

牙列缺损或缺失的义齿修复

牙列缺损或缺失

◆定义：牙列缺损：在上颌或下颌的牙列内有数目不等的牙缺失，同时仍余留不同数目的天然牙。

牙列缺失：整个牙弓上不存留任何天然牙和牙根，又称无牙颌。

◆病因

- 1.牙周炎 牙周炎是成人牙齿缺失的主要原因。未经治疗的牙周炎患者，由于牙周支持组织的慢性进行性破坏，导致牙周袋形成和局部炎症，牙槽骨的破坏吸收会使牙齿松动，患牙最终脱落或被拔除。
- 2.龋病 龋病是造成牙列缺损或缺失的重要原因之一。未经治疗的龋洞会引起较大的牙体硬组织破坏，由其发展而来的牙髓坏死、根尖周炎会形成更大的破坏，最终导致患牙不能保留。
- 3.外伤意外冲击力可造成牙齿折断或脱落，是形成牙列缺损的原因之一。外力引起和牙齿磨损等如不及时治疗，或经保存治疗无效者也将导致患牙拔除。牙外伤所致缺损在临床容易发现，而隐裂、磨耗等损伤常常容易被忽视。
- 4.颌骨疾患 临床常见颌骨骨髓炎、囊肿、肿瘤等疾患导致颌骨破坏或需治疗性切除，可以造成患者牙列缺损或缺失。
- 5.发育异常 牙齿数目、形态及组织结构的发育异常、骨骼畸形等也可导致牙弓内不同数量的牙齿缺失。

◆危害

- 1.咀嚼功能减退或丧失
- 2.影响美观
- 3.发音功能障碍
- 4.咬合关系紊乱和牙周病变
- 5.颞下颌关节病变
- 6.心理影响

牙列缺损或缺失修复原则及方法

◆基本修复原则

- 1.正确恢复缺失牙的形态和功能
- 2.尽量保存健康牙体组织
- 3.保证机体和组织健康
- 4.良好的固位力与稳定性
- 5.改善美观，帮助发音

一．固定义齿修复

◆固定义齿：依托缺失牙间隙两端或一端的天然牙或牙根，将制作的义齿借助黏接剂黏接固定，以恢复牙列的形态和功能的一种修复体。

组成部分及各部分的功能：固定桥由固位体、桥体、连接体三部分组成。固位体是固定桥黏固或黏接于基牙上的那部分构造；桥体即固定桥恢复缺失牙的形态和功能的部分；连接体是固定桥桥体和固位体之间的连接部分。固定桥的常见类型：双端固定桥、单端固定桥、半固定桥以及复合固定桥。

◆适应证

- 1.固定桥主要适合少数牙缺失的修复；
2. 基牙的健康状况是能否进行固定桥修复的关键因素；
3. 咬合关系及牙槽嵴——缺牙区咬合关系要求基本正常，牙槽嵴的吸收已基本稳定；
4. 年龄和口腔卫生——患者适宜年龄一般在 20~55 岁，保持口腔卫生；
5. 余留牙情况良好；患者的要求和依从性好。

◆优点（特点）：

1. 固位好，义齿稳固，稳定作用好；
- 2.支持作用较好；
- 3.可在较大程度上恢复患者的牙列形态、咀嚼功能和语言功能；
- 4.患者口腔环境改变小，感觉舒适，异物感小，形态美观，是多数患者愿意选择的修复方式。

缺点：1.牙体磨除量较大 2.口腔卫生条件要求高

二．可摘局部义齿修复

◆可摘局部义齿：利用天然牙、基托下黏膜和骨组织作支持，依靠义齿的固位体和基托来固位，用人工牙恢复缺失牙的形态和功能，用基托材料恢复缺损的牙槽嵴、颌骨及其周围的软组织形态，患者能够自行摘戴的修复体。组成部分包括支托、固位体、连接体、基托和人工牙。

部分缺失（一颗至数颗）牙齿的患者因某种原因不能行固定桥或种植修复时，可采用可摘局部义齿来恢复口腔功能及美观。

三．全口义齿修复

◆全口义齿：为无牙颌患者制作的义齿为全口义齿。是采用人工材料替代缺失的上颌或下颌完整牙列及相关组织的可摘修复体。

无牙颌患者的常规修复治疗方法是全口义齿修复。全口义齿由人工牙和基托两部分组成，靠义齿基托和无牙颌黏膜组织紧密贴合及边缘封闭产生的吸附力、表面张力和大气压力固位，义齿基托覆盖下的黏骨膜和骨组织承担义齿咬合压力。

◆全口义齿的固位原理团

吸附力、表面张力、大气压力

◆影响固位的有关因素

口腔的解剖形态、基托的边缘、唾液的质和量

◆影响稳定的有关因素

良好的咬合关系、合理的排牙、理想的基托磨光面形态