

早期种植的疗效观察

赵静辉 周延民 孟维艳 李春艳 储顺礼
(吉林大学口腔医学院种植中心)

【摘要】 目的: 本研究将早期种植技术应用于种植临床, 评价其成功率和疗效。方法: 针对 2009 年 3 月以来拔牙 4-6 周后(但不足 3 个月) 前来就诊的患者, 我们为其常规植入种植体, 最终完成种植义齿修复, 通过定期随访、口腔内软硬组织检查、咬合检查、X 线检查等评价种植义齿的修复效果及成功率。结果: 采用早期种植技术修复的 33 个病例, 明显缩短了种植修复的疗程, 降低了治疗费用, 提高了患者满意率, 均取得了良好的临床修复效果。讨论: 对于拟行种植修复者, 传统方法是拔牙后 3 个月、拔牙窝愈合后再行种植。然而, 拔牙后可导致牙槽骨的迅速吸收, 导致种植区域骨量不足。本研究所应用的早期种植技术, 既使得拔牙窝局部炎症得以恢复, 软组织创口关闭, 又避免了拔牙窝周围骨质的过多丧失, 明显缩短了疗程。结论: 在掌握好适应症的前提下, 早期种植可以达到良好的修复效果, 可以在种植临床推广应用。

【关键词】 牙种植; 早期种植; 疗效

Ⅱ型糖尿病患者 All-on-4 种植体支持的下颌覆盖义齿的队列研究

张卫群 马泉生 王丽 刘婷
(山东省立医院口腔种植科)

【摘要】 目的: 通过一年的回顾性研究, 评价Ⅱ型糖尿病患者中, 下颌无牙采用 all-on-4 种植体支持覆盖义齿的修复效果。材料和方法: 临床选择 13 名患有Ⅱ型糖尿病的下颌无牙患者, 分别植入 4 枚 XiVE 牙种植体。所有患者均采用潜入式植入。种植术后 7-10 个月完成最终的修复。收集修复后一年的临床和影像学参数进行评价。患者种植术前和种植修复完成后一年的满意度进行问卷调查分析。结果: 一年种植体的存活率为 95.8%, 有两个种植体脱落, 后期补种。一颗种植体在二期修复时出现种植体周围炎。所有患者完成最终完成后期修复。临床和影像学提示骨愈合良好。患者的满意度高。讨论: Ⅱ型糖尿病患者特有身体状态决定其种植体骨愈合的时间相对较长, 软组织的创伤抵抗力低, 易发生感染。有效的控制患者的血糖水平, 严格术中的无菌操作, 术前术后的感染预防, 仍可获得种植体较高存活率。结论: 一年的追踪数据显示, Ⅱ型糖尿病患者的下颌无牙, 采用 all-on-4 种植体支持的覆盖义齿修复可以获得满意的临床效果。

【关键词】 Ⅱ型糖尿病; 下颌无牙; all-on-4; 种植体