

儿童口腔修复治疗先天性缺牙临床效果探讨

臧 媛

兴安盟人民医院 内蒙古兴安盟

【摘要】目的 探究对先天性缺牙患儿采用口腔修复治疗的实际价值;方法 以前瞻性研究的形式,随机将 2023 年 10-2024 年 10 月我院收治的 120 例先天性缺牙患儿分为观察组与对照组,各 60 例。对照组采用口腔正畸治疗,观察组选用口腔修复治疗,比较两组的临床疗效等指标;结果 观察组在临床疗效上显示出一定优势 ($P<0.05$)。观察组在口腔状况及牙齿美观度评分上均更低 ($P<0.05$);结论 对先天性缺牙患儿采用口腔修复治疗能够提升治疗效果,促进患儿口腔状况的改善,并在一定程度上纠正牙齿美观程度,显示出较为理想的治疗效果。

【关键词】先天性缺牙;口腔修复;口腔正畸;临床疗效;牙齿美观度

【收稿日期】2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】2025 年 5 月 28 日

【DOI】10.12208/j.ijcr.20250257

Exploration of the clinical effect of pediatric oral restoration treatment for congenital tooth loss

Yuan Zang

Xing'an League People's Hospital, Xing'an League, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To explore the practical value of oral restoration treatment for children with congenital tooth loss; Methods In the form of a prospective study, 120 children with congenital tooth loss admitted to our hospital from October 2023 to October 2024 were randomly divided into an observation group and a control group, with 60 cases in each group. The control group received orthodontic treatment, while the observation group received oral restoration treatment. The clinical efficacy and other indicators of the two groups were compared; Results The observation group showed certain advantages in clinical efficacy ($P<0.05$). The observation group had lower scores in oral condition and dental aesthetics ($P<0.05$); Conclusion Oral restoration treatment for children with congenital tooth loss can improve the treatment effect, promote the improvement of their oral condition, and to some extent correct the aesthetic degree of teeth, showing a relatively ideal treatment effect.

【Keywords】Congenital tooth loss; Oral restoration; Orthodontics; Clinical efficacy; Dental aesthetics

先天性缺牙是指人体牙胚的形成过程中没有发育及形成的牙,按照缺牙的严重程度可分为缺牙、少牙及无牙几类。先天性缺牙多发生于恒牙,能够占据总缺牙的 2.3~9.6%^[1]。一旦出现先天性缺牙,会对患者的牙齿功能造成较大影响,导致患者的咀嚼、语言等功能受限,同时还会影响到患者的牙齿美观性,导致以儿童在内的人群容易出现抑郁、自卑等负面情绪,需要及时干预以改善缺牙症状^[2]。口腔正畸作为常见的治疗手段,通过特定的矫治装置来对患儿的颌骨、牙齿进行矫正,帮助改善牙齿功能,但这类治疗具有明显的疼痛感,且患儿治疗依从性较差^[3-4]。口腔修复治疗则通过对薄弱牙体组织进行填充以达到修复的效果,治疗方式更加温和。本文将口腔修复治疗应用于儿童先天性缺牙的治疗中,探究其实际价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以前瞻性研究的形式,随机将 2023 年 10-2024 年 10 月我院收治的 120 例先天性缺牙患儿分为观察组与对照组,各 60 例。观察组男女比 38:22,年龄 6~12 (9.22 ± 1.23) 岁,对照组男女比 6~11 (9.18 ± 1.42) 岁,患儿在基础资料上差异不大 ($P>0.05$)。在研究前将相关事项告知患儿及家属,在取得家属许可的基础上展开研究,排除伴有先天性免疫系统缺陷、病历资料不完整或中途退出者。

1.2 方法

对照组采用口腔正畸治疗。在术前对患儿进行 X 线检查,确定缺牙的具体位置及周围牙周组织的情况,设计治疗方案。根据患者的实际缺牙情况来制定上下

颌牙的模型, 对患者的口腔牙齿状况进行检查, 观察是否伴有乳牙、牙根或牙冠等的残留, 对其进行细致清除, 确保无残留。术前对患儿口腔进行常规清洁, 将适宜的固定矫正器放置于患儿口腔中, 确保上下牙齿排列整齐, 确保中线、磨牙、尖牙等相对排列整齐。对存在错位、倾斜等问题的牙齿进行纠正, 提升牙齿整体状况。矫正完成后, 采用羧酸锌黏结型对其进行固定, 完成治疗。

观察组采用口腔修复治疗。结合 X 线检查结果对患儿的牙齿缺损情况进行观察, 利用上下颌模型对患儿的口腔状况作进一步明确, 判断患儿的实际牙齿缺损情况, 并制定个性化的治疗方案。在治疗过程中, 通过对患儿的缺牙周边组织情况进行分析, 判断是否有天然牙存在移动的问题。对于移动的方向、幅度进行明确, 辅助治疗方案的确定。在确定治疗方案后, 根据患儿的治疗需求来制备牙齿修复体, 选择冠树脂材料并放置在患儿的口腔中, 按照标准化的义齿操作程序来执行。首先, 选用临时冠桥对基牙的缺牙间隙及位置进行保护, 明确牙齿种植的具体位置及大小, 而后将制作好的义齿为患儿佩戴, 过程中判断义齿与周围牙冠的贴合程度, 确保彼此之间联系紧密。治疗结束后叮嘱家属属陪伴患儿定期到院复查, 确保口腔修复治疗效果。

1.3 观察指标

①临床疗效: 在术后 6 个月对患儿的治疗效果进

行评估, 分为优秀、良好及较差 3 个维度, 优秀表明患儿能够完成对各类食物的自主咀嚼, 且语言功能良好, 咬合稳定, 牙齿错位得到纠正, 颞下颌关节功能正常; 良好表明患儿能够对米饭、馒头等中硬度的食物进行咀嚼, 语言功能与咬合关系均得到一定改善, 颞下颌关节存在轻度紊乱; 较差表明患儿的咀嚼功能较差, 语言及咬合功能改善不明显, 总有效率=100%-较差率。

②口腔状况及牙齿美观度: 采用口腔健康影响程度量表 (OHIP-14) [5]对患儿的口腔状况进行评估, 并采用牙齿美学指数 (DAI) [6]对患儿的牙齿美观程度进行比较, 得分与口腔状况、美观度成反比。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS (22.0 版本) 对本次研究结果进行分析, 其中计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 选用 t 进行检验, 计数数据以 [例 (%)] 表示, 选用 χ^2 进行检验。当 $P < 0.05$ 则表示组间数据差异化明显, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效比较

观察组在临床疗效上显示出一定优势 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 口腔状况及牙齿美观度比较

观察组在口腔状况及牙齿美观度评分上均更低 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 比较患儿的临床疗效 (n, %)

组别	例数	优秀	良好	较差	总有效率 (%)
观察组	60	32 (53.33)	26 (43.33)	2 (3.33)	96.67
对照组	60	22 (36.67)	29 (48.33)	9 (15.00)	85.00
χ^2					8.179
P					0.004

表 2 比较两组患儿的口腔状况及牙齿美观度评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	口腔状况				牙齿美观度
		社会影响	心理不适	能力受限	疼痛与不适	
对照组	60	5.22 ± 0.58	4.08 ± 0.51	3.82 ± 0.52	3.78 ± 0.66	17.66 ± 2.72
观察组	60	3.59 ± 0.32	3.14 ± 0.27	2.93 ± 0.24	2.52 ± 0.51	14.88 ± 2.83
t		13.243	8.642	8.122	7.532	3.463
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	0.007

3 讨论

先天性缺牙会对患儿的牙齿功能及口腔状态造成较大影响, 缺失处的临近牙齿缺乏支撑容易出现倾斜,

损害咬合功能, 患儿的牙齿有效咀嚼面积减少而影响正常进食[7]。牙槽骨在持续的生理刺激下会出现一定的萎缩, 需要及时干预以维护患儿的牙齿功能。

正畸治疗作为先天性缺牙的常见治疗手段，其通过采用矫正装置的形式，辅助患儿对骨骼、牙齿等部位进行调整，提升颌面部肌肉的协调功能，但这类治疗手段无法对缺失的牙齿达到根治效果，对于牙周相关问题的解决效率有限，因此需要探究新的治疗方案^[8]。口腔修复治疗能够从患儿的实际牙齿缺损情况出发，通过分析导致牙齿缺损的原因并制定个性化的干预方案，从而帮助患儿纠正口腔状况，维持口腔健康^[9]。研究结果显示，利用口腔修复治疗与口腔正畸治疗相比临床疗效更佳，说明口腔修复的手段更符合儿童先天性缺牙的治疗需求。分析其原因在于，先天性缺牙患儿会出现不同程度的面部发育异常，影响牙齿及语言能力，口腔修复治疗通过对人体生理结构进行深入分析，明确患儿的牙齿结构特征，进而制作出对应的人工牙齿修复体，能够实现与患儿自身牙齿结构的紧密贴合，通过修复的形式更加温和，相较于口腔正畸使用的矫正设施，口腔修复治疗带给患儿的疼痛更轻，更容易被患儿所接受，对于提升治疗及康复效果显示出积极作用。其次，观察组患儿的口腔状况及牙齿美观度均显优，这主要是因为口腔修复能够在原本牙齿结构的基础上增强稳定性，对义齿进行固位与调整，确保牙齿能够与真牙一般发挥出作用，避免牙齿磨损，同时相较于正畸的矫正手段，患儿的口腔异物感明显降低。根据患儿的口腔状况来制作牙齿修复体，能够实现对上下颌的精准调整，有效改善牙齿错位的症状，从而提升牙齿的整体美观度。

综上所述，对先天性缺牙患儿采用口腔修复治疗的方案，能够在保障治疗效果的基础上，尽可能的改善患儿的口腔状况，促进咀嚼功能及语言功能的提升，并优化牙齿美观度，显示出良好的应用价值。

参考文献

- [1] 叶书红,冒泳文,吴金宝.正畸联合口腔修复疗法治疗先天性缺牙患者的临床效果分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2025,9(06):35-37.
- [2] 刘强,刘倩,黄帅.口腔正畸联合口腔修复治疗先天性缺牙的临床效果[J].系统医学,2024,9(18):170-173.
- [3] 贾颖颖,吴韞慧,王少华.口腔修复治疗先天性缺牙患者的临床效果研究[J].深圳中西医结合杂志,2024,34(11):110-113.
- [4] 夏青.正畸联合口腔修复疗法对先天性缺牙的治疗及临床效果分析[J].系统医学,2023,8(08):174-177+182.
- [5] 李丽君.先天性缺牙治疗中应用正畸联合口腔修复的临床效果观察[J].中国社区医师,2022,38(33):52-54.
- [6] 郑力.先天性缺牙患者开展口腔修复术治疗的临床效果观察[J].中国实用医药,2022,17(22):87-89.
- [7] 杨西美.正畸联合口腔修复疗法治疗先天性缺牙的临床效果分析[J].中外医疗,2022,41(13):57-60.
- [8] 薛亮,李玲,彭博.正畸联合口腔修复治疗先天性缺牙患者临床效果及咀嚼功能分析[J].贵州医药,2021,45(12):1946-1947.
- [9] 石云凯.正畸联合口腔修复治疗先天性缺牙的临床效果分析[J].中国实用医药,2021,16(31):108-111.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS