

# 牙龈和牙槽嵴修整手术在牙齿修复中的应用价值

张 婷 彭 诚

天津医科大学第二医院 天津 300211

**摘要:** **目的:** 探讨牙龈与牙槽嵴修整手术在牙齿修复中的临床效果。**方法:** 选取2020年5月至2021年6月于本院进行牙齿修复的患者50例为研究对象,采用随机数字表法分为两组,各25例。对照组采用牙冠修复术,研究组在牙冠修复前进行牙龈与牙槽嵴修整手术。比较两组牙齿功能恢复情况与治疗效果。**结果:** 研究组修复美观、牙齿稳固、咀嚼功能、牙齿舒适度评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 研究组治疗有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 在牙齿修复前,应用牙龈与牙槽嵴修整手术不仅能保持修复的美观,提高牙齿的舒适度,而且能提高牙齿功能,治疗效果显著,值得临床推广应用。

**关键词:** 牙龈; 牙槽嵴修整手术; 牙冠修复术; 牙齿修复

## 引言:

牙齿缺失、牙齿异常发育和因牙体缺损导致咬合紊乱造成的口腔科较为常见的病型,其主要疗法是冠修复治疗。其治疗原理为将修复材料固定于受损患牙组织上,恢复其咀嚼等功能,保持口腔结构美观。但前牙缺损、前牙牙冠短或牙外伤造成牙冠缺损严重(缺损组织深入牙龈以下超2mm)时使用常规化修复手术难以满足前牙美观度需求,而且容易造成牙齿错位或牙槽嵴异常形态等不良情况。为此,临床建议优化治疗方式,在恢复牙齿功能的同时尽量满足美观要求。牙龈和牙槽嵴修整可以根据患牙的实际情况适度修整牙龈或牙槽,其借助小型器械完成修整操作,损伤性小,更受患者青睐。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2020年5月至2021年6月于本院进行牙齿修复的患者50例为研究对象,采用随机数字表法分为两组,各25例。对照组男15例,女10例;年龄20.3~60.5岁,平均年龄( $39.5 \pm 5.5$ )岁;疾病类型:前牙程度不等错位10例,前牙嵴异常、缺损15例。研究组男18例,女9例;年龄20.5~60.2岁,平均年龄( $39.9 \pm 5.4$ )岁;疾病类型:前牙程度不等错位18例,前牙嵴异常、缺损9例。两组均为首次进行牙齿修复术,且临床资料比较差异无统计学意义,具有可比性。本研究经患者知情同意并签署知情同意书。

### 1.2 方法

对照组患者应用常规冠桥修复方式。

研究组在行常规牙冠修复前,先予以牙龈与牙槽嵴修整术。首先进行常规牙周治疗去除牙石,给予局部麻醉,对于需修整的牙龈位置予以染色剂标记,同时标记牙龈长度与形态,并经由高频电刀实施牙龈的彻底割除,以涡轮钻实施牙槽嵴、牙颈缘的适度修整,随后给予临时冠暂补处理,并予翻瓣切开,并确保其与已拟好的金属烤瓷相间3~4mm距离,观察可见骨尖即可。经由涡轮钻对呈过锐、突起状牙槽嵴进行有效去除,以与根面平齐为佳,同时不可过多去除骨量,以免其对整体修复效果产生不良影响<sup>[1]</sup>。对于牙周膜纤维,应予以彻底切除。随后行口腔冲洗消毒,将龈瓣复位后给予切口缝合。考虑牙槽骨在患者咀嚼食物时需承受较大的摩擦力,故拆线时间选择术后1周,并叮嘱在此期间患者摄入软食,以最大限度规避缝线松脱、伤口裂开,必要时应用抗生素预防感染,并在每天3餐后以漱口液漱口。待患者恢复效果良好后可行冠桥修复术<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

①比较两组牙齿修复后的修复美观、牙齿稳固、咀嚼功能、牙齿舒适度评分,应用Wheeler的口腔种植体功能评估量表进行,单项最高评分为100分,分数越高表示修复的效果越好。②比较两组治疗效果,显效:治疗后患者牙龈的协调性、颜色及形状完全恢复正常,无增生、萎缩、牙周袋及牙槽嵴的形态;有效:治疗后患者牙龈的协调性、颜色及形状明显改善,牙龈存在充血、红肿现象,并有轻微牙周袋、牙槽嵴的形态;无效:治疗后各项指标均未达上述标准或出现恶化现象。治疗有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

**作者简介:** 张婷, 1989.04, 汉族, 女, 河北, 天津医科大学第二医院, 在职研究生, 医师, 本科, 研究方向: 口腔。彭诚, 汉族, 男, 天津医科大学第二医院主任医师, 教授, 博士研究生, 研究方向: 口腔。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS18.0统计软件分析数据, 计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 采用t检验, 计数资料采用[n (%)]表示, 采用 $\chi^2$ 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组牙齿功能比较

研究组修复美观、牙齿稳固、咀嚼功能、牙齿舒适度评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

表1 两组牙齿功能比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	修复美观	牙齿稳固	咀嚼功能	牙齿舒适度
对照组	25	83.56 $\pm 3.05$	82.66 $\pm 2.84$	83.05 $\pm 3.15$	82.44 $\pm 3.06$
研究组	25	94.37 $\pm 5.24$	94.03 $\pm 3.35$	94.94 $\pm 4.13$	94.25 $\pm 4.15$
t值	1	19.478	19.945	20.241	20.177
P值	2	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

### 2.2 两组治疗效果比较

研究组治疗有效率为96.0%, 高于对照组的84.0% ( $P < 0.05$ ), 见表2。

表2 两组治疗效果比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	25	11 (44.0)	10 (40.0)	4 (16.0)	21 (84.0)
研究组	25	13 (40.0)	11 (54.5)	1 (5.5)	24 (96.0)
$\chi^2$ 值					5.846
P值					$< 0.05$

## 3 讨论

牙齿疾病的常见类型有牙体缺损和牙齿发育异常等, 多数患者未积极保护牙齿, 使牙冠修复术的临床应用率逐年升高。常规化的修复手术可以通过佩戴牙冠恢复牙齿功能, 但其牙齿错位等概率高, 具有局限性。牙龈+牙槽嵴修整手术可保证牙龈的颜色与形态正常, 且牙齿稳定性较佳。其根据不同疾病采取差异化修整技术, 可保证治疗方案的合理性, 对于牙龈功能的保护性好, 可提高修复质量。使用染色剂标色的精准度更高, 可明确牙龈切除面积, 便于牙槽嵴移行或是高度情况的观察, 可防牙槽嵴突起。修整牙槽嵴时需要切开翻瓣, 确保翻瓣和烤瓷牙间有一定距离, 可降低结缔组织间实际高度,

防止修复后出现牙龈增生等并发症。使用涡轮钻将牙槽嵴进行去除护理可以保证平整性, 只有根面平整才能够确保牙冠佩戴舒适。同时, 使用专用工具刮除牙周膜可避免佩戴牙冠后导致炎症等反应<sup>[3]</sup>。冲洗与消毒是抗感染的主要途径, 可以清除牙齿与周边组织所附着的细菌, 保证远期疗效。有学者提出, 修整后牙龈或牙槽嵴根部有炎症会直接影响牙龈功能和颜色, 且会造成牙槽嵴形态异常, 最终影响口腔功能。因此, 修整牙龈与牙槽嵴后, 进行针对性修复手术, 并加用抗感染专项处理可以提升修复效果。但在修复期间需要掌握患者需求, 告知其治疗周期、注意事项和预期修复效果, 使其做好身心准备, 高度配合相关治疗<sup>[4]</sup>。

本研究结果显示, 研究组修复美观、牙齿稳固、咀嚼功能、牙齿舒适度评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 表示在牙齿修复中, 实施牙龈与牙槽嵴修整手术能够更好地对牙齿进行固定, 改善其美观功能; 研究组治疗有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 表明在牙齿修复中, 实施牙龈与牙槽嵴修整手术能够更好地提高牙齿修复的治疗效果。

## 4 结束语

综上所述, 牙齿修复期间可首选牙龈和牙槽嵴修整手术, 其美容效果理想, 可以恢复牙齿功能, 具有较高推广性。

### 参考文献:

- [1]杨力硕, 闫建伟, 郑辉等. 自体牙骨粉与异种牛骨粉修复牙槽骨缺损的对比研究[J]. 华西口腔医学杂志, 2019, 36 (4): 372-377.
- [2]张凯莹, 余颖欣, 莫家尧, 等. 比较 Admira Fusion 和 BEAUTI-FIL II 两种复合树脂修复中老年患者牙颈部缺损的短期临床疗效[J]. 口腔医学研究, 2019, 35 (3): 274-278.
- [3]曹凤霞. 牙龈与牙槽嵴修整术在牙齿修复中的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 11 (5): 149-150.
- [4]叶波阳, 汤自明, 廖仕芬. 牙龈与牙槽嵴修整手术对牙齿修复的影响分析[J]. 中国当代医药, 2019, 25 (17): 116-118.