上颌窦提升对上颌后牙缺损修复效果及美观度的影响

罗世洪* 陈 芹 罗 杰 梅 莉
(西南医科大学附属口腔医院种植科 四川 泸州 646000)

【摘 要】目的：探究上颌窦提升术治疗上颌牙列缺损的效果及对治疗后美观度的影响。方法：选取2020年1-12月我科收治的上颌后牙缺失且骨量不足患者74例，将其随机均分为2组，分别进行常规义齿以及上颌窦提升术后种植修复，对比2组患者的治疗效果与满意度。结果：研究组患者治疗效果较为显著，能够在更好地保障患者美观度的同时提升患者的满意度，相较于参照组具备优势，差异具备统计学意义（P＜0.05）。结论：在临床上为上颌后牙缺失且骨量不足患者采用上颌窦提升术后种植修复，能够充分改善患者的咀嚼功能，改善患者术后美观后程度，更好地保障患者的满意度，值得进行临床推广。

【关键词】上颌窦提升术；上颌后牙缺失；美观度

上颌后牙列缺损属于较为常见的牙科疾病，对患者牙齿美观程度以及生活质量产生较为严重的影响[1]。临床之中多采取常规固定义齿方式进行治疗，但疗效并不尽如人意，本次研究主要探究口腔种植上颌窦提升术应用于上颌牙列缺损的效果及对治疗后美观度的影响，报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2020年1-12月我科收治的上颌后牙缺失且骨量不足患者74例，将其随机均分为2组，研究组男女比是22/15年龄区间是20-67岁（43.67±7.98）岁；参照组男女比是20/17；年龄区间是20-68岁（44.51±7.99）岁。两组基本数据对比，结果提示并无差异（P＞0.05），可比。

1.2 方法

参照组接受常规义齿修复治疗，首先给予患者漱口水进行口腔清洁，并进行常规消炎治疗。于患者口腔内炎症消失后，采用CBCT线片观察患者牙列情况，并依据患者实际情况，制作符合患者需求的活动义齿与内外冠。为患者进行试戴，选择舒适度最高的方式，为患者急性硅橡胶隐没，并于印膜上涂抹凡士林后给予树脂材料灌注，后开展治疗干预。研究组患者接受口腔种植上颌窦提升术治疗，首先给予患者复方盐酸阿替卡因局部麻醉，随后于患者牙槽嵴顶部作以切口，对骨膜瓣进行钝性分离，充分将手术视野暴露。给予球钻定点法，预备深度应保持低于上颌窦底1mm左右并利用冲击力提升骨块以及颌窦底部的粘膜组织，维持合理的敲击力度，通过敲击操作，将上颌窦底部的骨块与粘膜提升2-5mm左右后，将种植体置入，种植体初期稳定性应维持在20N/cm以下随后进行半埋入式缝合或是开放式缝合。

1.3 观察指标

对比2组患者的治疗效果与满意度。

1.4 判定标准

治疗效果：显效：患者手术成功，牙列得到修复，咬合关系与咬合功能恢复正常，且手术之后无并发症发生，颌面部外观非常自然且美观。有效：患者手术储层共，缺失牙齿基本的到修复，咬合关系与咬合功能有显著恢复，术后无并发症发生，颌面部外观有明显改善。无效：患者手术不成功，缺失的牙齿修复情况并不十分合理，咬合关系、咬合功能无显著变化，术后存在较为明显的并发症。

1.5 统计学方法

本研究以SPSS 22.0统计学软件对数据进行分析纳入。其中涉及数值变量、无序分类数据分别以（$\bar{x}$ ±s）、%表示，并行t、检验；以P<0.05为统计学差异存在。

2 结果

经治疗后，研究组有效率与满意度相较于参照组均有显著提升，差异具备统计学意义（P＜0.05），统计学意义显现，见表1。

3 讨论

上颌后牙列缺损指的是患者相关部位组织和外观形态出现破坏，继而发生异常现象等，常见的上颌后牙列缺损指的是由于牙外伤、牙齿磨损等情况，使得患者牙体周围关系遭到破坏，进一步影响咬合功能以及咀嚼功能等[2]。在临床之中往往需要采取较为理想的治疗方案对患者急性纠正或是治疗，改善患者的咀嚼功能障碍情况。现如今临床对于上颌后牙缺损的治疗方案较多，如口腔正畸治疗、抑制固定以及口腔种植上颌窦提升术等[3]。

本次研究主要为参照组患者采取常规固定义齿治疗，为研究组患者采取口腔种植上颌窦提升术治疗，对2组患者进行对比分析，结果显示，研究组患者治疗效果较为显著，在更好地保障患者美观度的同时使得患者满意度有进一步提升，相较于参照组具备显著优势，差异具备统计学意义（P＜0.05）。分析其原因，主要由于上颌后牙列缺损患者的牙列中午诶关系均受到影响，咬合、咀嚼功能出现使用障碍情况，需要采用良好的治疗手段对其咀嚼功能进行纠正[4]。常规治疗仅能够缓解其牙体症状，但无法更好地改善周围组织的治疗情况，使得牙列缺损恢复情况较差。目前多采取口腔种植上颌窦提升术，能够有效解决局部上颌后牙缺损修复效果较差的问题，改善治疗时间并提升治疗效果，对患者口腔内部造成的创伤较小，有效保障患者骨量增加，避免骨质疏松情况。

总而言之，在临床之中为上颌牙缺损患者采用口腔种植上额窦提升术治疗，其效果显著，能够充分改善患者的治疗效果，改善患者术后美观后程度，更好地保障患者的满意度，值得进行临床推广。

参考文献：

[1] 罗容春,叶颖.上颌窦底提升术后成骨效果的影响因素[J].中华口腔医学杂志,2020,55(1):56-61.

[2] 胡鹏军.上颌后牙区即刻种植及同期上颌窦内提升的效果分析[J].医药前沿,2019,009(002):134-134.

[3] 王海兵,庄张凯.上颌结节倾斜种植体联冠桥修复对部分上颌后牙骨量不足患者的影响[J].中国药物与临床,2019(13):2217-2218.

[4] 薛文倩,王熙.两种上颌窦内提升术在上颌后牙区种植的临床效果分析[J].包头医学院学报,2020,v.36(10):63-64+89.

课题支持：西南医科大学附属口腔医院课题（202003）

通讯作者：

罗世洪，医师，主要从事口腔种植及牙槽外科教学和临床研究，Email：15228281144@163.com

表1 对比2组患者护理有效率（n/%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率	总满意度
研究组	37	14(37.84)	20(54.05)	3(8.11)	34(91.89)	26(70.27)
参照组	37	10(27.03)	15(40.54)	12(32.43)	25(67.57)	35(94.59)
	–	–	–	–	6.773	7.559
P	–	–	–	–	0.009	0.006