

缺牙非小事 种牙来补救

第四次全国口腔健康流行病学调查显示,在35岁~44岁人群中,牙齿缺失人数约占总人数的36.4%,而在65岁~74岁人群中,这个数据则增至86%。牙齿缺失会导致牙槽骨吸收,甚至咬合功能紊乱,而种牙则是目前被人们广泛接受的一种牙齿缺失修复方式。

牙齿缺失修复要趁早

有些人的牙齿缺失情况并不严重,只是缺失一两颗,不影响进食,短期看这样并没有什么影响,但长远来看则存在许多问题:

缺牙处没有牙齿,则此处就不需要再承担咀嚼食物时的力量。就像肌肉长期不用会萎缩一样,缺牙处的牙槽骨也会渐渐吸收;缺牙处旁边的牙齿没了邻牙依靠,会渐渐长歪;缺牙对侧的牙齿,也渐渐会变长,进而导致咬合功能紊乱,甚至出现颞下颌关节问题。

缺牙处牙槽骨吸收、邻牙长歪,还可能导致患者在以后种牙时需要植骨,或可用于种牙的空间不够,给修复带来困难。所以,建议患者缺牙后尽快修复,如果选择种牙,可以在缺牙后的1个月内就诊,制订牙齿种植计划。



邢林学(右)为患者诊治。



邢林学,周口德正医院口腔颌面外科主任,副主任医师,周口市口腔学会委员、周口市耳鼻喉科委员,曾到北京医科大学、河南省人民医院口腔科进修。他从事口腔临床工作30余年,在治疗口腔常见病、多发病等方面有着丰富的临床经验,擅长牙种植及颌面炎症、口腔肿瘤、颌面外伤、颌面肿物的诊治。

每个人状态不同,种牙要视情况而定

经期、哺乳期女性能否种牙要视情况而定

女性是否可以种牙,主要涉及两个方面:

牙槽骨的情况。要看牙槽骨的骨量、高度和宽度是否满足种植体植入。

如果患者缺牙处骨量严重不足,医生评估植骨风险高,则不建议种牙。具体情况需要结合影像学检查咨询医生。

患者的全身条件。要看患者是否有血液病等全身系统性疾病,有基础病的患者,则要看高血压、糖尿病、冠心病等疾病控制情况等。

如果患者有血压、血糖过高或刚做完心脏支架手术等情况,医生会建议延缓种牙。

具体到经期、哺乳期女性,一般来说,女性在哺乳期是可以种牙的,但经期则建议延缓种牙。部分女性

在经期可能会有痛经、情绪波动大、容易感到疲劳等情况,为了更好的牙齿种植体验,建议等到身心状态更好的时候再进行。

患者拔牙后可以立即种牙

拔牙后可以立即种牙,但对患者自身牙周情况和医生的专业水平都有很高的要求:患者没有牙周炎、牙龈炎和根尖周炎等疾病;种植区牙槽骨无明显缺损、骨量足够;无严重的全身系统性疾病;医生最少要有5年以上的种牙经验。患者避免选择传统口腔医生,尽量选择经过种植牙完整技术培训的专科医生。

如果不符合手术标准或选择了手术水平不高的医生,强行即拔即种,很有可能造成患者牙龈退缩、种植体不稳固,结果导致种植失败,甚至种植体脱落。

不是每位缺牙者都具备立即种牙的条件

满足牙齿种植的条件,不代表立刻就可以种牙。医生要根据患者的情况,选择与其口腔兼容性更高的种植材料,制订合适的治疗方案,再进行种牙。

在制订方案时,医生会考虑患者的缺牙情况、牙槽骨情况、综合材料成本(种植体、基台、牙冠)与手术操作难度,选择合适的方案,这一过程将历时数天。

方案制订完毕,也不代表立刻就可以将牙齿种上。医生要先在患者的牙槽骨上钻一个洞,然后把人

工牙根(种植体)放进去,接着在种植体上拧个“螺帽”(基台),最后再将人工牙齿(牙冠)安装在基台上。这个过程看起来简单,实际上一一般需要两次手术才能将牙齿种好:第一次手术植入种植体,视口腔情况安装基台;第二次手术是在基台上安装牙冠,两次手术的间隔时间通常是3个月。如果患者需要植骨,种牙的时间还会延长。

(周口德正医院 邢林学)

协办单位

周口德正医院

联系电话:17639760256