第38卷 第6期
2013年12月
贵 阳 医 学 院 学 报
JOURNAL OF GUIYANG MEDICAL COLLEGE
Vol.38 No.6
2013.12

舌侧集中殆与解剖殆全口义齿修复对低平牙槽嵴的疗效比较

李 宏
(西安医学院第一附属医院 口腔科, 陕西 西安 710077)

[摘 要] **目的:** 比较舌侧集中殆与解剖殆全口义齿修复对低平牙槽嵴患者的治疗效果。**方法:** 选取口腔科低平牙槽嵴患者30例,分别戴用舌侧集中殆与解剖殆全口义齿,比较两组总有效率、美观满意度、语言满意度、咀嚼满意度及稳固性和舒适性。**结果:** 戴用3个月后,舌侧集中殆全口义齿总有效率高于解剖殆全口义齿修复治疗方案,差异有统计学意义($P<0.05$);两种全口义齿修复治疗方案在美观满意度、语言满意度两方面比较差异无统计学意义($P>0.05$);舌侧集中殆全口义齿治疗方案在咀嚼满意度、稳固性和舒适性评分均优于解剖式牙合全口义齿修复治疗方案,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 舌侧集中义齿修复对低平牙槽嵴具有美观、牢固、舒适的优点,患者适应性和满意度较好。

[关键词] 低平牙槽嵴; 舌侧集中殆; 解剖殆; 全口义齿修复; 舒适度; 满意度
[中图分类号] R793.5 [文献标识码] B [文章编号] 1000-2707(2013)06-0643-02

近年来,口腔修复材料和治疗方法有了较大进步,改良殆型技术逐渐被广大学者关注,而囊括了非解剖式牙和集中解剖式牙所有优点的舌侧集中殆更是被广泛应用[1-5]。本文着重探讨改良的舌侧集中殆与解剖殆两种全口义齿修复对低平牙槽嵴的疗效,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2010年3月~2013年2月收治的低平牙槽嵴(吸收程度为IV类)患者30例,均为无牙殆,男16例,女14例,年龄(69.4±5.5)岁;一次全口义齿修复12例,二次全口义齿18例。患者全身状况较好,无精神病史,无颞下颌关节病史,口腔分泌物未见明显异常。

1.2 方法

由同一技师分别为每例患者制作舌侧集中殆与解剖殆两种全口义齿各一副(材料由西安致美齿科技术发展有限公司生产提供)。主要修复方法:(**1**)模型制备。根据患者原有义齿,制造闭口式印模,灌制模型(藻酸盐印模由贺利氏古莎齿科有限公司生产)[6-7];(**2**)义齿制备,解剖殆全口义齿成型后,以此为模板,采用义齿的复制技术,使用硅橡胶材料复制另一副义齿,需注意保持牙齿与基托分离,此为舌侧集中殆;舌侧集中殆与解剖殆两种全口义齿均分别戴用3个月[6-7]。

1.3 效果判断

(**1**)有效率比较:良好,简单调整后患者适应并对修复效果满意;一般,调整次数在3次以内,复诊1个月内适应,患者感觉满意;不佳,调整次数超过3次,且复诊一个月后患者仍不适应、不满意,总有效率为良好和一般之和[8]。(**2**)满意度:满意度采用评分形式评价,判断指标包括义齿的美观满意度、语言满意度、咀嚼满意度、稳定性、舒适性等,最高5分,最低1分,由患者主观评分[8]。

1.4 统计分析

应用SPSS 17.0统计分析软件将各组资料建成数据库文件,数据以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用独立样本t检验;实验数据以率的形式表示的,采用χ^2检验,以$\alpha=0.05$,$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 义齿修复效果比较

戴用3个月后,舌侧集中殆全口义齿总有效率高于解剖殆全口义齿修复治疗方案,两组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2　满意度

见表2,两种全口义齿修复治疗方案在美观满意度、语言满意度比较,差异无统计学意义(P > 0.05);舌侧集中殆全口义齿治疗方案在咀嚼满意度、稳固性和舒适性方面得分均优于解剖殆全口义齿修复治疗方案,(P<0.05),差异有统计学意义。

表1　两种全口义齿修复效果比较(n,%)

Tab.1　Comparison of repairing effects between two kinds of complete denture

组别	n	有效率(n,%)			
		良好	一般	不佳	总有效率
舌侧集中殆	30	15(50.0)	13(43.3)	2(6.7)	28(83.3)
解剖殆	30	8(26.7)	12(40.0)	10(33.3)	20(66.7)
χ^2		11.001	9.003	11.231	12.235
P		0.044	0.058	0.039	0.042

表2　两种全口义齿修复满意度评分(n,$\bar{x}\pm s$)

Tab.2　Repairing satisfaction scores of two kinds of complete denture

组别	n	满意度(%)				
		美观	语言	咀嚼	稳定性	舒适性
舌侧集中殆	30	4.52±0.43	4.62±0.21	3.91±0.51	4.32±0.53	4.61±0.31
解剖殆	30	4.45±0.33	4.42±0.23	2.94±0.73	3.22±0.60	3.72±0.78
t		9.002	8.221	11.982	12.001	12.900
P		0.059	0.061	0.044	0.039	0.046

3　讨论

随着年龄的增长,口腔相关疾病的发病率逐渐增加,尤其对于老年患者腔疾病的治疗和预后成为了研究难点和热点[9-10]。老年口腔疾病患者中低平牙槽嵴的比例较大,导致这一现象的主要原因包括外界因素和老年患者自身因素,如长期使用不良义齿导致牙槽嵴的快速吸收、或牙列缺失时间久,加之老年人有骨质疏松,牙槽较青年人更易被吸收,再生能力较差等[11-12]。低平牙槽嵴中的无殆患者的口腔修复工作是齿科修复的难点,有研究表明,改良型殆修复治疗方案对于非手术适应症的无牙殆患者来说具有较好的治疗优势,其中,改良型舌侧集中殆,殆接触主要集中在舌侧、舌向,与上舌尖及下牙窝接触,其具备了非解剖式牙和集中解剖式牙所有优点[12-13]。贾素侠等[13]对改良型舌侧集中殆的临床应用效果进行了对比分析,表明舌侧集中式殆[14]对于无牙殆、有1次或2次全口义齿修复的患者具有较好的应用价值,并可以大大提高患者对于治疗的满意度,这与本文的实验结果相一致。本文对30例无牙殆、有1次或2次全口义齿修复的患者分别戴用舌侧集中殆与解剖式殆两种全口义齿,结果表明改良型舌侧集中殆全口义齿修复美观、牢固、舒适,患者适应性和满意度较好,值得临床推广使用。

需要注意的是,改良型舌侧集中殆义齿的大小、形态、人工牙排列位置、磨光面以及基托的伸展范围等均按照统一标准制作,舌侧集中殆的上、下颌后牙分别为解剖式牙和半解剖式牙,牙尖斜度分别约为40°和10°,其上颌后牙舌尖需咬住下颌后牙中央,同时将上颌后牙根部旋转至腭侧,旋转幅度以上下颌后牙颊尖无接触为宜,距离约1 mm为宜。

4　参考文献

[1] Moreno-Maldonado V, Acosta-Torres LS, Barcel-Santana F H, et al. Fiber-reinforced nanopigmented poly(methyl methacrylate) as improved denture base[J]. Journal of Applied Polymer Science, 2012(1):289-296.

[2] Johnson CC, Yu A, Lee H, et al. Development of a contemporary animal model of candida albicans-associated denture stomatitis using a novel intraoral denture system[J]. Infection and Immunity, 2012(5):1736-1743.

[3] 何立波,韩翔. 高钉帽磁性附着体义齿在下颌牙槽嵴低平患者的应用[J]. 口腔医学, 2012(5):277-279.

[4] 寇玉玲. 低平牙槽嵴患者全口义齿修复64例临床研究[J]. 现代诊断与治疗, 2013(1):200-201.

(下转第647页)

原发重症肺炎和继发重症肺炎。重症肺炎主要引起肺组织弥散功能障碍、通气血流比例(V/Q)失调,同时因机因体氧耗增加等而导致呼吸机治疗时间延长。因此,治疗的关键包括积极抗菌药物治疗,加强气道分泌物引流,并控制机体体温在正常范围等。

此外,引起本组患者脱机困难的原因还包括营养不良、合并胸水及左心衰竭。营养不良可导致患者呼吸肌肉(肋间外肌、肋间内肌)和膈肌收缩能力下降,膈肌功能障碍可导致呼吸机治疗时间延长,从而造成脱机困难[6]。应加强营养支持、恢复呼吸肌群尤其膈肌功能,及时发现并发症并有效处理(胸水引流、强心利尿)等,以上措施也是成功脱机的重要经验。

适时评估患者的病情,对脱机困难患者尽早行气管切开是本研究的又一重要体会。研究表明,对停机或拔管困难患者尽早行气管切开,可减少呼吸机相关性肺炎、减少镇静剂用量等,从而明显缩短呼吸机治疗时间[7]。本组 12 例经口气管插管患者,其中 11 例 5 ~ 10 d 后改为气管切开后镇静时间较前明显减少,其中 1 例 AECOPD 患者因考虑存在反复急性加重可能,故始终采用经口气管插管而未行气管切开。

总之,对于脱机困难患者,需积极正确找出脱机困难的原因,并采取相应的有效处理措施,可提高脱机成功率。

4　参考文献

[1] Penuelas R, Frutos-Vivar F, Cristina Fernandez C, et al. Characteristics and outcomes of ventilated patients according to time to liberation from mechanical ventilation[J]. Am J Respir CRit Care Med, 2011(184):430 -437.
[2] Epstein SK. Weaning from ventilatory support[J]. Current Opinion in Critical Care, 2009(15):36 -43.
[3] Bien MY, Lin YS, Shih CH, et al. Comparisons of predictive performance of breathing pattern variability measured during T-piece, automatic tube compensation, and pressure support ventilation for weaning intensive care unit patients from mechanical ventilation[J]. Crit Care Med. 2011(39):2253 -2262.
[4] BouaAKI I, Khalil PB, Kanazi G, et al. Weaning from mechanical ventilation. Curr Opin Anesthesiol[J]. 2012(25):42 -47.
[5] Call MS, Kutcher ME, Izenberg RA, et al. Spinal cord injury: Outcomes of ventilator weaning and extubation[J]. J Trauma, 2011(71): 1673 -1679.
[6] Kim WY, Suh HJ, Hong SB, et al. Diaphragm dysfunction assessed by ultrasonography: Influence on Weaning from mechanical ventilation[J]. Crit Care Med, 2011(39):2627 -2630.
[7] Bickenbach J, Fries M, Offermanns V, et al. Impact of early vs. late tracheost omy on weaning: a retrospective analysis[J]. Minerva Anestesiol, 2011(77):1176 -1183.

(2013-06-09 收稿,2013-09-10 修回)
编辑:文箐颖

(上接第 644 页)

[5] 李光彬. 低平牙槽嵴下颌总义齿修复的临床体会[J]. 中国实用医药, 2013(4):121 -122.
[6] 韩长安,金英哲. 低平齿槽嵴下颌总义齿修复的临床治疗体会[J]. 吉林医学, 2011(11):2192 -2193.
[7] Barbezat C, Srinivasan M, Schimmel M, et al. Impact of lingual plates on the interocclusal free way space: a pilot study[J]. Journal of oral rehabilitation, 2012(10):761 -766.
[8] 霍红,社琛. 48 例牙槽嵴低平患者全口义齿修复的临床体会[J]. 中国现代医生, 2012(16):153 -155.
[9] 左伟. Polident 义齿固定剂在全口义齿中的应用评价[J]. 中国药业, 2012(19):74 -75.
[10] Palitsch A, Hannig M, Ferger P, et al. Bonding of acrylic denture teeth to MMA/PMMA and light-curing denture base materials: the role of conditioning liquids[J]. Journal of Dentistry, 2012(3):210 -221.
[11] 陈雷,张文怡,马婷,等. 改良设计全口义齿修复下颌牙槽嵴低平患者的临床疗效研究[J]. 中华老年口腔医学杂志, 2010(04):222 -225.
[12] Omar HB, Norsiah Y, Siti FA, et al. Tensile bond strengths of silicone soft liners to two chemically different denture base resins[J]. International Journal of Adhesion and Adhesives, 2012(02):32 -37.
[13] 贾素侠,张志伟,李馨,等. 舌侧集中𬌗与解剖式𬌗全口义齿修复低平牙槽嵴患者的满意度对比[J]. 中国老年学杂志, 2012(18):4028 -4029.

(2013-08-16 收稿,2013-09-13 修回)
编辑:文箐颖