



下颌远中游离缺失局部义齿制作的改良方法: 临床病例报告

A modified treatment approach for fabricating a mandibular distal-extension partial denture: A clinical report

Soni Prasad, Edward A Monaco Jr

原载 Quintessence Int 2010;41:185-189(英文)

艾俊译 邵龙泉 审

摘要

口腔医师通常采用模型修正印模法制作游离端局部义齿。模型修正印模法的优点在于其能够使软硬组织均匀受压,减少基牙所受压力。临床医师对于该方法及基牙、软组织的处理还存在争议。本文介绍了一种游离端局部义齿制作的改良方法,该方法只需要进行一步法印模,然后在模型上制作义齿,最后在技工室完成义齿的功能性重衬。进行功能性重衬能够提高基托与余留牙槽嵴的适合性,获得稳定良好、边缘伸展充分的义齿。本法不仅操作简单,技术敏感性低,而且提高了患者舒适度,减少了义齿的调改次数。

关键词

模型修正;游离端;局部义齿



专家 点评

邵龙泉教授点评:长期佩戴不良义齿,可造成牙槽嵴吸收严重,特别是下颌牙槽嵴低平,重新制作义齿时固位和稳定问题的处理就显得尤为重要。临床上针对这种病例多采用模型修正印模技术制作义齿,但是制作过程较复杂,印模技术要求较高。本文作者就患者情况介绍了一种新的改良方法。此种方法采用一步法印模,制作义齿后进行功能性重衬,降低了取模的技术敏感性,同时也减少了义齿戴入后的调改次数,很好地解决了固位和稳定问题,达到了满意的临床效果。为临床此类病例的义齿制作提供了新思路。

1 引言

模型修正印模技术是制取游离端局部义齿印模的常规方法。该方法能够准确地记录天然牙和缺牙区组织的情况,使义齿获得最大限度的稳定和支持,

消除了缺牙区牙槽嵴黏膜和牙体硬组织弹性不同的问题,使二者的压力分布达到最佳。此外,该方法能够最大限度地减少负载殆力时义齿垂直向的动度。

模型修正印模技术的优点可以归纳为以下几点:①使软硬组织均匀受压;②减少基牙所受压力;③减少义齿戴入后的调改次数、增加病人舒适度。常规的模型修正印模技术首先采用一次印模法制取印模,在石膏模型上制作金属支架,后在口内试戴支架以

译者单位 南方医科大学口腔医学院
广州市广州大道北1838号 510515

检查支架与基牙的适合性,制作与金属支架相连的丙烯酸树脂托盘。然后将托盘置入口内,进行游离缺牙区的边缘整塑、制取终印模,使终印模能够精确记录功能运动时余留牙槽嵴的情况。最后修整原模型的游离端区域。上述步骤能够使弹性软组织和基牙均匀受压,确保可摘局部义齿的稳定。Walton报道了一种能够减少游离端局部义齿椅旁操作时间的印模技术,单次就诊就可以完成支架试戴、模型修正印模和殆位关系记录。

尽管一些报道称模型修正印模技术比一体模型技术更有优势,但是很多临床医师对此提出了质疑。Leupold等人的研究显示戴用模型修正印模技术和常规的边缘整塑印模技术制作的义齿软硬组织发生的垂直向移动度有很大差异,差异为0.19mm。然而,关于这种差异的临床意义还存在争议。Frank等在修复1年后对一些病例的基托支持情况、基牙健康度、舒适度进行了调查,以比较模型修正印模法和一体模型法的临床效果。结果表明只要基托的压力承托区伸展充分,模型修正印模法并没有明显的优势。Steward等人的研究表明进行功能性重衬也能获得与模型修正印模法相同的效果。该方法是在义齿戴入前在义齿基托的组织面上涂抹一层修整树脂。Hoffman和Cho等没有使用模型修正印模法,他们分别应用不同的方法制作游离端局部义齿。Cho等采用一次印模法制印模,然后在义齿基托组织面衬垫组织调整材料,让病人戴用义齿7~14d,而后由技工室在不施加压力的情况下对基托组织面进行重衬,替换原有的组织调整材料。

本文旨在介绍一种能够使基托适度伸展、义齿稳定和支持作用良好的游离端局部义齿的改良制作方法,而不使用模型修正印模法。

2 临床病例

患者83岁,白人,女性,16年前曾行上颌半口义齿和下颌可摘局部义齿修复(图1),义齿固位、稳定性差。上颌牙弓呈U形,牙槽嵴丰满(图2a)。下颌左侧第二前磨牙、第一磨牙、第二磨牙缺失,右侧全部后牙缺失(图2b)。

诊断后制定治疗计划,为患者设计常规的上颌半口义齿和下颌可摘局部义齿修复。上颌半口义齿采用常规方法制作。下颌义齿采用成品托盘和加聚型硅橡胶(Aquasil, Dentsply)制取终印模,IV型牙

科石膏灌制模型(ResinRock, Whip Mix)。检查模型,制作钴铬合金义齿支架(Wironium, Bego),在口内试戴支架、检查支架的适合性(图3),记录殆位关系,选择人工牙。在模型上试戴上下颌义齿(图4),评估义齿语音、美观和咬合三方面的效果。

采用注塑设备(SR Ivocap injection system, Ivoclar Vivadent)制作上下颌义齿的塑料基托部分。在口内试戴义齿,确定并调改压痛点。将上下颌义齿同时戴入,初步评估义齿的殆关系。义齿戴用2d后,在下颌义齿基托组织面衬垫一层弹性衬垫材料(Coe-Soft, GC, America)。将金属支架在口内准确就位,进行边缘整塑,同时手指在义齿其余部分加压以保持义齿稳定。5min后,取出下颌义齿,在组织面再衬垫一薄层弹性材料,重复上述过程。取出义齿,在义齿塑料基托和引导板上涂布指示蜡(Disclosing Wax, Kerr Dental),以确定义齿重衬后是否就位准确。确定金属支架就位准确后,小心去除多余的重衬材料(图5)。



图1 a.原上颌半口义齿人工牙磨损明显



图1 b.原下颌可摘局部义齿人工牙磨损明显



图2 a. 上颌无牙颌殆面观

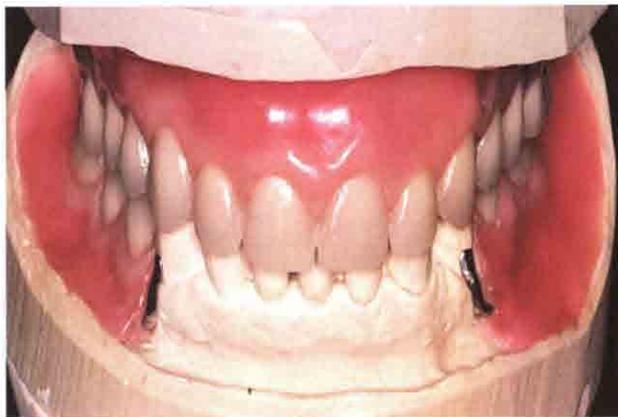


图4 上下颌义齿在模型上排牙



图2 b. 下颌牙颌面观



图5 重衬后的下颌可摘局部义齿



图3 下颌可摘局部义齿支架在口内试戴

让患者戴用上颌义齿、重衬后的下颌义齿7d。复诊时，仔细检查缺牙区牙槽嵴有无压痛点，然后将义齿送技工室重衬。技工室重衬完成后(图6)，戴入口中再次检查有无压痛并调整殆关系。让患者戴用义齿24h后复诊，以评估义齿的效果并做出相应的调整(图7)。患者反映上下颌义齿戴用舒适，稳定良好。



图6 技工室重衬后的可摘局部义齿



图7 a. 义齿制作完成后进行功能性重衬



图7 b. 上颌半口义齿, 功能性重衬后的下颌局部义齿戴入后的前面观

3 讨论

本文介绍了一种制作游离端局部义齿的改良方法。本方法只须进行一次法印模, 但必须确保金属支架完全就位。在确认义齿基托与余留牙槽嵴适合良好后对基托进行功能重衬。

本方法与 Steward 和 Cho 等采用的方法并不相同, 而是进行了一些改良。Steward 等采用低熔点印模膏取功能印模, 然后刮除功能印模表面的印模膏, 用氧化锌丁香油酚印模材料重衬。这并不是真正的功能性重衬, 因为普遍认为氧化锌丁香油酚是一种静态印模料而不是功能性印模料。本方法在基托组织面衬垫一层组织调整材料, 在口内进行边缘整塑, 然后在组织调整材料表面再衬垫一层加聚型硅橡胶 (Aquasil Ultra smart wetting Impression Material, Dentsply), 重复边缘整塑, 让病人戴用一段时间。在功能整塑时义齿始终在基牙上就位, 这样就能够精确地复制功能活动时软组织的形态。

本方法比 Cho 等人介绍的方法增加了一个关键步骤, 即基托就位情况的检查。用指示蜡确定基托、引导板和主要连接体是否完全就位是非常重要的。任何就位的偏差均会导致游离端基托维持错误的软硬组织间关系, 致使义齿不稳定及殆关系错乱。

4 结论

本文介绍了一种简便的游离端局部义齿的制作方法, 而不是模型修正印模法。本方法首先进行一步法印模, 义齿制作完成后在口内进行功能重衬, 能够获得与组织适合性良好、基托延伸充分的局部义齿。义齿稳定性良好, 边缘得以充分伸展, 因而减少了调改次数。本方法操作简单, 技术敏感性低, 病人舒适程度高。