

# 正畸联合口腔修复疗法治疗先天性缺牙的临床效果分析

刘宗初

西平县中医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i4.15372

**[摘要]** 目的：探析先天性缺牙患者采取正畸联合口腔修复疗法的实际成效。方法：将我院2024年1月—2025年1月收治的80例先天性缺牙患者纳入本次研究，依照信封法随机分成参考组（40例，口腔修复治疗）与实验组（40例，正畸联合口腔修复治疗）。对比两组在牙周指标及牙齿美观度上的差异。结果：治疗后，在PLI、SBI、TM评分方面，实验组均明显更低（ $P<0.05$ ）；在WES及PES评分方面，实验组均明显更高（ $P<0.05$ ）。结论：正畸与口腔修复联合治疗先天性缺牙效果显著，可有效改善牙周状况，提高牙齿美观度。

**[关键词]** 先天性缺牙；正畸；口腔修复；牙周指标；美观度

中图分类号：R783.5 文献标识码：A

## Clinical Analysis of Orthodontic Combined with Oral Restoration Therapy for the Treatment of Congenital Tooth Loss

Zongchu Liu

Xiping County Traditional Chinese Medicine Hospital

**Abstract:** Objective: To explore the actual effectiveness of orthodontic combined with oral restoration therapy in patients with congenital tooth loss. Method: 80 patients with congenital tooth loss admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were included in this study. They were randomly divided into a reference group (40 cases, treated with oral restoration) and an experimental group (40 cases, treated with orthodontic combined with oral restoration) according to the envelope method. Compare the differences in periodontal indicators and dental aesthetics between two groups. Result: After treatment, the experimental group showed significantly lower scores in PLI, SBI, and TM ( $P<0.05$ ); In terms of WES and PES scores, the experimental group showed significantly higher scores ( $P<0.05$ ). Conclusion: The combined treatment of orthodontics and oral restoration has significant effects on congenital tooth loss, effectively improving periodontal conditions and enhancing tooth aesthetics.

**Keywords:** Congenital edentulism; Orthodontics; Oral restoration; Periodontal indicators; Aesthetics

### 引言

先天性缺牙是口腔临床中较为常见的发育性疾病，其发生和环境、遗传因素之间存在着紧密的关联<sup>[1]</sup>。先天性缺牙不但会损害患者的咀嚼能力，还会对面部美观度产生不良影响，进而危及患者的心理健康。传统的口腔修复治疗虽然能在一定程度上恢复牙齿的形态和功能，但对于牙列不齐、咬合关系紊乱等问题改善有限<sup>[2]</sup>。正畸治疗可以通过调整牙齿的位置和排列，为口腔修复创造良好的条件<sup>[3]</sup>。因此，正畸与口腔修复联合治疗的方式，正逐步成为处理先天性缺牙问题的关键手段。本研究旨在探究先天性缺牙患者应用正畸与口腔修复联合疗法的临床疗效，从而为临床实践提供参考依据。具体报道如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

将我院2024年1月—2025年1月收治的80例先天性缺

牙患者纳入本次研究，依照信封法随机分成参考组与实验组，每组各40例。参考组由22例男性和18例女性组成；年龄18-48岁，均值（ $32.31\pm 3.24$ ）岁；缺牙颗数1-5颗，平均缺牙（ $2.36\pm 0.61$ ）颗。实验组内，男性、女性均为20例；年龄19-47岁，均值（ $32.28\pm 3.26$ ）岁；缺牙颗数1-5颗，平均缺牙（ $2.38\pm 0.64$ ）颗。纳入标准：（1）通过临床检查以及影像学检查，确诊为先天性缺牙；（2）患者年龄在18岁及以上；（3）患者及家属知情同意，愿意配合治疗和研究。排除标准：（1）罹患严重的全身系统性疾病；（2）存在牙周病、龋齿等口腔疾病未得到有效治疗；（3）有正畸治疗或口腔修复治疗禁忌证；（4）同一时期参与其他研究。

#### 1.2 方法

参考组实施口腔修复治疗：首先对患者进行全面的口腔检查，包括牙齿的形态、大小、缺牙间隙的大小和位置等，同时拍摄X线片了解牙槽骨的情况。根据检查结果，选择合

适的修复方式，如固定义齿修复，对于缺牙间隙较小、邻牙健康的情况，采用烤瓷桥或全瓷桥修复；若缺牙间隙较大或邻牙条件不佳，则考虑可摘局部义齿修复。在修复前，进行常规的牙体预备，确保修复体有足够的固位力和支持力，然后取模、制作修复体，最后进行试戴和调整。

实验组开展正畸与口腔修复联合治疗：首先，实施全面的口腔检查，涵盖牙齿排列状况、咬合关系以及牙周健康状况等，拍摄全景片、头颅侧位片等，进行头影测量分析，制定个性化的正畸治疗方案。根据患者的具体情况选择合适的矫治器，如固定矫治器或隐形矫治器。对于牙列拥挤、牙齿错位明显的患者，多采用固定矫治器，通过粘接托槽、弓丝等装置，通过施加外力作用于牙齿，促使其逐步移位至正常位置；对于对美观要求较高、牙齿错位较轻的患者，可选择隐形矫治器。每4周复诊一次，根据牙齿的移动情况调整矫治器的力量，更换弓丝或隐形矫治器的牙套。正畸治疗完成后，实施口腔修复治疗，方法步骤与参考组相同。

1.3 观察指标

(1) 牙周指标：包括菌斑指数 (PLI)、龈沟出血指数

(SBI)、牙齿松动度 (TM)。PLI 的分值范围为 0-3 分，0 分为无菌斑，3 分则有大量软垢；SBI 的分值范围为 0-5 分，0 分为无炎性出血，5 分则有溃疡病变，血液自动溢出；TM 分值为 0-3 分，0 分为无松动，1 分为松动度 < 1mm，2 分为松动度在 1~2mm，3 分为松动度 > 2mm。

(2) 牙齿美观度：利用白色美学指数 (WES) 与红色美学指数 (PES) 量化，WES 总最高分值为 10 分，PES 最高分值 14 分，分数高则表示牙齿美观度高。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS 23.0 处理，采用卡方 ( $\chi^2$ ) 对分类变量进行统计，使用 t 对连续变量进行统计，以%和 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，P < 0.05 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的牙周指标

治疗前，两组的各项牙周指标均呈近似水平 (P > 0.05)；治疗后，在 PLI、SBI、TM 评分方面，实验组均明显更低 (P < 0.05)，详见表 1。

表 1 两组的牙周指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	PLI 评分		SBI 评分		TM 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	40	2.07 ± 0.46	1.15 ± 0.24	3.45 ± 0.76	1.26 ± 0.42	1.11 ± 0.18	0.51 ± 0.17
参考组	40	2.11 ± 0.43	1.79 ± 0.32	3.36 ± 0.71	2.43 ± 0.63	1.10 ± 0.16	0.76 ± 0.11
t	-	0.402	10.119	0.547	9.773	0.263	7.809
P	-	0.689	0.001	0.586	0.001	0.794	0.001

2.2 对比两组的牙齿美观度 治疗后，在 WES 及 PES 评分方面，实验组均明显更高  
治疗前，两组的牙齿美观度评分呈近似水平 (P > 0.05)； (P < 0.05)，详见表 2。

表 2 两组的牙齿美观度比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	WES 评分		PES 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	40	3.41 ± 0.93	8.35 ± 0.94	4.34 ± 1.05	11.51 ± 1.12
参考组	40	3.44 ± 0.84	6.55 ± 1.16	4.46 ± 1.03	9.26 ± 1.96
t	-	0.151	7.625	0.516	6.304
P	-	0.880	0.001	0.607	0.001

3 讨论

先天性缺牙作为口腔临床常见的发育性疾病，不仅会对患者的咀嚼功能产生不良影响，还会严重损害其面部美观，进而对患者的心理健康造成负面效应。因此，针对先天性缺牙患者采取适当的治疗措施至关重要，这直接关系到患者口腔功能的恢复、面部美观的改善以及生活质量的提升。

在先天性缺牙的治疗中，常规的治疗措施主要包括口腔修复治疗等。口腔修复治疗能够在一定程度上恢复牙齿的形态和功能，对于缺牙间隙较小、邻牙健康的情况，采用固定

义齿修复如烤瓷桥或全瓷桥修复，可使患者恢复较好的咀嚼功能；若缺牙间隙较大或邻牙条件不佳，可摘局部义齿修复也能起到一定的修复作用<sup>[4]</sup>。然而，传统的口腔修复治疗存在明显的局限性，它对于牙列不齐、咬合关系紊乱等问题改善有限。而正畸治疗则可以通过调整牙齿的位置和排列，为口腔修复创造良好的条件。本研究结果显示，治疗后在 PLI、SBI、TM 评分方面，实验组均明显更低。PLI 评分降低，说明正畸联合口腔修复治疗能更有效地减少菌斑附着，这可能是因为正畸治疗使牙齿排列整齐，减少了牙齿表面的不规则

区域,从而降低了菌斑的堆积。SBI评分降低,表明该治疗方法有助于减轻牙龈炎症,正畸治疗改善了牙齿的咬合关系和排列,减少了牙龈受到的不良刺激,促进了牙龈健康<sup>[5]</sup>。TM评分降低,意味着牙齿松动度减小,正畸联合口腔修复治疗通过调整牙齿位置和修复缺失牙,使牙齿的咬合更加稳定,增强了牙齿的稳固性<sup>[6]</sup>。在WES及PES评分方面,实验组均明显更高,这充分说明正畸联合口腔修复治疗能显著提高牙齿的美观度。正畸与口腔修复联合疗法治疗先天性缺牙具有显著优势。正畸治疗为口腔修复创造了良好的条件,使修复体能够更好地贴合牙齿和口腔组织,提高了修复的效果和稳定性;同时,口腔修复治疗弥补了正畸治疗在恢复牙齿形态和功能方面的不足,两者联用,充分发挥了各自的优势,克服了单一治疗方法的局限性,从而达到了更好的治疗效果<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,正畸与口腔修复联合疗法治疗先天性缺牙效果显著,可有效改善牙周状况,提高牙齿美观度,是一种值得临床推广应用的治疗方法。

#### [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

(电子版),2025,9(6):35-37.

[2]梁晨霞.正畸治疗在口腔修复中的临床应用效果及其对患者心理状态的影响[J].健康忠告,2024,18(16):28-30.

[3]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(8):174-177,182.

[4]张旭,刘炳昊,张昕雨.正畸联合口腔修复治疗先天性缺牙患者的效果及对龈沟液相关指标咀嚼功能的影响[J].山西医药杂志,2024,53(18):1378-1382.

[5]吴小平.用正畸联合口腔修复治疗先天性缺牙的临床效果及可行性分析[J].医药前沿,2021,11(17):84-85.

[6]文倩.正畸联合口腔修复对先天性缺牙患者牙周指标及美观度的影响[J].医学美学美容,2025,34(5):5-8.

[7]姚远.先天性缺牙治疗中应用正畸联合口腔修复的疗效及对咀嚼功能的影响[J].糖尿病天地,2023,20(10):163-164.

[8]韩香英,李玲,史晓燕,等.口腔修复对先天性缺牙患者的咀嚼功能及满意度的影响[J].医学美学美容,2023,32(8):43-46.

#### 作者简介:

刘宗初(1983.02-),男,汉族,河西驻马店人,本科,执业医师,研究方向为口腔全科医学、口腔种植及口腔正畸。