

编者按:2022年9月20日是第34个“全国爱牙日”,宣传主题是:“口腔健康 全身健康”,副主题是“护牙健齿少年强 健康中国民族兴”。为了进一步增强大众,尤其是青少年的口腔保健意识,本报特别邀请南昌大学附属口腔医院专家结合临床经验撰写了一组口腔医学科普文章,以飨读者。

正畸治疗要因人制宜

南昌大学附属口腔医院正畸科 副主任医师 桑婷

临床工作中,常常会有家长咨询:“我家孩子的牙齿要怎样矫正?”“听说牙套分很多种,选什么牙套合适呢?”

其实,从正畸矫治器的发展历程来看,矫治器从最初的活动矫治器,到固定矫治器,再到无托槽隐形矫治器,这其中又包括了功能矫治器、舌侧矫治器等不同的矫治技术。从矫治最简单的错殆畸形(例如个别牙齿不齐)到各种复杂的错殆畸形(例如严重牙列拥挤、前突、地

包天、开合、深覆合、埋伏牙等),不同的矫治器,其适应证是有所区别的。而且,不同的矫治器矫治效能、临床戴用及调整方法、材料等亦存在较大的差别。一般而言,正畸专科医生会根据患者的年龄、错殆畸形严重程度、患者的要求、配合程度、经济承受能力等推荐最合适的矫治方法及矫治器。

对于乳牙反颌(“地包天”),患者处于4~5岁的年龄段,如果存在咬唇,前伸下颌等不良习惯,可以

考虑接受早期矫治。常用的矫治器主要为活动式的颌垫式矫治器。

如果孩子处于替牙阶段(通常为6~12岁左右),存在明显的咬唇、吐舌、前伸下颌,吮指等不良习惯,存在面型异常,牙齿严重拥挤,“地包天”或者牙齿前突存在外伤风险,应该经过详细检查诊断,确定错殆畸形的类型(牙性、骨性、功能性等),才能明确治疗方案。常用的矫治器包括功能矫治器、简单固定矫治器治疗等。

对于恒牙期的青少年(12~18岁左右),牙齿已经替换完成,骨骼基本定型,多数常见的错殆畸形在这一阶段都能得到很好的治疗。常用的矫治方法主要包括固定正畸治疗、无托槽隐形矫治等,部分仍然存在生长潜力的患者甚至可以接受一段时间的功能矫形治疗后,再进行后续治疗以更好地改善面型、减轻后续正畸治疗的难度。

贪喝可乐“酸坏牙”

南昌大学附属口腔医院预防科 主任医师 熊伟

很多青少年喜欢喝可乐,甚至把它当成水喝,造成的危害可不小,除了容易长胖,还会酸蚀牙齿。

众所周知,可乐是碳酸饮料,呈酸性。如果长期大量喝可乐,并且不摄入足够的水,那么口腔环境将长期维持在酸性状态中。虽然牙齿是人体内最坚硬的组织,但主要成分是“羟基磷灰石”,在酸性环境中会慢慢溶解。由于牙齿在牙颈部的釉质较薄,所以最早出现症状的部位就是牙颈部,会有白垩色斑块。随着时间的推移,脱矿了的牙齿更容易受到细菌的腐蚀,从而慢慢变黑、龋坏,严重时会导致牙神经发炎,此时就需要进行根管治疗。

虽然贪喝可乐会对牙齿造成影响,但也不必因噎废食。偶尔饮用,并保持良好的刷牙习惯及口腔卫生,影响可以忽略不计。建议喝完可乐后,用清水漱口;尽量使用吸管喝,减少可乐与牙齿的接触。

牙周病需定期维护

南昌大学附属口腔医院牙周科 主治医师 罗玉

牙周治疗的成功不仅取决于医生仔细认真的操作,更重要的是需要患者终生维护,包括严格的自我菌斑控制、良好的口腔卫生习惯、积极配合医生治疗,这样才能达到更好的治疗效果。

1. 牙菌斑是不断形成的,而患者牙齿某些部位的菌斑不易自行清除,如根分叉区、因牙间乳头退缩而暴露的较大牙间隙、暴露的根面等,而且相当一部分患者难以坚持每天用牙线、牙缝刷等牙周辅助工具仔细地清除菌斑。考虑到牙菌斑“罪大恶极”,因此定期找专业牙周医生复查并进行针对性的治疗就显得很有必要。

2. 在早期治疗阶段结束后,通常仍会有少量的龈下菌斑残留,或原本人侵入到牙周组织内的细菌可再次附着于牙面上,而龈下菌斑具有较强的致病力。有些深牙周袋或根分叉区在经过治疗后,虽然龈上菌斑控制得较好,但由于龈下菌斑的存在,牙周组织的慢性炎症仍会持续,因此需要定期复查维护以清除龈下菌斑,从而消除炎症,维持疗效。

3. 有些治疗的缺陷或遗漏部分在维护期内才会逐渐暴露出来。因此,有必要在一定间隔期内进行复查和监控,并予以及时且必要的治疗。定期复

查的周期应根据病人的病情、自我口腔卫生维护状况及是否有不良习惯如吸烟等因素决定。如果牙周病进入稳定期,病人口腔卫生保持良好,可每3~6个月复查。如果病情较重,口腔卫生自我维护较差,或有抽烟等习惯时,就应该增加复诊频率。



青少年牙齿缺损 嵌体修复来帮忙

南昌大学附属口腔医院修复一科 主治医师 江辉

在门诊,经常会遇到家长带着孩子来补牙或做根管治疗。通常来说,青少年口内一般萌出时间不久的年轻恒牙较多,颌面部组织和牙体组织的发育尚未结束,因此对于做完根管治疗,缺损较小的青少年恒牙(即年轻恒牙),一般建议等到成年之后再行永久修复。那么在这段时间,牙齿的缺损应该如何处理呢?

传统修复方法是通过直接补牙或牙体预备后(俗称磨牙),戴上临时性的树脂冠,等成年之后再换成永久性的烤瓷

冠或全瓷冠。传统补牙方法是在患者口内直接用材料恢复牙齿的缺损部分,操作过程中很容易受到唾液和操作视野不够的影响,导致修复效果不佳。同时,由于牙齿萌出时间短,暴露的牙齿高度往往不足,加上全冠牙体预备需要将患牙磨小一整圈,使得剩余的牙齿量较少,导致树脂冠缺乏足够的固位力,很容易发生冠的脱落。

嵌体修复作为微创修复技术,近年来越来越广泛地应用于牙齿缺损的修复治疗中。与传统修复不同,嵌体需要磨除

的牙齿量较少,能够更多地保留牙齿组织,并且对于牙冠的高度要求也较低,在形态、硬度等各方面与牙齿吻合度很好,因此也减轻了患者频繁补牙的痛苦。

嵌体的常用材料有合金嵌体、瓷嵌体、树脂嵌体几种,其中树脂嵌体弹性模量与牙本质相近,不易折裂,对于对颌牙的磨损较小、破损较易修复,抛光相对容易。因此对于根管治疗后缺损较小的年轻恒牙,树脂嵌体修复是一个很好的选择。