



Vitallium 应力中断支架式义齿修复游离端缺失的效果评价

王春梅

徐州市口腔医院 江苏徐州 221000

【摘要】目的 探究游离端缺失修复过程中,使用 Vitallium 应力中断支架式义齿修复的效果。**方法** 针对 29 例游离端缺失患者采用常规方法进行修复,并将其归为对照组,针对另外 29 例患者采用 Vitallium 应力中断支架式义齿修复,并归为观察组,两组患者均为我院 2015 年 6 月到 2016 年 10 月间收治。**结果** 两组患者在无差异的基础上进行分组治疗后,观察组患者的口腔各项情况均明显较优,其组间比较 $P<0.05$ 则说明差异明显。比较两组患者治疗的满意率发现,观察组患者 96.55% 明显高于对照组 72.41%,其组间比较 $P<0.05$ 则说明差异明显。**结论** Vitallium 应力中断支架式义齿修复游离端缺失的效果评价发现,其相比较常规的修复方法而言,能够改善患者的口腔功能,提高修复治疗的满意度,因此值得临床借鉴。

【关键词】 Vitallium 应力中断支架式义齿修复; 游离端缺失; 效果

【中图分类号】 R783.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 02-054-01

游离端缺失在口腔科临床中较为多见,其属于牙列缺损中十分常见的一种类型,病情发生后患者咬合功能和咀嚼功能均会受到影响,因此积极对患者进行相应的修复就具有十分重要的意义。目前临床常用的修复方法就是使用义齿对其进行填补,但是义齿可以按照材质和形式分为不同种类,本次我们则积极针对 Vitallium 应力中断支架式义齿修复的效果进行分析,目的在于对患者起到有效治疗效果的同时为临床提供参考,本次研究的详细情况如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

针对 58 例游离端缺失患者进行分组修复治疗,入选患者均为我院 2015 年 6 月到 2016 年 10 月间收治;在进行本次研究前我们均对患者说明了研究的概况,针对充分知情且同意参加研究的患者,我们纳入本次研究范围,即本次入选的 58 例患者。同时已经将患有精神疾病或意识障碍的患者进行排除,防止无法对本次治疗进行配合,从而影响效果的客观评价。对照组患者中年龄均值为 47.65 ± 4.23 岁,其年龄区间为 35.0~67.5 岁,患者中包括女性 12 例、男性 17 例;观察组患者中年龄均值为 47.59 ± 4.12 岁,其年龄区间为 35.5~67.5 岁,患者中包括女性 11 例、男性 18 例;比较两组患者的一般资料,其中 $P>0.05$,故可比。

1.2 方法

针对对照组患者给予常规修复,即使用材料为钴铬合金铸造支架式义齿进行修复,观察组患者则使用 Vitallium 应力中断支架式义齿修复,首先针对两组患者的口腔内实际情况进行探查,后将患者的口腔情况和治疗概况向患者进行简单阐述,使得患者在修复的过程中能够积极和医护人员进行配合,便于修复的顺利完成。此后按照患者的口腔实际情况和修复方式进行义齿的设计、并指导对患者进行试戴,试戴不合适者积极给予调整,同时对患者进行基牙的制备,对患者基牙根部进行填充后做好义齿的灌注模型制备,后试戴妥当后安放义齿,并放置基托使得义齿得以固定^[1]。此后观察两组患者情况并评价其效果。

1.3 观察指标

观察患者临床情况,并在治疗后 1 个月对患者的口腔情况进行检查,检查内容包括患者的咀嚼能力、固位功能、舒适度、美观度等,其情况越好得分越高,每项满分为 10 分,根据患者情况进行相应评价,后比较两组患者情况。此外对患者的治疗满意情况进行评价,其满意与否包括不满意、较满意和很满意,其中较满意和很满意两项之和即为总满意率,比较两组患者治疗的总满意率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件进行实验数据分析,用 n 表示计数资料,用 % 统计计数资料,用 χ^2 检验计数资料,计量资料用 ($\bar{x} \pm s$)

表示,并用 t 检验其是否存在差异,如果检验后 $P<0.05$ 则说明差异明显。

2 结果

2.1 两组患者口腔功能情况比较

两组患者在无差异的基础上进行分组治疗后,观察组患者的口腔各项情况均明显较优,其组间比较 $P<0.05$ 则说明差异明显。详细情况见下表 1。

表 1 两组患者口腔功能情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	咀嚼能力	固位功能	舒适度	美观度
对照组	7.36 ± 0.89	6.82 ± 1.24	7.42 ± 1.06	7.46 ± 1.21
观察组	9.35 ± 1.16	9.26 ± 1.14	9.46 ± 1.85	9.48 ± 1.93
t	9.35	12.34	8.16	12.30
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者治疗满意率比较

比较两组患者治疗的满意率发现,观察组患者明显高于对照组,其组间比较 $P<0.05$ 则说明差异明显。详细情况见下表 2。

表 2 两组患者治疗满意率比较 [$n(\%)$]

组别	n	很满意	较满意	不满意	总满意率
观察组	29	17	11	1	28 (96.55)
对照组	29	9	12	8	21 (72.41)
χ^2	/	/	/	/	11.35
P	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

在临床针对游离端缺失进行分析的过程中发现,其属于牙列缺损常见的一种类型,病情发生后对患者的口腔功能产生影响,因此应该及时对患者进行相应治疗^[2]。临床治疗的主要方法就是对患者进行修复干预,其修复过程中义齿材料和支撑结构则对于患者的情况改善影响较大,良好的义齿能够为患者口腔提供应力支持,仿造患者正常的牙齿结构,而材料或修复方式选择不合适则可能导致患者出现相应的并发症,同时无法使得患者的口腔各项工作得到较好的改善。

综上所述,Vitallium 应力中断支架式义齿修复游离端缺失的效果评价发现,其相比较常规的修复方法而言,能够改善患者的口腔功能,提高修复治疗的满意度,因此值得临床借鉴,意义在于通过治疗帮助患者积极改善其预后。

参考文献:

- [1] 贾如,王俊涛,逯宜.上颌单端游离缺失及可摘义齿支架的三维有限元建模[J].中国美容医学,2013,22(1):176-178.
- [2] 王勋,张修银.OHIP-14 量表在评价全口义齿修复效果中的应用研究[J].中华老年口腔医学杂志,2015,13(3):154-159.
- [3] 周宪华,门庆林,王鹏来.应力中断义齿基托对游离端基牙牙周状况影响的临床观察[J].中国美容医学,2015,24(15):63-66.