种植论坛

--- Implant Tribune ・ 中文版 ----

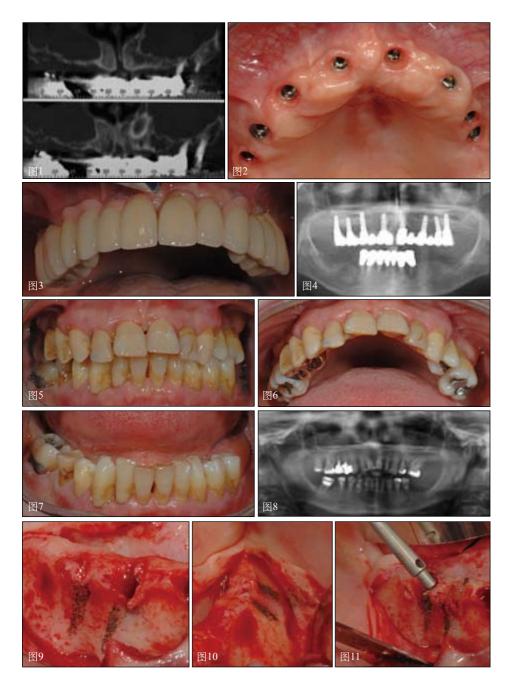
香港,2017年10月28日出版

会员资料

第12卷第10期

全口种植修复一例

Massimo Pasi, 意大利



全口牙列缺失是一个严重的问题,依旧影响着近25%的65岁及以上的老年人。缺牙会严重影响人们的生活质量,不仅是因为咀嚼功能丧失,还因为这对他们的社交和心理造成损害。全口牙列缺失时,修复体可以提高咀嚼效率、改善生活方式。上颌义齿通常容易被患者接受,下颌最少可由两个种植体来支持修复。

概述

关于意大利无牙颌的最新数据可以追溯到2005年,发表于2008年。这些数据表明,全口牙列缺失对22.6%的年龄在65岁至69岁的老年人有影响,80岁以上时,受影响人群猛增到60%。只有52.2%的受访者采用了种植修复替代失牙。这主要受以下因素影响:社会地位较低的人群中牙列缺失更为常见,但是他们的经济实力不足和/或没有牙列修复这种意识。对于这样的患者,牙列缺失大多是由于日常疏于护理(龋齿和牙周炎),医源性损伤(没有按先

进的方法进行牙科治疗),系统疾病,如糖尿病和免疫低下,或不正确的生活方式(饮食习惯,吸毒,吸烟)。

没有哪种修复体可以完全恢复咀嚼功能, 但无论如何,接受修复义齿患者的生活质量比 那些没有义齿的患者要好得多。很多患者接受上 颌传统可摘式义齿,然而在下颌就非常不舒服, 而且功能欠佳。因此,学者们普遍认为,下颌最 少用两颗种植体来固定可摘义齿。

种植体固位的全牙列修复方法似乎是最好的解决方案。但是,特别是在上颌,对于剩余骨量不足,软组织(唇侧和颊侧)支持不佳,以及对美学效果和发音不满意的患者,这个方案并不可行。这些通常都需要在种植前进行骨重建,其时间、成本和发病率都明显增加(图1-4)。

因此,最简单易行的方法似乎是减少支持 义齿的种植体数量。在上颌,我们可以合理限 制颚杆范围,改善患者舒适性和味觉,同时减 少炎症和/或传染性粘膜炎。

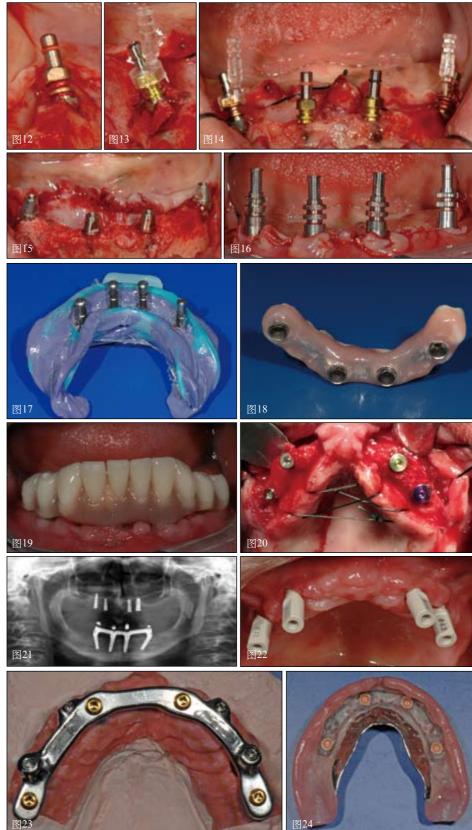


图1: CBCT显示上颌窦和低骨量。图2: 上颌窦提升和骨移植后,植入8个CAMLOG®种植体。图3: 最终固定修复体;在不影响口腔卫生的情况下,陶瓷中的粉红色牙龈瓷形态能够改善软组织支持的情况。图4: 最终放射图像显示骨再生。图5: 专业口腔卫生清洁后的口腔状况。图6: 上颌。图7: 下颌。图8: 原始全口曲面断层。图9: 分离和标注右侧颏孔和下颌神经。图10: 分离和标注左侧颏孔和下颌神经。图11: 预备右侧远中种植道,倾斜30°。图12: 植入左侧远中种植体(CAMLOG SCREW-LINE®)。图13: 使用"Vario SR Aligning"检查位置。图14: 植入两颗近中种植体。图15: 安装Vario锥形基台。内部凸轮轴连接,改善基台稳定性。图16: 基台取模。图17: 检查印模: 4个植体平行,得益于两个远中30°转角基台,补偿植体倾斜。

图19: 口内临时修复体。图20: 上颌植入4颗CAMLOG SCREW-LIN®。图21: 手术四个月后的全景放射图。图22: 光学印模扫描体。图23: 铣削杆卡。图24: 上颌铬钴合金结构。

图18: 临时修复体: 透明可见种植体杆卡。注意光滑的表面和凸面,使用刷子或牙线便于清洁。

1 ...









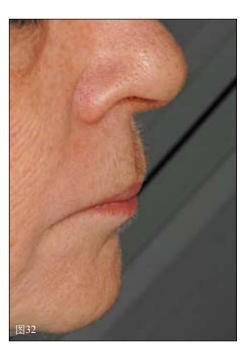
图27: 下颌永久修复体强化杆。图28: 下颌修复体覆盖第一磨牙。图29: 修复体黏膜面。 图30: 螺丝固位下颌修复体,并用复合材料封闭螺丝孔。图31: 两个修复体咬合。 图32:治疗前患者面部轮廓,几乎见不到唇部。图33:治疗结束时唇部支持发生变化。



图25: 四个OT Equator®螺丝钉将杆卡固定在上颌种植体上。图26: 上颌修复体没有颚板。









长达 10 年的临床认证数据

登腾种植体10年长期成功率的学术论文于2015年由韩 国最高学术评价机构SIC 所属的IJPRD 杂志收录(Vol. 35, Issuel, January/February 2015)。由此凸显了上市后受 到业界一致好评的登腾种植体系统具有极其优异的品质。 (A 10-Year Retrospective Radiographic Study of ImplantiumDentalImplants-Wonbae Park. Kim. Int J Periodontics Restorative Dent2015;35:49-54.) 该论文中收录的242颗种植体(74名患者)的成功率达 到了97.9%,且有良好的骨结合,再一次证明了其安全性。 不仅如此韩国国内许多口腔医生保有大量的登腾种植体系 统10年成功病例,并每周发表各自的病例,此外登腾种植体 还具有良好的美学特性。朴元培院长(朴元培诊所)分享了 他选择种植体系统的心得即"选择具有长期临床数据的种植体 系统最为稳妥","登腾种植体系统相比其他品牌种植体系统后 遗症更少且十年间的骨吸收低于0.3mm,是最好的韩国 种植体系统"。朴元培院长特别指出选择种植体时最重要的 指标是"骨吸收的程度和成活率"。







韩国: 301 Gyeonggi R&D8 Center, 105 Gwanggyo-ro, Yeongt 北京: 朝阳区宋广管西路5号望京诚盈中心3号楼1103-1105 上海: 浦东新区周浦镇美蓉花路500弄16号楼 成都: 県江区东大街正泉段6号 时代1号506票 广州: 海珠区新滘路368号广州之窗南务港10楼1001室 pi-do, Korea (443-270) +86-10-8476-3053 +86-21-5878-6737

(100102) (201318) +86-28-6212-5812 (610011)

+82-31-888-5431 +86-10-8476-3053 +86-21-6215-5955



我们已经说过,在无牙下颌,最少由两个 种植体来固定义齿。上颌种植体存留和修复的最 佳效果是至少有四颗种植体支持的杆卡。另一方 面,关于采用两颗或四颗种植体支持,杆卡或非 结合式种植体 (球形附着或定位器) 下颌种植体 的存活率和病人舒适性之间的差异并无报道。科 学刊物也证实,直到今天,10年前种植体支持可 摘义齿仍然适用于全口义齿,这种义齿通过减少 种植体数量来支持固定修复。

自Maló等首次发表"All-on-4",这已经得到 术者和患者的认可。"All-on-4"的概念是仅用四 颗种植体来支持丙烯树脂固定修复体, 两个远端 种植体位于修复体的末端;植体植入后(48小时 内) 立刻用螺丝固位修复体。在随后的几年里, 该方法被普遍认为是安全可靠的。与此不同,在 严重萎缩的上颌, 为了获得软组织支持, 必须重 建前庭轮廓,这通常会使口腔清洁变得很复杂, 因为病人不能摘除义齿。我们需要牢记的是, 患 者通常都是老年人,他们退化的手功能可能无法 做好口腔清洁,而这是良好远期效果的保障。因 此,需要从功能、美学和患者清洁义齿能力几个 方面,对"All-on-4"方案进行评估。

临床病例

患者,56岁,无系统疾病,吸烟30多年(每 日超过20支盒装香烟)。主诉颞下颌关节疼痛, 牙齿松动伴有疼痛,口臭几个月。由于担心刷牙 时牙齿脱落,患者口腔卫生不佳,此次就诊前已 有三颗磨牙自发脱落(图5-8)。由于职业原因, 患者需要与公众密切接触。因此, 她要求在短期 内解决问题,由于恐惧,拔牙和修复间期较短, 要求微创手术,不影响她的日常工作。

考虑到患者严重的上颌骨萎缩,垂直骨高

度和唇侧支持薄弱,根据"All-on-4"理念,提出 计划,在种植体骨愈合期间,上颌采用可摘覆盖 义齿,下颌即刻负载固定义齿。与此同时,为了 改善患者牙龈健康,对患者进行专业口腔清洁治 疗,并指导患者在家进行口腔卫生清洁。在医生 的帮助下,患者戒烟、改变饮食习惯,这意味着 减少食物的过度摄入,避免碳酸和加糖饮料。

然后继续拔除上颌牙,并即刻全口种植修复。适应新情况几天后,计划下颌手术和修复。 拔除余留牙后,修整牙槽嵴,遵循"All-on-4"计划,两颗CAMLOG SCREW-LINE Promote plus*向远中倾斜30°,并尽可能避开颏孔(图9-13)。 使用"Vario SR Aligning"检查位置,植入两颗中间的种植体和Vario基台,这些都不再做调整(图14&15)。

可吸收线缝合伤口,用低收缩率树脂(图16&17)和聚醚材料取模。已经提前确定咬合关系,并在当天下午,用于制作金属框架临时义齿。这个义齿覆盖到第二前磨牙,达到远中"保护"(图18&19)。上颌种植四个月后(图20&21),光学取模,铣削杆卡。为了可摘义齿可以获得良好的黏膜适应,采用了传统方法取模(图22-26)。义齿没有颚杆,采用OT Equator®附着螺丝固位。

下颌植人种植体七个月后,面弓制取最终印模。技师继续制作杆卡,采用清洁良好的丙烯酸义齿(图27-29)。然后,用扩展至第一磨牙的最终义齿替换先前的义齿(图30&31)。上颌前庭轮廓获得的软组织支持提供了正常的垂直高度,也治愈了以前困扰患者的唇炎,恢复了唇部的突度,去除皮肤皱褶(图32-35)。手术后6个月的曲面断层确定植体修复的稳定性(图36)。

结论

对于深受困扰的患者来说,全口或部分牙列 缺失是个严重的问题。牙列缺失经常是患者自己 造成的问题,源于早期不注意口腔卫生和不良习 惯。因此,作为牙科医生,应该鼓励患者在年轻 时就养成良好的生活习惯,包括从小学就注意个 人卫生、营养、运动习惯和定期口腔检查,包括 整个家庭。当一个人出现牙列缺失,我们就有责 任努力改善他的生活质量,恢复咀嚼功能(而不 是进一步危及他的健康),改善他的社交生活(而不是妥协的心理状态)。

对于许多患者来说,上颌全列义齿可能是一种合适的解决方案。但是,下颌全列义齿并不完全适宜,由于缺乏组织支撑、舌头和脸颊运动造成的不稳定,经常会在社交生活中造成疼痛和不适。因此,必须告诉人们,可以通过植人两颗种植体来固定义齿,更舒适,并能恢复更多咀嚼功能。

在修复解决方案中有一个很大的进步,那就是"All-on-4"系统,微创、快速和经济。然而,这种解决方案并不能适用于所有情况,因为需要正常的手功能来维护口腔卫生,从功能和美学角度来看,这并不完善。因此,特别是下颌,四系统支持的覆盖义齿修复方案可能是最合适的,这并不需要患者接受那些抵触的外科手术和骨再生治疗。

IT

作者信息

Massimo Pasi教授

地址: Studio Medico Dentistico, Via Francesco D'Ovidio, 1, 20131 Milan, Italy

电话: +39 2 70633631

邮箱: mpasi@massimopasi.it







图34:治疗开始时的口角炎。 图35:治疗结束时大部分皮肤皱纹消失。 图36:修复六个月后全口曲面断层。

