

- (Wang HY. The study about the inclination of condylar path J. J Chin Stomatology, 1978, 2(1):78-81.)
- 4] Stipetic J, Celebic A. Influence of aging and the loss of teeth on some variations of TMJ. Acta Stomatol Croat, 1990, 24(3):185-196.
- 5] 徐荣庆, 钱小明. 颞下颌关节窝前壁斜度的年龄变化研究J. 中国煤炭工业医学杂志, 2003, 6(6):514-515.
- (Xu RQ, Qian XM. The study of change with age in articular fossa of temporomandibular joint J. J Chin Coal Industry Medical, 2003, 6(6):514-515.)
- 6] Grandos JJ. The influence of the loss of teeth and attrition on the articular eminence J. J Prosthet Dent, 1979, 42(1):78-85.
- 7] Muto J, Kolar M, Kanazama M, et al. The position of the mandibular condyle at maximal mouth opening in normal subjects J. J Oral Maxillofac Surg, 1994, 52(12):1269-1272.
- 8] Richards LC. Dental attrition and degenerative arthritis of the temporomandibular joint J. J Oral Rehabil, 1981, 8(4):293-307.
- 9] Eversole JR, Graham R. Dental occlusal wear and degenerative disease of the temporomandibular joint J. J Oral Rehabil, 1985, 12(5):401-406.
- 10] 史宗道, 罗宗贵, 易新竹, 等. 错颌畸形、牙磨耗与颞下颌关节紊乱病关系的初步研究J. 口腔医学, 1995, 15(1):4-5.
- (Shi ZD, Luo ZL, Yi XZ, et al. The study of the relationship between malocclusion, attrition and TMD J. J Stomatology, 1995, 15(1):4-5.)

(本文编辑 李 彩)

[文章编号 1000-1182(2005)06-0541-02

铸造联合银汞充填的多桩核体修复多根后牙残冠

唐伟成, 蒋 萍

(江苏省中医院 口腔科, 江苏 南京 210029)

[中图分类号] R 783.3 [文献标识码] B

临床上常会遇到一些牙冠大面积缺损的多向多根后牙残冠, 对其进行桩核冠修复时, 分体铸造桩核的操作与就位都非常困难, 尤其是对于不平行的多根后牙更是如此。笔者自2002年以来, 以铸造联合银汞充填的多桩核体对17例患者的17颗多根后牙残冠修复, 经2年的随访, 效果良好, 现报告如下。

1 材料和方法

1.1 病例选择

选择2002年3月~2004年12月在江苏省中医院口腔科就诊的17例患者的17颗多根后牙残冠为研究对象。17例患者中, 男性4例, 女性13例; 年龄22~56岁, 平均年龄34岁。涉及牙位为16, 26, 27, 36, 46。纳入要求: 牙冠均为大面积缺损, 残余龈壁位于龈上或平齐龈缘, X线片示牙根为多根, 根管治疗完善。

1.2 治疗方法

先对残冠进行常规全冠的基牙预备, 然后选择腭侧(上颌后牙)或远中根(下颌后牙)等较为粗壮的根作为主桩进行桩核的根管制备, 并在牙冠部去除妨碍主桩核就位的所有倒凹。制备完成后以直接法或间接法制取一个单桩中空核体的蜡型, 铸造完成后试戴粘固。再以慢速根管扩大钻制备其余根管, 用ONE-STEP粘接剂涂布于根管内壁及髓底并光照, 然后

以银汞合金少量多次充填形成多桩, 并与铸造主桩核、残余牙体形成完整的多桩核体。银汞充填24h后进行全冠的牙体预备, 取模行烤瓷全冠修复。

2 结果

17颗多根后牙残冠经铸造联合银汞充填的多桩核体修复后, 都恢复了良好的牙冠外形, 经2年的临床使用, 修复体稳固, 未发生根折, 患者对修复效果也较为满意。

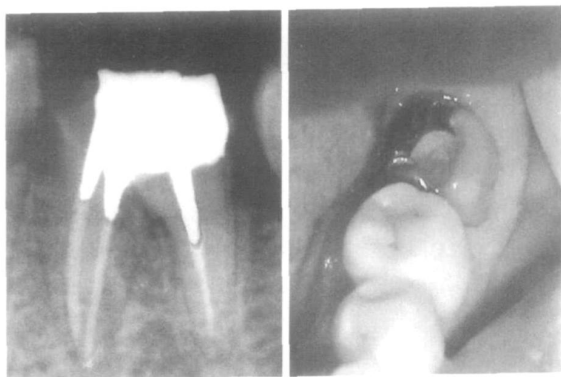
3 典型病例

李某, 女, 28岁, 左下第一磨牙大面积缺损, 舌侧龈壁较低, 平齐龈缘, 牙根稳固, 常规根管治疗2周后无任何不适。采用铸造联合银汞的多桩核方式对其进行修复, 首先在残余牙体上按金属烤瓷全冠要求进行基牙预备, 然后以直径0.8mm的慢速根管扩大钻开始远中主根桩核的根管制备, 桩长为以根管口为界向根方深入8mm¹, 用DMG赛拉格加聚型硅橡胶(DMG公司, 德国)取模以间接法制备单桩中空核体蜡型并铸造完成, 临床试戴粘固主桩核。再以慢速根管扩大钻制备近中两根, 以根管口为界顺根管向根方深入分别为4.5mm和5.5mm。用ONE-STEP粘接剂处理根管壁表面并光照, 随后以银汞少量多次充填, 使其形成多桩并与铸造主桩核、残余牙体形成完整的多桩核体(图1)。24h后完成牙体预备并取模行烤瓷全冠修复。

[收稿日期 2005-01-28; 修回日期 2005-05-25

[作者简介] 唐伟成(1974-), 男, 江苏人, 住院医师, 大专

[通讯作者] 蒋 萍, Tel: 025-84436184



左:X线片观; 右:口内观

图1 多桩核体完成后的X线片观和口内观

Fig 1 Panoramic image and picture after completing post-core

4 讨论

临床上对冠部大面积缺损的多向多根后牙残冠进行核冠修复时,铸造多桩核因就位道的限制而使得取模与就位都非常困难,而银汞核在冠方成形上又难于控制。基于这些因素,笔者借鉴分体铸造桩核的正分割技术²,对17颗多根后牙残冠先以整铸形成单桩中空核体,再用银汞充填的方式完成其余多桩,并与残冠及整铸的中空核体形成一个完整的多桩核体,最后烤瓷全冠修复。经2年临床观察,修复效果良好。笔者认为,这种修复方法的优点为:一方面单桩降低了操作难度,又保留了尽可能多的残余牙体;另一方面具有完整轴壁的中空核体解决了银汞核冠方不易成形的难题,并且铸造联合银汞的多桩核体在制作期间的相互独立性和银汞材料的可塑性使得修复时可以顺应根管的走向³,从而保障桩周围的根管壁有一定的厚度和强度。

[文章编号 1000-1182(2005)06-0542-02]

完全近中或远中腭向错位尖牙的双弓丝矫治

姜世同¹,刘美舟²,刘丰宝³

(1. 山东省日照市东港区人民医院 口腔正畸科,山东 日照 276800;

2. 山东省电力中心医院 口腔科,山东 济南 250001;3. 山东省莱芜钢铁集团医院 口腔科,山东 莱芜 271126)

[中图分类号] R 783.5 [文献标识码] B

上颌尖牙错位萌出临床常见,但大多数错位萌出于牙弓唇侧,而错位萌出于腭侧者较少。当腭向错位尖牙不伴有近中或远中向错位时,矫治较容易,而伴有近中或远中向错位,甚至完全近中或远中错位时,则矫治较难。笔者近8年来采用双弓丝矫治了12例完全近中或远中腭向错位尖牙,均取得了较好的效果,现报道如下。

[收稿日期 2004-12-02; 修回日期 2005-03-14]

[作者简介]姜世同(1962-),男,山东人,副主任医师,大专

[通讯作者]姜世同, Tel: 0633-8224624

在临床操作时,笔者认为应注意以下问题:在根管治疗期间应尽可能多的保留根分叉至髓底这一部分的牙体组织,以保证局部牙体组织的强度;银汞核充填前,应对根管壁和髓底进行封闭性粘接处理,以防止侧支小管引起的渗漏,保证银汞桩的强度^{3,4}。

[参考文献]

- 1] 张保卫,周丕光,杨宠莹,等. 不同长度和直径桩核的三维光弹性应力分析J. 口腔材料器械杂志, 2000, 9(1):8-10.
(Zhang BW, Zhou PG, Yang CY, et al. Three-dimensional photoelastic stress analysis of post-core with different length and diameter J. Chin J Dent Mater Device, 2000, 9(1):8-10.)
- 2] 陈吉华,邢倩,越野,等. 多根磨牙的桩核制作技术——正分割技术J. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2002, 12(12):667-668.
(Chen JH, Xing Q, Yue Y, et al. Split cast post-core build-up technique for tooth crown reconstruction J. Chin J Conserv Dent, 2002, 12(12):667-668.)
- 3] 张以芳,李四群,黄翠. 粘接银汞桩核在后牙修复中的应用J. 口腔颌面修复学杂志, 2004, 5(2):144-145.
(Zhang YF, Li SQ, Huang C. Glue to connect a pit of the silver mercury in after tooth repair of application J. Clin J Prosthodont, 2004, 5(2):144-145.)
- 4] 王光华,彭式韞,王勤波,等. 牙体修复学M. 第2版. 北京:人民卫生出版社, 2001:66-154, 214-215, 320-341.
(Wang GH, Peng SY, Wang QP, et al. Tooth prosthodontics M. 2nd ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2001:66-154, 214-215, 320-341.)

(本文编辑 李彩)

1 材料和方法

1.1 一般资料

选取1996年6月~2004年10月在山东省日照市东港区人民医院口腔正畸科就诊的12例患者的14颗完全近中或远中腭向错位的上颌尖牙为研究对象。其中完全近中腭向错位的有10例患者的12颗尖牙,完全远中腭向错位的有2例患者的2颗尖牙。12例患者中,男9例,女3例;年龄15~32岁,平均年龄23.5岁。14颗错位尖牙中,已萌出者12颗,未萌出需开窗助萌者2颗。牙列拥挤需要减数矫治者不包括在本文研