

预成纤维桩在口腔修复中的临床效果评价

谭继忠

(遵义市红花岗区口腔医院, 贵州 遵义 563000)

摘要:目的 探讨预成纤维桩在口腔修复中的临床效果。方法 将 98 例患者分为实验组和对照组, 每组各 49 例。对照组采用铸造金属桩进行口腔修复, 实验组采取预成纤维桩进行口腔修复治疗, 对比两组患者口腔修复效果。结果 实验组修复有效率高于对照组, 组间差异明显, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在口腔修复中, 可采取预成纤维桩, 修复效果良好, 值得临床推广和使用。

关键词: 纤维桩; 铸造金属桩; 口腔修复; 预成纤维桩

中图分类号: R783.4

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.67.063

本文引用格式: 谭继忠. 预成纤维桩在口腔修复中的临床效果评价 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(67): 83.

0 引言

口腔修复即为镶牙^[1], 采取义齿、全冠、嵌体等治疗方式实现对牙齿缺失的位置进行修补^[2], 其修复的方式还包括采取人工修复体治疗患者的颌面部组织缺损、颞下颌关节病、牙周病等^[3], 近年来随着我国医疗体系的飞速发展和提高, 口腔的修复技术也得到了不断的提高, 在从前的残冠、残根修复中, 主要采用拔牙后义齿修复, 但现如今在临床修复中较为广泛使用的方式为, 根管治疗后采取纤维桩对患者进行口腔修复, 其纤维桩材料也不断增强, 我院在本次研究中, 对比和分析铸造金属桩和预成纤维桩的口腔修复治疗的临床疗效, 详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料。选取 2016 年 3 月至 2018 年 2 月我院收治的 98 例口腔修复患者为研究对象, 按随机数字表法分为两组, 实验组和对照组, 每组各 49 例, 对照组包含了男 25 例, 女 24 例, 年龄在 18-72 岁, 平均 (45.2 ± 1.5) 岁, 实验组包含了男 26 例, 女 23 例, 年龄在 19-71 岁, 平均 (45.1 ± 1.5) 岁, 实验组和对照组患者一般资料对比差异不具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法。对照组采用铸造金属桩进行口腔修复, 实验组采取预成纤维桩进行口腔修复治疗, 其修复方法如下: 根据患者的 X 线检查结果, 选择合适的预成钻, 扩充患者牙根管, 随即对患牙进行备桩, 其备桩长度为牙根 33%-50%, 在患者的牙根尖区留置 3-5 mm 的深度作为备桩预留, 并选择适合的预成纤维桩, 对患者进行试桩, 将滴酸蚀剂滴雨患牙的牙本质, 20 秒后进行清洗, 并使用吸水纸将残存液体进行吸干、轻吹, 使根管呈微润状态, 将 2-3 层粘接剂涂抹在预成纤维桩以及牙根内, 干燥后进行 10 秒光照固定, 使用双重固化的树脂对患牙根管进行注入, 并将预成纤维桩插入, 进行 40 秒的光照固定, 患者咬颌之后, 将多余的预成纤维桩去除。

1.3 观察指标。观察两组患者修复有效率。对患者进行半年的随访, 患者牙龈色泽正常、叩诊舒适, 患者正常咀嚼后无异物感, 患牙桩核的边缘没有出现松动、渗漏现象为成功; 患者患牙桩损坏、桩核松动、牙冠或牙根折断、牙龈色泽出现异常为失败。

1.4 统计学分析。两组患者均应用 SPSS 16.0 统计软件进行数据分析, 应用 t 检验进行数据比较, $P < 0.05$ 为差异, 具有统计学意义。

2 结果

实验组修复有效率高于对照组, 组间差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 实验组和对照组口腔修复率对比 (n, %)

组别	例数	成功	失败	修复有效率
实验组	49	47	2	95.91
对照组	49	39	10	79.59

3 讨论

牙齿出现缺损是牙科常见疾病, 其修复牙齿的方式是患者需要主要考虑的问题, 在临床修复中, 传统的修复方式为拔牙, 但随着牙科医学的提高, 医疗技术也随之提高, 目前口腔修复技术有很大的提高, 在牙齿修复中主要的修复方式为使用桩核系统对残冠、残根进行修复, 在修复材质中铸造金属桩的成本较为低廉、其制作简单、并且适应强度较高、性能比较好, 现如今已经广泛的应用到修复治疗当中, 但在不足的地方为在修复的过程中, 金属桩会腐蚀, 其金属离子会渗入牙本质、牙龈、桩核, 会影响修复体美观并同时引起机体过敏, 操作复杂且就诊时间长, 当修复体受到冲击力较大时, 容易将牙根折断, 导致修复失败, 而预成纤维桩、粘结剂、树脂桩结合为一体, 预成纤维桩弹性模量和天然的牙本质较为相近, 受力时从牙根表面进行传导, 降低根内的内应力集中, 从而起到保护牙体组织的目的, 有效的降低根折的发生率, 并且本种材质与自然牙齿颜色接近, 且透光性能较好, 使修复效果看起来更加美观, 并且本种材质还具备一定的抗拉伸以及抗弯曲能力, 且抗疲劳的强度较大, 稳定性能较强, 并且不会释放和产生离子而发生过敏的现象, 有利于牙齿周围组织的健康, 能够安全的进行治疗和修复, 且修复效果较好。在本次修复中发现, 实验组修复有效率高于对照组, 组间差异明显, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在口腔修复中, 可采取纤维桩, 修复效果良好, 值得临床推广和使用。

参考文献

- [1] 周聪颖, 杨德圣, 郭红延, 等. 预成纤维桩在口腔修复中的临床效果评价 [J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(34): 6688-6691.
- [2] 霍永红. 预成纤维桩在口腔修复中的临床效果评价 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(10): 90-91.
- [3] 葛奕超. 预成纤维桩在口腔修复中的临床效果评价 [J]. 医学信息, 2015(32): 109-110.