

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.06.032

吸附性义齿治疗全口无牙颌对义齿修复效果的影响

李文倩

(香河县人民医院口腔科, 河北 廊坊 065400)

[摘要]目的 探究吸附性义齿治疗全口无牙颌对义齿修复效果的影响。方法 选取2023年1月-2024年6月我院收治60例全口无牙颌患者为研究对象,根据治疗方案不同分为对照组与观察组,每组30例。对照组予以传统义齿治疗,观察组予以吸附性义齿治疗,比较两组临床疗效、义齿修复效果、生活质量及治疗满意度。结果 观察组治疗总有效率(96.67%)高于对照组(73.33%)($P<0.05$);观察组义齿稳定性、语言能力、咀嚼功能、佩戴舒适度评分高于对照组($P<0.05$);两组治疗后SF-36各项评分高于治疗前,且观察组高于对照组($P<0.05$);观察组治疗满意度高于对照组($P<0.05$)。结论 全口无牙颌实施吸附性义齿治疗可获得更为理想的治疗效果,可保持义齿的稳定性,提高患者语言能力,促进其咀嚼功能恢复,同时可满足患者佩戴舒适度,有助于提升其生活质量和治疗满意度。

[关键词] 全口无牙颌;传统义齿;吸附性义齿

[中图分类号] R783.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)06-0129-04

Effect of Adhesive Denture in the Treatment of Completely Edentulous on Denture Restoration Effect

LI Wenqian

(Department of Stomatology, Xianghe People's Hospital, Langfang 065400, Hebei, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of adhesive denture in the treatment of completely edentulous on denture restoration effect. **Methods** A total of 60 completely edentulous patients admitted to our hospital from January 2023 to June 2024 were selected as the research subjects. According to different treatment plans, they were divided into the control group and the observation group, with 30 patients in each group. The control group received traditional denture treatment, and the observation group received adhesive denture treatment. The clinical efficacy, denture restoration effect, quality of life and treatment satisfaction were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of treatment in the observation group (96.67%) was higher than that in the control group (73.33%) ($P<0.05$). The scores of denture stability, language ability, masticatory function and wearing comfort in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). After treatment, the SF-36 scores in the two groups were higher than those before treatment, and those in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The treatment satisfaction in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of adhesive denture in the treatment of completely edentulous can achieve a more ideal treatment effect. It can maintain the denture stability, improve the language ability of patients, promote the recovery of their masticatory function, meet the wearing comfort requirements at the same time, and help to improve their quality of life and treatment satisfaction.

[Key words] Completely edentulous; Traditional denture; Adhesive denture

全口无牙颌(completely edentulous)为口腔常见疾病。近年来,受我国人口老龄化加深、饮食结构改变等因素影响,全口无牙颌的患者

数量增多^[1]。该病不仅影响患者的咀嚼功能,增加胃肠疾病的发生风险,同时会影响患者颜面美观,导致患者出现严重的心理问题,影响其

身心健康^[2]。全口义齿修复为该类型患者主要治疗手段,具有简单易行的优势,可满足患者的基本治疗需求^[3]。但针对牙槽嵴吸收严重的患者,传统义齿修复无法获得良好的固位,稳定性较差,影响使用效果^[4]。随着口腔种植、修复等相关技术的日益完善,吸附性义齿在临床中得到高度关注,且在全口无牙颌的治疗中得以广泛应用^[5]。本研究主要探讨吸附性义齿治疗全口无牙颌对义齿修复效果的影响,以期为临床治疗提供参考,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取香河县人民医院2023年1月-2024年6月收治的60例全口无牙颌患者为研究对象,根据治疗方案不同分为对照组与观察组,每组30例。对照组男17例,女13例;年龄56~78岁,平均年龄(69.65 ± 3.18)岁;受教育程度:初中及以下16例,高中及以上14例。观察组男18例,女12例;年龄55~81岁,平均年龄(70.08 ± 3.25)岁;受教育程度:初中及以下17例,高中及以上13例。两组性别、年龄及受教育程度比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),研究可比。患者均对本研究内容知情并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①牙列缺失时间 >3 个月;②牙槽骨吸收稳定;③临床资料完整;④可随访。排除标准:①严重慢性疾病者;②认知、语言障碍者;③脏器功能障碍者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以传统活动义齿治疗:治疗前检查患者口腔情况,治疗使用红色印模膏+藻酸盐印模材料进行二次印模,于成品托盘上制取,灌注石膏,制取托盘(材质为光敏树脂),制成印模后灌模。在模型上制作全口蜡堤,利用直接咬合法和息止颌位法明确患者口角线、对中线、唇高线与低线、正中颌位关系、垂直距离,确定颌位关系,进行简单殆架的安装。按照患者牙齿的排列顺序进行填塑(模压法),后行水浴热处理,打磨抛光基托边缘。完成后指导患者进行试戴,1周后复查。复查时根据患者试戴结果对义齿进行调整,直至患者满意。嘱患者避免食用过于坚硬的食物,注意保持口腔卫生,遵医嘱定期检查并全面维修,必要时需更换义齿。

1.3.2 观察组 予以吸附性义齿治疗:选择无牙颌托盘,使用双层组合印模材料取模,先将高流动性藻酸盐印模材料注入唇、颊、舌、腭侧,再将装有低流动性藻酸盐托盘放入患者口内制取初印模,灌模,对模型组织面进行填倒凹和缓冲处理、画边缘线,根据画线制作适宜基托(光固化树脂材料)和蜡堤,对过长边缘进行修整。指导患者取坐位,双眼直视前方,嘱患者放松,测量垂直高度。将基托放入患者口内,初步确定正中关系、转移咬合关系,上殆架,初步排树脂牙,完成后戴入患者口内,检查患者佩戴后的面容协调和咬合关系,试戴合适后在基托组织面涂布硅橡胶粘接剂,注入高流动性硅橡胶制取终印模,查看终印模与口腔形态的一致性,若不理想可调磨后重复进行,直至合适。再次戴入终印模,检查咬合关系,试戴时对患者佩戴舒适度进行询问和检查,如患者咬合不良,需及时调整,记录咬合关系(硅橡胶),进行终模型灌制,再次上殆架,并对牙位进行重新调整,戴入患者口内试戴,合适后完成终义齿的制作。治疗后1周进行复查,根据患者实际情况进行调整。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组临床疗效 显效:口腔咀嚼功能、发音、面容等问题明显改善;有效:口腔咀嚼功能、发音、面容等问题有所缓解;无效:口腔咀嚼功能、发音、面容等问题无改善甚至加重。总有效率=显效率+有效率。

1.4.2 评估两组义齿修复效果 采用我院自拟量表评估,包括义齿稳定性、语言能力、咀嚼功能、佩戴舒适度4项内容,每项0~100分,分数越高代表相应义齿修复效果越好。

1.4.3 评估两组生活质量 采用生活质量量表(SF-36)评估,包括个人精力、躯体疼痛、生理功能、精神状态、生理职能、社会职能、总体健康、情感职能8项内容,每项0~100分,分数越高代表患者相应生活质量越高。

1.4.4 调查两组治疗满意度 采用我院自拟《治疗满意度调查量表》,总分100分,91~100分为非常满意;50~90分为一般满意;0~49分为不满意。满意度=非常满意率+一般满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件进行数据分析,计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;

计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组义齿修复效果比较 观察组治疗后义齿稳

定性、语言能力、咀嚼功能、佩戴舒适度评分高于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组生活质量比较 两组治疗后SF-36各项评分高于治疗前,且观察组高于对照组($P < 0.05$),见表3。

2.4 两组治疗满意度比较 观察组满意度高于对照组($P < 0.05$),见表4。

表1 两组临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	30	13 (43.33)	9 (30.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
观察组	30	17 (56.67)	12 (40.00)	1 (3.33)	29 (96.67) *

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.706$, $P=0.030$ 。

表2 两组义齿修复效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	义齿稳定性	语言能力	咀嚼功能	佩戴舒适度
对照组	30	83.85 $\pm$ 4.06	79.07 $\pm$ 4.43	80.36 $\pm$ 4.42	79.94 $\pm$ 4.25
观察组	30	95.18 $\pm$ 3.80	93.88 $\pm$ 3.82	94.93 $\pm$ 4.10	93.01 $\pm$ 3.93
t		11.160	13.867	13.237	12.367
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	个人精力		躯体疼痛		生理功能		精神状态	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	63.23 $\pm$ 4.80	74.21 $\pm$ 4.02*	60.63 $\pm$ 5.26	70.54 $\pm$ 4.98*	62.92 $\pm$ 3.41	70.17 $\pm$ 4.25*	60.78 $\pm$ 3.34	72.78 $\pm$ 3.96*
观察组	30	63.02 $\pm$ 4.17	82.13 $\pm$ 4.66*	60.78 $\pm$ 5.31	81.16 $\pm$ 4.23*	63.01 $\pm$ 3.03	80.41 $\pm$ 4.24*	60.69 $\pm$ 3.37	81.25 $\pm$ 4.20*
t		0.181	7.049	0.110	8.902	0.108	9.343	0.104	8.037
P		0.857	0.000	0.913	0.000	0.914	0.000	0.918	0.000

组别	生理职能		社会职能		总体健康		情感职能	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	65.98 $\pm$ 4.55	75.51 $\pm$ 4.14*	72.07 $\pm$ 4.31	78.11 $\pm$ 4.28*	65.87 $\pm$ 4.08	75.24 $\pm$ 3.26*	63.89 $\pm$ 4.61	79.93 $\pm$ 4.46*
观察组	65.57 $\pm$ 4.36	83.19 $\pm$ 4.92*	72.32 $\pm$ 4.33	82.95 $\pm$ 4.62*	65.65 $\pm$ 4.27	80.12 $\pm$ 3.37*	63.84 $\pm$ 4.80	86.02 $\pm$ 4.85*
t	0.356	6.542	0.224	4.209	0.204	5.701	0.041	5.062
P	0.723	0.000	0.823	0.000	0.839	0.000	0.967	0.000

注: 与同组治疗前比较, * $P < 0.05$ 。

表4 两组治疗满意度比较 [n (%)]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	30	10 (33.33)	14 (46.67)	6 (20.00)	24 (80.00)
观察组	30	12 (40.00)	18 (60.00)	0	30 (100.00) *

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.630$, $P=0.031$ 。

3 讨论

全口无牙颌为临床常见口腔问题,且多发于老年患者中,会影响患者咀嚼功能、语言功能,使患者的个人形象受损,影响心理健康^[6, 7]。目前全口无牙颌的主要治疗方案为全口义齿修复,传统义齿治疗稳定性相对较低,可影响患者咀嚼功能,无法达到理想的修复效果^[8]。因此,临床不断探索更加有效、合理的修复技术,以提升义齿修复效果^[9, 10]。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率及各项义齿修复效果评分高于对照组($P < 0.05$),说明使用吸附性义齿治疗全口无牙颌可获得较为理想的治疗效果,有助于保持义齿的稳定性,提高口腔功能,且患者佩戴舒适度较高。考虑原因:传统义齿修复通过增加义齿基托的应力承托面积,增加与牙槽嵴的接触面积,进而获得良好的义齿稳定性^[11]。但该项技术中口腔内唇颊系带、黏膜等需被动整塑,医生使用的整塑方法、技术水平会直接影响基托整塑效果,进而影响治疗效果^[12]。如基托边缘出现偏差,则会影响患者固定效果,甚至会引发口腔黏膜破溃,增加后期调改难度,影响其修复效果,从而影响义齿稳定性和舒适度,影响患者口腔语言能力和咀嚼功能恢复。吸附性义齿可利用唇颊侧可移动性黏膜及舌下区域的内外双重封闭、边缘封闭区紧密贴合,使义齿基托的整个边缘处于封闭状态,并利用患者吞咽、咀嚼过程所产生的负压,可增强义齿的固定力,以达到更为理想的固位效果^[13]。吸附性义齿取模时采用闭口位,并以患者自主肌功能整塑为主,即使患者牙槽嵴萎缩严重,印模边缘也可与唇颊舌沟软组织恰好贴合,有助于维持良好的固位效果,从而达到更为理想的治疗效果;同时吸附性义齿能够更加符合患者的生理功能,有助于促进患者咀嚼功能和语言功能恢复,获得更为理想的舒适度^[14, 15]。本研究观察组治疗后SF-36各项评分高于对照组,治疗满意度高于对照组($P < 0.05$),说明全口无牙颌实施吸附性义齿治疗可提高患者生活质量及满意度。考虑原因:吸附性义齿可获得更为理想的治疗效果,具有稳定性高的优势,同时,有助于促进患者语言能力和咀嚼功能的改善,从而降低疾病对患者日常生活的干扰,提升患者的生活质量,加之其舒适度较高,可更好地满足患者治

疗需求,有利于提高治疗满意度。

综上所述,全口无牙颌实施吸附性义齿治疗可获得更为理想的治疗效果,可保持义齿的稳定性,提高患者语言能力,促进其咀嚼功能恢复,同时可满足患者佩戴舒适度,有助于提升其生活质量和治疗满意度。

【参考文献】

- [1]姜珊.老年牙槽嵴严重吸收下颌无牙患者经改良闭口式印模法全口义齿修复的效果评价[J].医学理论与实践,2023,36(10):1700-1702.
- [2]张文楠.老年患者覆盖全口义齿和无牙颌全口义齿疗效分析[J].实用中西医结合临床,2021,21(19):134-135.
- [3]王冬霞,赵嘉珩,王丹,等.传统性修复和吸附性修复全口义齿的效果比较[J].黑龙江医药科学,2024,47(1):194-196.
- [4]牟宗琴,郑慧兰,谢桃美.吸附性全口义齿修复在牙槽嵴低平患者中的应用[J].中国卫生标准管理,2023,14(5):104-108.
- [5]李倩,武峰.传统方法与吸附性全口义齿的临床效果分析[J].实用医技杂志,2020,27(9):1239-1241.
- [6]张伟祥,冯保静,石磊.下颌吸附性义齿治疗全口无牙颌患者的效果观察[J].中国医疗美容,2020,10(5):99-102.
- [7]王留宏,程岚,杨惠,等.生物功能性义齿修复系统在老年全口义齿修复中的应用及对口腔微生态指标的影响[J].山西医药杂志,2023,52(12):883-887.
- [8]顾建桥.吸附性义齿在全口总义齿修复中的临床应用[J].继续医学教育,2021,35(5):69-71.
- [9]王秀萍.吸附性义齿与传统活动义齿对比咀嚼功能及对牙槽骨吸收的影响[J].黑龙江医药,2024,37(4):923-925.
- [10]王丁.生物功能吸附性义齿对全口义齿修复患者咀嚼功能及稳固性的影响[J].哈尔滨医药,2022,42(2):119-120.
- [11]季颖慧.牙列缺失的全口吸附性义齿修复病例报告[D].温州:温州医科大学,2019.
- [12]李朝辉.功能性吸附性义齿与传统性活动义齿修复牙列缺失的疗效比较[J].医学临床研究,2023,40(1):71-73,77.
- [13]王薇,钟良军.下颌牙列缺失两种可摘式修复方法对口腔健康生活质量的影响[J].口腔颌面修复学杂志,2019,20(5):278-281.
- [14]李敏.舌侧集中牙合全口义齿对下颌牙槽嵴重度吸收的无牙颌患者咀嚼效能的影响研究[J].中国美容医学,2019,28(4):110-112.
- [15]林岸铨,李宏柏.吸附性机制制作全口总义齿方法用于全口总义齿修复的价值[J].深圳中西医结合杂志,2024,34(1):121-123.