

一例融合牙/双生牙的多学科联合保守治疗

Treatment of A Fused/Geminated Tooth: A Multidisciplinary Conservative Approach

Dan Oelgiesser, Roni Zyc, Dor Evron, Gilad Kaplansky, Liran Levin 原载 Quintessence Int, 2013, 44(7): 531-533. (英文) 曾婧婧 译 高雪梅 审

摘要

目的:报道一例上颌左侧双生/融合中切牙的多学科联合治疗。病例报告:男,11岁,以前牙不美观为主诉来我科就诊;临床和放射检查示上颌左侧中切牙为双生/融合牙,安氏Ⅱ类(骨性),下颌后缩,深覆殆,下面高不足,以及上切牙唇倾。该病例多学科治疗方法包括正畸治疗,上颌左侧中切牙根管治疗,随之进行的牙周手术分离上颌左侧中切牙的近中根,以及牙冠的树脂修复。结论:牙齿形态异常在牙科门诊可能不常见,但口腔医师需认识到这类问题的本质和特定的治疗需求。这类病例的治疗可能会很复杂,并且可能包括不同的治疗手段,如牙体牙髓、外科和牙周的多学科联合治疗。

关键词 融合;双生;正畸治疗;牙周手术;根管治疗;牙根分离

1 引言

牙齿形态异常可发生在乳牙和恒牙期。双生牙 是由一个牙蕾发育为两个牙所致,因此双生牙较正 常牙大,但患者的牙数正常。这有别于融合牙,后

译者单位 北京大学口腔医院 口腔医学院正畸科 北京市中关村南大街 22 号 100081 者若将融合的两个牙计为一颗,那么患者的牙数会少一颗。当然,若是一正常牙蕾与多生牙胚产生的融合牙,患者的牙数也是正常的,这种情况很难与双生牙区分开来。双生牙发生于乳牙期者较恒牙期多见,发生率分别为0.6%和0.1%。尽管这类牙齿形态异常的病因仍不明确,但现在多认为是由于一些机械力或者压力/创伤的作用,使得两颗发育中

的牙齿相接触,随之分隔两颗牙的上皮组织发生坏死,从而产生融合牙。为了达到美观和功能目标,融合牙和双生牙通常需要进行复杂的修复、牙周和正畸治疗,因此通常需要进行多学科联合治疗。

本文报道了一例上颌左侧双生 / 融合中切牙的 多学科联合治疗。

2 病例报告

男,11岁,以前牙不美观为主诉来我科就诊。 临床和影像检查(图1)示上颌左侧中切牙为双生 /融合牙,安氏Ⅱ类(骨性),下颌后缩,深覆殆, 下面高不足,以及上切牙唇倾。

该病例多学科治疗方法包括正畸治疗,上颌左侧中切牙根管治疗(图 2),随之进行的牙周手术分离上颌左侧中切牙的近中根,以及牙冠的树脂修复。

治疗顺序为先进行正畸治疗,然后进行上颌左侧中切牙的牙体牙髓-牙周-修复治疗,最后完

成正畸治疗。

外科手术包括分离牙根,然后拔除该牙的近中部分,以及涂上釉质基质诱导剂(图3)。之后树脂修复牙冠,并继续进行正畸治疗(图4)。

3 讨论

融合牙和双生牙经常会导致牙周、牙体牙髓、正畸和美观方面的问题。该双生的上颌中切牙需要进行复杂的多学科治疗以达到健康和美观的目的。以往关于不同类型和形态的融合牙和双生牙的文献中描述了几种治疗方法。这类病例的治疗可能会很复杂,并且可能包括不同的治疗手段,如牙体牙髓、外科和牙周治疗。

如上所述,该病例美观和功能的恢复是多学科协作的结果。该治疗方法是针对该患者的特定需求制定的。鉴定这种形态异常很关键,这是形成保守的个体化治疗方案的基础。





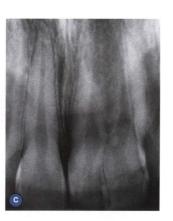


图 1a~ca. 临床检查, b和c. 影像学检查, 注意上颌左侧中切牙为一双生/融合牙



图 2 上颌左侧中切牙的根管治疗

双生或融合牙病例对于所有相关学科的专家都是一种挑战。在前牙融合或双生牙齿进行牙体牙髓和外科治疗时,口腔医师应准备好会遇到不规则的根管解剖和牙根外形不规则的情况。

融合/双生牙有多种不同的多学科联合治疗方法,需根据两个牙齿是独立的髓室和根管还是两个根管共用一髓室而定。若融合牙有两个独立的牙根,那么建议行牙齿半切术。如果两个牙齿的髓室相连,那么未被切除的部分需行根管治疗。有些病例会在进行了牙齿半切术后才发现两颗牙齿的髓室相连而需要根管治疗。牙齿半切术后,牙冠的剩余部分需要进行全冠修复或先行树脂修复然后继续正畸治疗。

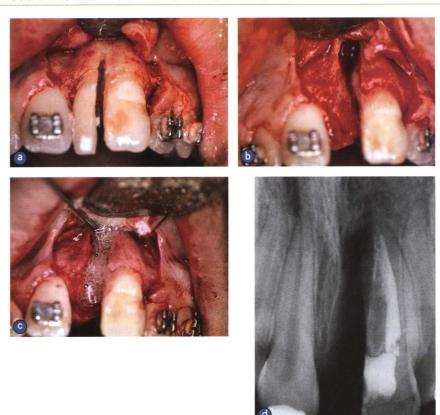


图 3a ~ d 外科手术包括分离牙根, 拔除该牙近中部分,以及涂上釉质基 质诱导剂





图 4 术后临床 (a) 和影像学 (b) 检查

需要注意的是,这类病例目前有另一种方案,即拔除该双生/融合牙,然后种植修复。但是,考虑到患者现在还很小,尚不能进行种植治疗,加之种植体也并非无任何远期并发症,所以保守治疗可能会更合适。

4 结论

牙齿形态异常在牙科门诊可能不常见,但口腔 医师需认识到这类问题的本质和特定的治疗需求。 融合/双生牙的治疗可能会很复杂,并且可能包括 不同的治疗手段,如牙体牙髓、外科和牙周的多学 科联合治疗。