

想种植牙先了解这些



扫码阅读

■ 尹 兵（中南大学湘雅医院口腔医学中心颌面外科）

近年来，75岁的曾奶奶全口牙齿出现松动、缺失现象，已影响到咀嚼食物。医生建议她做活动假牙，可她听说种植牙不错，就想选择后者。但由于患有严重的骨质疏松，医生建议她不要马上种牙。为何患上骨质疏松，不能立刻种牙？其实不是每个人都适合种牙，做之前建议先了解以下内容。



周 煜 / 绘

◆ 什么情况下适合种牙

种植牙是通过外科手术将人工材料制成的种植体植入缺牙区牙槽骨中，替代牙根，然后以此为基础修复缺失牙。相比活动假牙等修复方式，种植牙更美观牢固、使用寿命更长、咀嚼力可媲美真牙，因此，很多人缺牙后会选择种植牙来进行修复，但并不是每个人都适合，种植牙适合以下人群：

1. 缺失一颗牙、多颗牙或全口缺牙的患者；
2. 全口缺牙时，牙槽骨严重吸收，戴传统假牙有困难、功能不好或戴不牢者；
3. 戴传统活动假牙时，固位差、无功能，黏膜不耐受者；
4. 对假牙的美观、功能有特殊要求者；
5. 因缺牙周围的余留牙有问题且不能做传统假牙者。

近年来，种植牙被越来越多的患者认可，其实作为一种口腔手术，都可能会有并发症，如出血、感染以及神经、鼻窦、鼻腔损伤，还影响伤口愈合的严重糖尿病、骨质疏松、夜磨牙、影响骨代谢的内分泌疾病、精神心

理疾病等，在评估条件不允许的情况下，不建议选择种植牙。

◆ 这些人群不适合种牙

1. 严重骨质疏松患者

种牙需要在牙槽骨内植入金属种植体，通过骨结合反应让种植体和牙槽骨细胞进行表面结合，从而给后期安装牙冠提供支撑力。

对于骨质疏松较为严重的患者，牙槽骨和种植体的结合进度会非常慢，甚至在种植初期完全没有稳定性，容易导致种植体松动、脱落，一旦脱落则意味着种植失败，后期需要采取其他方式补救。

2. 严重糖尿病患者

糖化血红蛋白可以反映患者近8~12周的血糖控制情况，有研究表明，种植牙边缘骨的丧失、探诊出血的增加与糖化血红蛋白值有关。种植牙的牙根埋在骨头中，如果糖尿病患者种牙，其种植体周围的骨丧失比正常人会明显增多，这部分骨质一般从上往下吸收，会露出一段本应该与骨结合在一起的种植牙根的表面，各种细菌容易在表面黏附，从而造成炎症。原因在于糖尿病患者的愈合能力差，