

2011年口腔修复学：牙根纵裂牙的修复治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_654522.htm

牙根纵裂牙的修复治疗：对患牙采取牙齿半切术，即把牙根纵裂的患根连同该半侧牙冠一起切除，对剩余牙体进行修复治疗。牙根纵裂常发生于未经治疗的磨牙，其中第一磨牙的近中根或近中颊根多见，原因尚不明确。该病由我国学者1980年首先报道。由于根纵裂顺牙长轴通过根管，多为颊舌向发生，同时侵犯牙体、牙髓和牙周组织，因此预后极差，常需拔除患牙。在临床工作中，我们通过X线片检查发现，有一部分患牙，近中根发生牙根纵裂，其牙周组织破坏较多，然而远中根的牙周组织尚未波及。为了保留这部分牙齿，我们对患牙采取牙齿半切术，即把牙根纵裂的患根连同该半侧牙冠一起切除，对剩余牙体进行修复治疗。经过1~5年的临床观察，修复效果较满意。下面就修复方法加以介绍。

1 资料和方法 1990年5月~1999年4月间共治疗第一磨牙近中（颊）根纵裂患者9例（9颗牙齿），上颌1例、下颌8例；男性8例、女性1例；年龄62~80岁，平均71岁。全部患牙均未经任何治疗，面表现不同程度的不均匀磨耗。X线片显示：第一磨牙的近中（颊）根纵裂，部分患牙可见裂片移位。所有根裂牙的根管影象均变宽，不论其长度如何，都达根尖。患根周围牙槽骨吸收，存在根分歧病变，远中根牙周组织无明显病变或有轻度牙周病变。局麻下用高速手机裂钻沿患牙牙冠的颊沟向根分歧处切割，将患牙分为近、远中两部分。拔除近中牙冠及裂根，搔刮拔牙窝，远中根进行根管治疗，修整保留的半侧牙冠外形使其呈一

单根牙形状。待拔牙创愈合，视邻牙和对牙状况，采取不同的固定修复方法。本组固定桥修复2例，均为邻牙缺失。考虑到患牙做基牙的承受能力较弱，设计时适当增加了固位体；3例剩余牙根周组织存在轻度病变，设计联冠以减少力，增加稳固；牙根情况好的4例设计为全冠。2 结果6个月后对全部病例进行复查，固定修复体均无松动，牙龈色泽正常，无牙周袋。X线片显示：保留牙根组织正常，原有的根分歧病变出现修复。患者主诉咀嚼得力，使用良好。随后分别在1~5年内对全部病例逐年进行复查。由于各种原因（失访、病故），目前修复体完好，已使用1~5年者有5例，其中固定桥1例，联冠2例，全冠2例。3 讨论 牙根纵裂是一种特殊的牙根病变，据现有的国内文献报告，可能与创伤性力、牙根形态、牙根发育缺陷及牙周病等因素有关。该病一般在就诊前半年甚至一年即出现症状，随症状逐渐加重而就诊。这就使保留牙根纵裂的患牙更为困难。从病因及临床症状分析，该病有一渐进的病程，且牙根纵裂仅发生在一个牙根，如能及早发现，在病变局限，未波及其它牙根时，采取相应的治疗措施，可使较多的患牙免于拔除。牙根纵裂多发生于老年人，患者一般有较强烈的愿望保留牙齿。而保留该类患牙在掌握好适应症后，合理的设计则显得尤为重要。本组病例针对每位患者剩余牙体的根周和邻牙状况，采用了不同的修复体。通过对患者的随访，患牙修复体及牙体X线片的检查，较好的达到保留患牙的目的。 小编推荐：[#0000ff>牙体缺损的影响及修复的方法](#) [#0000ff>2011年口腔修复：应用排龈技术的临床应用](#) [#0000ff>2011年口腔修复学考点：牙体缺损的修复原则](#) 特别推荐：[#ff0000>2011口腔执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试](#)

时间 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。
详细请访问 www.100test.com