无邻面预备的前牙瓷修复体:病例报告

Ceramic restorations of anterior teeth without proximal reduction :A case report
Takashi Nakamura, Toshio Nakamura, Tatsuo Ohyama, Kazumichi Wakabayashi
原载 Quintessence Int 2003;34:752~755(英文).

周永胜 译　冯海兰 校

摘要　全瓷修复体最主要的优点是能逼真地模仿天然牙的色泽和半透明性。另外，运用粘接技术能够使一些病人不需要牙体预备即可完成全瓷修复。这个病例描述了在没有邻面牙体预备的条件下采用粘接全瓷修复体关闭前牙间隙的情况。粘接时采用的是硅烷偶联剂和树脂水门汀。用全瓷修复体关闭牙间隙,使其恢复了牙齿的自然外观。因此,只要病例选择合适,没有邻面预备的全瓷修复体也能很有效的改善美观。

陶瓷提供的色泽和半透明特征接近于天然牙，而且也有很优越的生物相容性。全瓷冠和瓷贴面,不含金属,都能非常有效地改善前牙区域的美观效果。

然而，应用全瓷冠的缺点之一就是需要大量的牙体预备。据报道,在预备中全瓷冠需要磨除 63%~72%的冠部牙体组织,而在瓷贴面中,尽管只有唇面的牙体组织需要预备,但也需要磨除 3%~30%的冠部牙体组织,或者说唇面的釉质至少需要磨除 0.3~0.5mm。

最近几年最小侵害治疗(Minimal Intervention)的观点越来越要求牙科修复体应保存尽可能多的牙体组织。据报道，在全瓷修复体中如果粘接面适当地用硅烷偶联剂处理，修复体和牙体组织的粘接强度就能得到有效的增强。因此,可以预见,这种粘接技术的应用能够使一些病人在不需要牙体预备的情况下即可获得高度美观的全瓷修复体。

在本文采用粘结技术的全瓷修复病例中，患者的前牙正中有间隙，修复时未进行牙体预备，具体情况如下所述。

病例报告

患者,女,23 岁;上颌中切牙间约有 2mm 的间隙。右中切牙的牙体长轴略微向远中倾斜，颈部和远中区域有复合树脂充填体。由于牙颈部复合树脂充填体过大而使牙龈有炎症(图 1~3)。

为了避免进一步破坏牙体组织，本病例设计了利用粘接技术、不磨除任何牙体组织的全瓷修复体方案。

在研究模型上制作了诊断蜡型(图 4),并在此模型上设计出全瓷修复体的厚度和形状。另外,还可通过该模型与患者沟通、咨询意见。

为了获得全瓷冠的龈下边缘，在冠的近中邻面区域先进行排龈,然后取印模(图 5)。接着利用 Gum 比色板(Gumy, Shofu)进行比色(图 6)。

在近中嵴上画出唇侧边缘线，切端边缘线的放置要避免殆干扰,从而降低修复体折断的可能性。

译者　北京大学口腔医学院
北京海淀区中关村南大街 22 号　100081

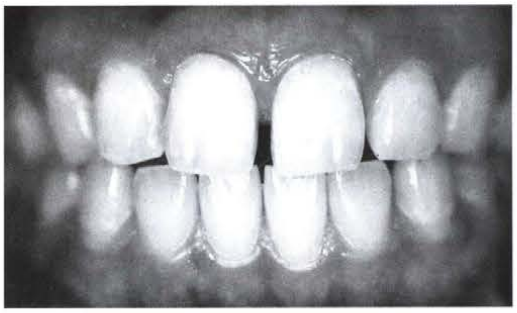


图1(左) 患者上颌中切牙间约有 2mm 的间隙

图2(右) 患者上前牙术前唇面观

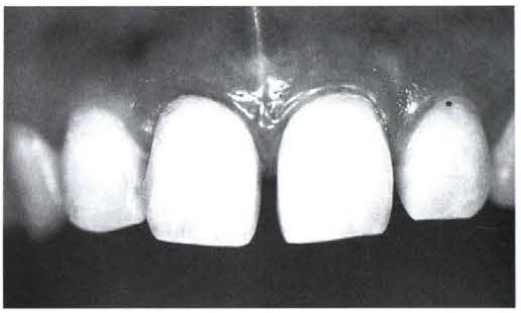
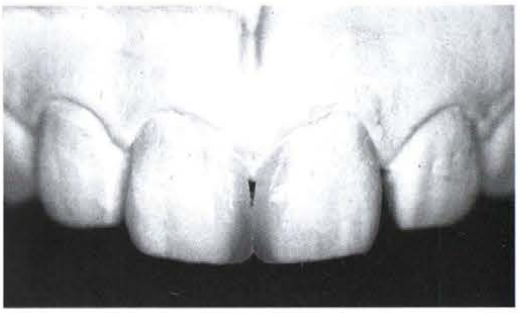


图3(左) 患者上前牙术前腭侧观

图4(右) 修复体的诊断蜡型



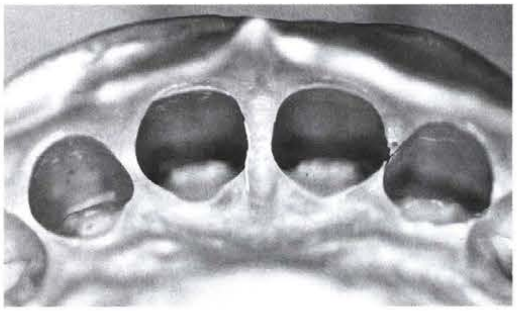


图5(左) 在冠的近中邻面区排龈后取得的印模

图6(右) 用 Gum 比色板进行比色

颈部做成桥体样以和下面的楔状间隙和龈乳头的特征相协调(图 7)。接触区做得稍偏向唇侧,这样可以使得冠的宽度看起来略显小些, 近中线角看起来也会更自然,边缘为刃状(图 8)。另外,通过增加修复体的个性特征以改善远中倾斜的右上中切牙。

全瓷冠用 Vita Omega 900 瓷粉(Vita Zahnfabrik)制作(图 9)。

修复体粘接之前应先检查修复体的戴入方向和戴入次序。对于本病例,首先粘接左中切牙,然后粘接右中切牙,就位方向都选择龈向就位。采用光固化树脂水门汀(Clapearl LC, Kuraray Medical)粘接。粘接前各个修复体的粘接面首先用硅烷偶联剂 (瓷粘接激活剂, Kuraray Medical)处理。

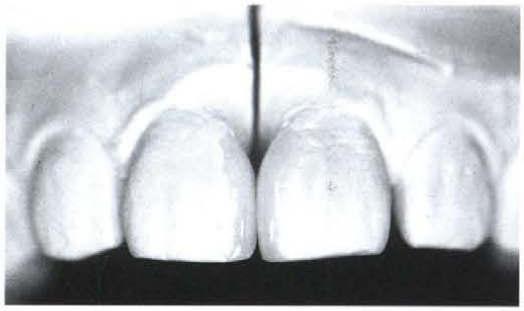
修复体粘接之前先酸蚀牙釉质并按照产品说明书处理牙体组织粘接面,去除多余的树脂水门汀后光固化。待树脂水门汀完全固化后, 用含有金刚砂颗粒的含硅磨尖抛光边缘(图 10,11)。

调改修复体咬合,避免在前伸殆时形成殆干扰。

对右中切牙颈部的复合树脂重新进行修整和抛光,从远中去除变色的复合树脂并用新的复合树脂充填。

据报道, 直接复合树脂修复是一种不需磨除牙体组织即可修复正中牙间隙的有效方法。该方法一次就诊就可完成。 但是由于全部操作是在牙科椅旁完成,因此很难对其进行特征性塑形。

从讨论中可以得出,在病例选择时,如果正中牙间隙的间隙量以及切牙关系等方面选择合适的话, 没有邻面牙体预备的全瓷修复体可有效地改善美观。



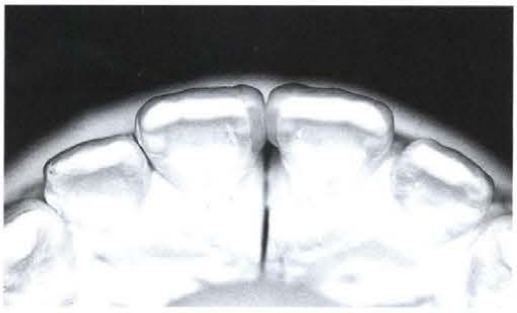


图7(左) 瓷修复体的唇面观,颈部呈桥体样形状

图8(右) 瓷修复体的腭侧观,接触点略向唇侧

图9(左) 前牙间隙被瓷修复体关闭(唇面观)

图10(右) 完成的瓷修复体(腭侧观)

本病例在治疗12个月后没有出现如变色或折断之类的任何问题。但该类型修复体还需要进行长期观察以确定软组织的健康、颜色的稳定性和抗折性能。

《中国口腔医学实用信息2005》正式出版发行

《中国口腔医学实用信息2005》一书由卫生部统计信息中心与中华口腔医学会联合编著,卫生部统计信息中心饶克勤主任、中华口腔医学会张震康会长出任本书主编,由中华口腔医学会、卫生部统计信息中心以及全国口腔医学院系等的领导和有关部门负责人组成编委会。卫生部马晓伟副部长亲自为本书作序。人民军医出版社出版发行。全书分中国口腔医学论坛、口腔医学人力资源信息、口腔医疗机构信息、口腔器材生产经销企业信息、口腔医学社团组织,共5章,近120万字。

口腔医学论坛对中国口腔医学事业的发展现状与趋势进行全面的分析报道,是编委会邀请了10余位专家就中国的口腔医学事业、口腔医学教育、牙病防治、老年口腔医学、儿童口腔医学、军队口腔医学、口腔医疗及健康保健行业、保健用品、器材及设备、口腔材料与技术,以及民营口腔医疗机构等若干个领域进行了详尽的论述。

口腔医学人力资源和口腔医疗机构信息主要来源于卫生部统计信息中心2002-2003年全国卫生统计调查资料。口腔医师的数据主要包括属于卫生系统编制的教授、主任医师、副教授、副主任医师、主治医师的数据;口腔医疗机构的数据主要包括口腔专科医院、口腔门诊部、口腔病防治院所、设有口腔科的综合性医院的数据。本书对在口腔医学院系工作的200余位正高职称专家做详细的介绍外,还提供了其中的600余位正高职称医师、3500余位副高职称医师、1 2000余位中级职称医师的信息。另外,对30余家院校附属口腔医院及150余家口腔专科医院做了详细介绍。

可以说《中国口腔医学实用信息2005》是目前国内口腔医学科学领域最具权威性、信息量最大、内容最全面、最实用的工具图书。本书的编辑出版,必将对中国的口腔医学事业的发展产生积极的推动作用。

如您需购买《中国口腔医学实用信息2005》,请与中国口腔医学网编辑部联系,联系电话:010-58995149;或到中国口腔医学网网上书城查询。

编辑部