

拔牙位点保存技术在口腔种植患者中的应用效果

董 威

长春国文医院 吉林长春

【摘要】目的 研究拔牙位点保存技术在口腔种植患者中的应用效果。**方法** 选择 2020 年 12 月 - 2021 年 10 月到本院治疗口腔种植共 90 例作为观察对象，随机分为实验和对照两组，分种植效果。**结果** 实验组各项手术指标均低于对照组 ($P < 0.05$)，其中实验组种植时间 0.45 ± 0.46 (h)、术后激素使用时间 29.13 ± 8.06 (h)、术后抗生素使用时间 35.05 ± 7.25 (h)、术后肿胀持续时间 4.10 ± 1.31 (h)、术后疼痛持续时间 29.48 ± 5.82 (h)；实验组种植成功率 45 (100.00%)、牙齿指标 (牙槽嵴骨吸收量 $0.13 \pm 0.01/\text{mm}$ 、PES 评分 $14.32 \pm 1.19/\text{分}$ 、WES 评分 $9.42 \pm 1.20/\text{分}$) 均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 运用拔牙位点保存技术给予口腔种植患者干预，不仅可让患者有一颗美观和长期使用的种植体，亦可使丰富曲线的软组织，确保种植体和牙槽嵴宽度、牙槽高度以及骨度更为符合，效果显著。

【关键词】 拔牙位点保存技术；口腔种植；手术指标；种植成功率；牙齿指标

Application of tooth extraction site preservation technique in dental implant patients

Wei Dong

Changchun Guowen hospital Changchun, China

【Abstract】 Objective To study the effect of tooth extraction site preservation technique in patients with dental implants. **Methods** a total of 90 cases of oral implants treated in our hospital from December 2020 to October 2021 were randomly divided into experimental and control groups. **Results** all the operation indexes in the experimental group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). In the experimental group, the implantation time was 0.45 ± 0.46 (H), the postoperative hormone use time was 29.13 ± 8.06 (H), the postoperative antibiotic use time was 35.05 ± 7.25 (H), the postoperative swelling duration was 4.10 ± 1.31 (H), and the postoperative pain duration was 29.48 ± 5.82 (H); The success rate of implantation in the experimental group was 45 (100.00%), and the dental indexes (alveolar bone resorption $0.13 \pm 0.01/\text{mm}$, PES score $14.32 \pm 1.19/\text{min}$, Wes score $9.42 \pm 1.20/\text{min}$) were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of tooth extraction site preservation technology to intervene in patients with oral implant can not only allow patients to have a beautiful and long-term used implant, but also enrich the curved soft tissue, ensuring that the width of the implant and alveolar ridge, alveolar height and bone mass are more consistent, and the effect is remarkable.

【Keywords】 Tooth extraction site preservation technique; Dental implants; Operation index; Planting success rate; Dental index

伴随着社会的飞速发展，国民生活质量、生活水平的提升，生活习惯出现较大的变化等等诸多因素影响，使得牙齿的健康问题受到更多的关注。进入医院口腔科室中接受牙齿种植的患者越发的多，此项技术受重视程度明显增加^[1]。给予患者实施口腔种植干预，不仅可让患者有一颗美观和长期使用的种植体，还能够保障牙齿的软组织曲线更为丰富，

保障种植体、骨度、牙槽高度以及牙槽嵴宽度与临床需求相符。但是因为牙齿的坏掉亦或是自然的脱落，会使得牙槽骨的生理学刺激消失，致使剩余的下牙槽嵴并不能够被吸收，使得牙槽嵴的宽度、牙槽嵴高度降低，影响到种植效果和种植成功概率，所以需更为关注。诸多学者认为，将拔牙位点保存技术运用在口腔种植患者中效果明显。基于此，本

文将分析此种技术运用效果, 报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 12 月—2021 年 10 月到本院治疗口腔种植共 90 例作为观察对象。实验组年龄 20-58 岁, 平均年龄 (48.16±4.28) 岁; 对照组年龄 20-77 岁, 平均年龄 (48.14±4.24) 岁, 一般资料 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组: 接受微创拔牙干预, 具体为: 首先, 分离牙龈。在完成相关的消毒操作之后, 需沿着患者牙体颈部把探针深入地放置到患者牙槽嵴顶部, 而后朝着对侧缓缓用力, 慢慢将牙龈分离。在分离中, 需关切患者感受。最后, 拔牙。运用机械设备把牙体从患者的牙槽窝内快速的拔除, 而后对拔牙窝处理。

实验组: 接受拔牙位点保存技术, 具体为: 在完成拔牙后, 需即刻的位点保存, 而后运用 Bio-Os 骨粉对拔牙窝进行填充。在填平之后, 运用 Bio-Gide 胶原膜将创口覆盖, 而后给予固定。在拔牙三

天到七天之后, 对其实施常规的消炎, 在拔牙半年之后复查。若是状况良好, 需把种植体植入在其拔牙窝中, 实施无张力性缝合。

1.3 观察指标及评价标准

手术指标评估: 种植时间、术后激素使用时间、术后抗生素使用时间、术后肿胀持续时间、术后疼痛持续时间; 种植成功率、牙齿指标评估 (牙槽嵴骨吸收量、PES 评分、WES 评分) 种植成功率。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计, 计数资料用 (n%) 表示、行 χ^2 检验, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。P<0.05 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术指标评估

实验组各项手术指标均低于对照组 (P<0.05), 见表 1。

2.2 两组种植成功率、牙齿指标评估

实验组种植成功率 45 (100.00%)、牙齿指标均优于对照组 (P<0.05), 见表 2。

表 1 手术指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	种植时间 (h)	术后激素使用时间 (h)	术后抗生素使用时间 (h)	术后肿胀持续时间 (h)	术后疼痛持续时间 (h)
实验组 (n=45)	0.45±0.46	29.13±8.06	35.05±7.25	4.10±1.31	29.48±5.82
对照组 (n=45)	0.82±0.43	87.72±8.24	88.68±12.58	6.45±1.36	68.41±4.78
t 值	3.9417	34.0981	24.7776	8.3484	34.6752
P 值	0.0002	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 种植成功率、牙齿指标评估对比 (n%)

组别	种植成功率 (%)	牙槽嵴骨吸收量 (mm)	PES 评分 (分)	WES 评分 (分)
实验组 (n=45)	45 (100.00%)	0.13±0.01	14.32±1.19	9.42±1.20
对照组 (n=45)	38 (84.44%)	0.22±0.02	11.85±1.23	7.62±1.33
χ^2 值	7.5904	27.0000	9.6815	6.7406
P 值	0.0059	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

近几年, 伴随着国民生活质量和水平的不断提升, 更多的国民想运用口腔种植技术将自身的面部美观度改善。而临床中, 种植牙作为临床口腔科室中经常运用的一种治疗技术, 此种技术主要是把人

工种植体和患者的牙槽骨密切地结合在一起, 在完成修复之后, 牙齿的美观度和稳定性会明显提升, 患者的舒适感增强^[2]。种植牙优势众多, 被较为广泛地运用在临床治疗过程中, 已然被口腔医学认定为对缺牙修复治疗中的首选方式^[3]。但是如果患者

在拔牙之后，其自然的愈合，会使得后期的种植骨量减少，能够在较大的程度上减少种植治疗区域的骨高度、密度以及宽度，使得种植治疗的效果受到较大的影响，造成种植的成功率和效果不佳^[4]。加之，种植位点区域骨量作为口腔种植治疗能否成功的关键性影响因素，骨量能够在较大的程度上明确口腔种植成功与否。但是，在常规的拔牙之后实施种植治疗后，患者会明显有骨质流失问题，使得口腔种植物出现不良影响。而且常规的拔牙治疗之后，若是清创不够彻底，会使得许多的病原微生物和炎症细胞在拔牙窝四周滞留，对牙槽窝恢复不利。拔牙位点保存技术主要是运用微创器械设备将牙齿拔掉，规避拔牙的时候，患者的硬组织和软组织受到损伤，继而保障牙槽骨内外壁的完整性、牙槽骨间隔比较强，可降低减少拔牙位点的骨质吸收量^[5-8]。

此次研究中，分析两组种植效果。发现，实验组种植时间、术后激素使用时间、术后抗生素使用时间、术后肿胀持续时间、术后疼痛持续时间分别为： 0.45 ± 0.46 (h)、 29.13 ± 8.06 (h)、 35.05 ± 7.25 (h)、 4.10 ± 1.31 (h)、 29.48 ± 5.82 (h)均低于对照组 ($P < 0.05$)；实验组种植成功率 45 (100.00%)、实验组患者牙槽嵴骨吸收量指标 $0.13 \pm 0.01/\text{mm}$ 、PES 评分 $14.32 \pm 1.19/\text{分}$ 、WES 评分 $9.42 \pm 1.20/\text{分}$ 均优于对照组 ($P < 0.05$)。可以看出，点位保存治疗技术运用在口腔种植治疗的时候，治疗效果、安全性比较高。分析此结果的主要原因在于：首先，位点保存技术将骨引导再生技术和微创拔牙技术所具有的优势相结合，能够显著减少拔牙位点四周组织受损伤的程度，使得拔牙窝内的血液循环足够通畅，尽可能的保障牙槽骨的完整性。在拔牙后适宜的填充 Geistlich Bio-Oss 骨粉，可以促进和引导牙槽骨的再生，给新鲜骨质的生长夯实基础，规避因为牙槽骨的吸收，使得拔牙窝点骨量降低。其次，位点保存技术可高效的度牙槽骨的吸收加以抑制，给植入手术提供优质、适宜的骨质量和三维位置，也就是牙槽窝内有充足新骨，能够和植入物较好的粘合在一起。最后，此技术能够把感染的组织彻底、全面的清除，减少拔牙窝出现感染的风险，促进牙槽窝的吸收，进而提升种植成功的概率^[9,10]。

综上，临床中对患者实施口腔种植时，需依照患者的疾病特征，适宜的选取拔牙位点保存技术，

使得种植的成功率增加。

参考文献

- [1] 张琪,张根香. 拔牙位点保存技术在口腔种植修复中的效果观察[J]. 大医生,2021,6(24):50-52.
- [2] 张浩筠,危伊萍,胡文杰,等. 重度牙周炎患者磨牙的两种拔牙位点保存术后种植修复6年随访报告[J]. 中国口腔种植学杂志,2021,26(1):47-53.
- [3] 李贝贝,陈志宇,袁硕,等. 位点保存材料的研究进展[J]. 现代口腔医学杂志,2021,35(6):411-414.
- [4] 何志伟. 拔牙位点保存技术对口腔种植患者美学效果的影响[J]. 中国口腔种植学杂志,2019,24(2):74-76.
- [5] 卞金科. 拔牙位点保存技术应用于口腔种植修复治疗过程中的临床效果[J]. 大医生,2019,4(6):29-30.
- [6] 朱彦来. 拔牙位点保存技术应用于种植牙的效果[J]. 中国口腔种植学杂志,2019,23(4):193-195.
- [7] 刘焕磊. 拔牙位点保存技术应用于种植牙的临床研究分析[J]. 中国口腔种植学杂志,2019,23(4):187-189,195.
- [8] 丛志强,常翔双. 拔牙位点保存技术在口腔种植中的临床价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(49):77-78
- [9] 梁长征,张少姬,梁聚兴,等. 拔牙位点保存技术在口腔种植修复中的效果及安全性研究[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(15):2444-2446.
- [10] 王祥军,王进,王清芝. 拔牙位点保存技术对前牙区口腔种植患者牙槽骨高度、宽度及美学效果的影响[J]. 实用中西医结合临床,2021,21(21):60-61.

收稿日期：2022年3月26日

出刊日期：2022年6月28日

引用本文：董威，拔牙位点保存技术在口腔种植患者中的应用效果[J]. 国际口腔科学研究, 2022, 1(1) : 44-46

DOI: 10.12208/j. iosr.20220011

检索信息：RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS