

〔文章编号〕 1007-0893(2020)14-0149-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.14.076

瓷贴面与树脂充填在上前牙切角缺损修复中的效果比较

潘慧琦 刘启冀 朱敏姬

(肇庆市第一人民医院, 广东 肇庆 526000)

〔摘要〕 目的: 比较瓷贴面与树脂充填在上前牙切角缺损修复中的临床效果。方法: 选择肇庆市第一人民医院自 2017 年 4 月至 2019 年 4 月收治的 84 例上前牙切角缺损患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分成对照组和观察组, 每组 42 例, 对照组采用树脂充填修复, 观察组采用瓷贴面充填修复, 比较两组患者的治疗总有效率、术后并发症发生率及对修复效果的满意度。结果: 观察组患者治疗总有效率、对修复效果的满意度评分均显著高于对照组, 术后并发症发生率显著低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 瓷贴面与树脂充填在上前牙切角缺损修复中均有一定的应用价值, 而瓷贴面的应用价值更高。

〔关键词〕 瓷贴面; 树脂充填; 上前牙切角缺损

〔中图分类号〕 R 783.3 〔文献标识码〕 B

上前牙切角缺损是牙科常见前牙病变之一, 多由龋病、外力撞击等因素所致, 不仅会影响患者牙齿咀嚼和切割功能、发音等, 同时还会降低其口腔及面部整体的美观性, 从而会给患者身心健康和生活质量造成严重的不良影响, 因此, 临床需尽早采取有效修复方案对患者进行治疗, 才能改善其预后^[1]。填充修复术是目前临床治疗上前牙切角缺损的主要手段, 但选择不同的填充修复材料所取得的治疗效果具有一定的差异, 瓷贴面、树脂均是临床常用填充修复材料^[2]。本研究主要探究和比较了瓷贴面与树脂充填在上前牙切角缺损修复的临床效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院自 2017 年 4 月至 2019 年 4 月收治的 84 例上前牙切角缺损患者作为研究对象, 采用随机数字表法将患者分成对照组和观察组, 每组 42 例, 对照组男女患者比例为 25:17, 年龄 20~75 岁, 平均年龄 (46.14 ± 2.28) 岁, 病程 2 个月~3 年, 平均病程 (1.05 ± 0.37) 年; 观察组男女患者比例为 23:19, 年龄 21~74 岁, 平均年龄 (46.16 ± 2.25) 岁, 病程 3 个月~3 年, 平均病程 (1.08 ± 0.36) 年, 两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.1.1 纳入标准 (1) 符合上前牙切角缺损诊断标准者, 即 X 线片显示唇侧或上前牙切端缺损, 但患牙位置基本正常, 牙髓活力正常, 临床症状表现为牙齿咀嚼和切割功能较差、发音不清等, (2) 自愿加入本研究且治疗依从性好者。

1.1.2 排除标准 (1) 存在全身系统疾病及免疫系统

功能异常者, (2) 存在瓷贴面与树脂充填修复禁忌证者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用树脂充填修复, 先将患者缺损处腐质、基釉去除, 对牙面进行全面清洁、吹干, 然后, 采用浓度为 37% 的磷酸对牙釉质进行酸蚀 20~30 s, 再将磷酸冲洗干净和将牙釉质吹干, 然后, 对缺损处采用光固化纳米树脂进行分层填充, 最后, 进行塑形, 并将多余的填充材料清除和进行抛光处理。

1.2.2 观察组 采用瓷贴面充填修复, 先根据患者上前牙切角缺损情况预备牙体, 然后, 对上前牙切角缺损唇面进行磨除, 磨除量为 0.6~1.0 mm, 并将其缺损端切除, 用硅橡胶印取模后制备瓷贴面, 最后, 在患者口内进行试戴、调磨、抛光等, 患者满意后进行永久性的粘接。

1.3 观察指标

比较两组患者治疗总有效率、术后并发症发生率及对修复效果的满意度评分。治疗总有效率评估标准为, 显效: 修复后, 患者牙体组织色泽良好, 未发生着色、裂隙等现象; 有效: 修复后, 患者牙体组织色泽一般, 探针可探及牙体组织与修复体间隙, 且修复体出现轻度着色; 无效: 修复后, 患者牙体组织色泽异常, 修复体着色、松动、脱落等, 总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$, 采用自制满意度问卷调查患者对修复效果的满意度评分, 总分 100 分, 得分越高代表满意度越高。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

〔收稿日期〕 2020-04-25

〔作者简介〕 潘慧琦, 女, 主治医师, 主要从事口腔科工作。

2 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率显著高于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者的治疗总有效率比较 ($n = 42$, 例)

组别	显效	有效	无效	总有效 /n (%)
对照组	20	15	7	35(83.33)
观察组	38	3	1	41(97.62) ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者术后并发症发生率比较

观察组患者术后并发症发生率显著低于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者术后并发症发生率比较 ($n = 42$, 例)

组别	修复材料 损坏	咬合异常	牙龈炎 / 牙周炎	并发症发生 /n (%)
对照组	4	5	3	12(28.57)
观察组	1	2	1	4(9.52) ^b

与对照组比较，^b $P < 0.05$

2.3 两组患者对修复效果的满意度评分比较

观察组患者对修复效果的满意度评分为 (90.28 ± 3.16) 分，显著高于对照组的 (45.34 ± 2.21) 分，组间比较，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

上前牙切角缺损是一种常见的牙病，不仅可对患者前牙咀嚼和切割功能、颜面美观性造成不良影响，同时还会影响其正常发音，这些问题又可严重影响患者身心健康和生活质量，因此，就需要临床积极探寻有效方案对患者进行治疗，才能改善其预后^[3]。填充修复术是目前临床治疗上前牙切角缺损的主要手段，但选择不同的填充修复材料所取得的治疗效果具有一定的差异，瓷贴面、树脂均是临床常用填充修复材料^[4]，本研究主要探究和比较了这两种修复材料的修复效果。

本研究中，对两组上前牙切角缺损患者分别采用树脂充填修复及瓷贴面充填修复，比较两组修复效果发现，观察组患者治疗总有效率、对修复效果的满意度评分均显著高于对照组，术后并发症发生率显著低于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，与林志明等人^[5]研究报告中得出的瓷贴面修复组总有效率 (94.83%) 显著高于树脂修复组 (84.48%) 结论基本一致，说明瓷贴面充填修复效果更佳。

瓷贴面充填修复效果显著优于树脂充填修复的作用机理为：树脂充填修复是既往临床最常用的前牙修复手段之一，

该种修复术具有操作简单、费用低廉、牙体预备量小、不需要磨除牙体组织、修复材料可塑形性强等众多优势，但是，树脂材料本身具有聚合体积收缩特性，受树脂聚合体积收缩的影响，易导致牙体和树脂修复体之间产生间隙，从而易发生微渗漏，进而易导致修复体边缘色素沉着，并且，树脂材料本身的特性也使得其长期稳定性较差，随着修复时间的延长，可导致牙体组织和修复体边缘接触区出现色素沉着，且还会导致修复体出现松动、脱落等现象^[6-7]。另外，牙体预备量小、不需要磨除牙体组织是树脂修复的一大优势，也是不少患者选择采用树脂进行修复的重要原因，但是，这一修复特点也会对修复体的长久稳定造成不良影响，原因为牙体预备量小会导致牙体组织和树脂填充材料的粘结面积与固位力变小，这样修复体随着患者不断的咀嚼便易发生松动、脱落。瓷贴面则是现代临床治疗上前牙切角缺损等口腔疾病最常用的修复材料之一，该种修复材料主要是在牙面上粘结较薄的树脂水门汀，以形成一个功能整体，不仅能保证修复体长期的稳定性良好，且还具有较强的耐磨性、耐老化性和良好的色泽性，原因为瓷贴面与牙体的粘结范围较大，包括牙体的唇面、邻面及切边缘等，且大部分粘结面位于牙釉质上，从而能有效提高瓷贴面的粘结力，避免其发生松动、脱落等现象，另外，瓷贴面主要是口外完成制作过程，还能促进修复人员更好地帮助患者恢复其牙齿咬合及形态，从而能提高其对修复效果的满意度。

综上所述，瓷贴面与树脂充填在上前牙切角缺损修复中均有一定的应用价值，但瓷贴面的应用价值更高。

(参考文献)

- (1) 孙晨雨, 李侗, 朱洪光, 等. 釉质内肩台预备加直接树脂充填修复上前牙切角缺损的临床效果研究 (J). 口腔医学, 2020, 40(1): 52-54, 58.
- (2) 祝淑利. 四手操作在前牙切角缺损修复中应用的效果比较 (J). 首都食品与医药, 2016, 23(10): 37.
- (3) 赵晓炜, 包丹. 瓷贴面在上前牙切角缺损修复中的效果观察 (J). 中国医疗美容, 2018, 8(11): 82-85.
- (4) 尹普广, 李湛洁, 辛志强. 小型嵌体化贴面修复上前牙切角缺损固位效果的比较研究 (J). 河北医科大学学报, 2016, 37(11): 1340-1343.
- (5) 林志明, 简智毅, 金地, 等. 瓷贴面与树脂充填在上前牙切角缺损修复的临床对比研究 (J). 中国医疗美容, 2019, 9(9): 76-78.
- (6) 姚颖冰. 上颌中切牙切角缺损微创贴面修复抗折实验 (D). 南宁: 广西医科大学, 2016.
- (7) 张勇, 钟波, 张玉杰, 等. 复合树脂多色分层堆塑技术修复上前牙切角缺损的临床观察 (J). 解放军医药杂志, 2016, 28(1): 77-81.