

咬合关系紊乱、加重慢性疾病等并发症，威胁患者的生命健康。随着医疗水平逐渐提升，人们对口腔健康和临床治疗的关注度逐渐上升，为改善牙体外形美观，提高牙齿咀嚼功能，引入牙种植体修复术这一治疗方法。牙种植体修复术是一种新型治疗手段，通过外科手术的方式将牙种植体植入到人体缺牙部位的上下颌骨中，等手术伤口痊愈后，进行假牙修复操作。此方法具有很好的临床效果，能够恢复患者的咀嚼功能，安全性较高。常用的口腔种植体材料分为金属与合金材料类、陶瓷材料类、碳素材料类、高分子材料类、复合材料类等，各有不同的优势。在进行牙种植体修复治疗过程中不仅需要植入种植体，进行无菌操作，在植入后还需要进行抗感染治疗，避免感染的可能，提高治疗效果^[3-5]。本研究表明：进行牙种植修复治疗后，对照组患者的相关指标中 PISF 为 $(0.61 \pm 0.19) \mu\text{L}$ 、mBI 为 (1.14 ± 0.24) 、PPD 为 $(2.45 \pm 0.35) \text{mm}$ ，观察组的相关指标中 PISF 为 $(0.39 \pm 0.14) \mu\text{L}$ 、mBI 为 (0.67 ± 0.18) 、PPD 为 $(1.39 \pm 0.23) \text{mm}$ ，对照组均更优，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；对照组患者的牙槽骨吸收情况半年后为 $(1.27 \pm 0.19) \text{mm}$ 、1 年后为 $(1.55 \pm 0.29) \text{mm}$ ，优于观察组患者的 $(0.41 \pm 0.24) \text{mm}$ 、 $(0.66 \pm 0.11) \text{mm}$ ，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；对照组患者的种植成功率半年为 92.68%、1 年为 90.24% 均高

于观察组患者的种植成功率半年为 75.61%、1 年为 70.73%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。所以，对于慢性牙周炎患者使用牙种植术修复，能够改善 PISF、PPD 和 mBI 指标，促进牙槽骨吸收，恢复患者的咀嚼功能，改进牙体的美观程度，但慢性牙周炎是影响牙种植修复的重要原因，对于此类患者的治疗效果与非慢性牙周炎患者相比略低。

综上所述，慢性牙周炎是危害患者口腔健康的疾病，进行牙种植修复治疗能够优化口腔相关指标，改善患者生活质量，提高种植成功率。

〔参考文献〕

- (1) 王军燕. 牙种植修复在慢性牙周炎中的应用疗效探讨 (J). 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(34): 50, 53.
- (2) 吕标. 牙种植修复在慢性牙周炎患者中的疗效 (J). 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(19): 39-40.
- (3) 邹娟娟, 刘洪亮. 牙种植修复在慢性牙周炎中的应用疗效分析 (J). 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(28): 4, 6.
- (4) 廖梓廷. 慢性牙周炎患者应用种植修复的长期效果探讨 (J). 世界复合医学, 2019, 5(12): 107-110.
- (5) 张铁军. 48 例慢性牙周炎患者种植修复的临床效果评价 (J). 中国保健营养, 2019, 29(13): 369-370.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0124-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.048

口腔颌面外科修复应用股前外侧皮瓣的价值研究

齐殿锦 彭德瑞 欧阳恂鹏*

(长沙市口腔医院, 湖南 长沙 410000)

〔摘要〕 目的: 探讨股前外侧皮瓣在口腔颌面外科修复中的应用效果。方法: 选取 2018 年 6 月至 2020 年 6 月在长沙市口腔医院进行口腔颌面治疗的 40 例患者作为研究对象, 均对其进行股前外侧皮瓣移植修复, 分析临床治疗效果。结果: 40 例患者采用股前外侧皮瓣移植后, 38 例皮瓣完全存活, 占比 95.00%, 其中治愈 35 例, 占比 92.10%, 3 例无效, 占比 7.90%, 其中 1 例坏死, 占比 2.63%, 经手术摘除坏死皮后, 有所好转, 2 例出现切口感染, 占比 5.27%, 经定期换药后进行植皮术得到好转。结论: 在口腔颌面外科修复中应用股前外侧皮瓣可以提高皮瓣存活率, 提高患者生活质量。

〔关键词〕 口腔颌面外科修复; 股前外侧皮瓣; 移植

〔中图分类号〕 R 782.2 〔文献标识码〕 B

Study on the Value of Anterolateral Thigh Flap in Oral and Maxillofacial Surgery

QI Dian-jin, PENG De-rui, OUYANG Yi-peng*

(Changsha Stomatological Hospital, Hunan Changsha 410000)

〔Abstract〕 Objective To explore the effect of anterolateral thigh flap in oral and maxillofacial surgery. Methods 40

〔收稿日期〕 2021-06-27

〔作者简介〕 齐殿锦, 女, 主治医师, 主要从事颌面外科临床、教学及科研工作。

〔通信作者〕 欧阳恂鹏 (E-mail: roc156@163.com; Tel: 15073195207)

patients who underwent oral and maxillofacial treatment in Changsha Stomatological Hospital from June 2018 to June 2020 were selected as the research objects, all of them underwent anterolateral thigh flap transplantation and repair, and the clinical treatment effect was analyzed. **Results** After 40 patients were transplanted with anterolateral thigh flaps, 38 flaps survived completely, accounting for 95.00%. Among them, 35 cases were cured, accounting for 92.10%, 3 cases were ineffective, accounting for 7.79%, including 1 case of necrosis. It accounted for 2.50%. After surgical removal of the necrotic skin, it improved. 2 cases had incision infections, and skin grafts were performed after regular dressing changes. **Conclusion** The application of anterolateral thigh flap in oral and maxillofacial surgery can increase the survival rate of the flap and improve the quality of life of patients.

(Key Words) Oral and maxillofacial surgery repair; Anterolateral thigh flap; Transplantation

口腔颌面肿瘤切除术后患者面部组织出现缺损, 对患者五官功能及外在形象产生严重影响, 给患者饮食、心理等方面带来诸多不便^[1]。目前如何提高患者口腔颌面缺损修复效果成为口腔颌面外科一难题, 随着我国医疗技术不断进步, 显微技术在颌面缺损患者修复中广泛应用, 股前外侧皮瓣血运较可靠, 可切区的面积较大, 对供区影响较小, 适用于口腔颌面部肿瘤术后缺损修复。经相关研究表明^[2], 股前外侧皮瓣在口腔颌面外科修复中应用效果较理想。本研究选取在本院进行口腔颌面治疗的 40 例患者作为研究对象, 分析股前外侧皮瓣在口腔颌面外科修复中的应用效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 6 月至 2020 年 6 月在本院进行股前外侧皮瓣移植修复的 40 例患者, 其中男性患者 20 例, 女性患者 20 例, 年龄 28~64 岁, 平均年龄 (44.83±1.17) 岁, 15 例口底癌、10 例口颊鳞癌、7 例其他恶性肿瘤治疗后切除导致口颊面部组织损伤、8 例由外伤导致面部损伤。

1.1.1 纳入标准 (1) 患者及家属知情同意本研究; (2) 所有患者均进行口腔颌面修复。

1.1.2 排除标准 (1) 严重沟通障碍患者; (2) 合并严重精神疾病患者; (3) 中途退出本研究患者。

1.2 方法

医务人员对患者进行全身麻醉, 指导患者取仰卧位, 并将患者肩部、臀部垫高, 对患者下肢及会阴部进行常规消毒, 医务人员切除患者原发病灶, 对颈淋巴进行清扫, 将患者甲状腺上动脉约 4 cm 处位置预留, 对颈外静脉进行保留, 准备供区皮瓣, 剥离股直肌间隙与阔筋膜, 分开股外侧肌间隙。对肌皮穿支血管进行寻找, 中心为入皮点, 根据受区形状对皮瓣进行选取。寻找旋股外侧动脉降支, 沿降支上方进行分离。完成后将皮瓣进行断蒂, 将带有肌袖皮瓣对死腔进行充分填塞, 使其与颌外动脉、旋股动脉降支、甲状腺动脉断吻合, 皮瓣修剪后将其在创面上进行缝合, 术后 72 h 内医务人员要对患者皮瓣血液循环情况进行观察, 术后 24 h 内, 医务人员每隔 0.5 h 对患者皮瓣进行 1 次观察, 术后 72 h, 每隔 2 h 对皮瓣进行 1 次观察。

1.3 观察指标

在患者完成手术 72 h 后医务人员对皮瓣存活率进行观

察, 完全存活: 皮瓣未出现黑色、组织弹性好、皮肤温度好即完全存活。治愈: 皮瓣区功能、形态恢复较好, 血液流通顺畅。无效: 皮瓣区功能、形态恢复较差, 血流不畅。坏死: 皮瓣处皮肤呈现苍白、灰白色, 皮瓣由饱满变为干瘪且发黑。切口感染: 皮瓣区切口处出现红肿热痛伴有炎性渗出或脓性渗出情况。

2 结果

40 例进行股浅外侧皮瓣修复后, 皮瓣完全存活有 38 例, 占比 95.00%, 其中治愈 35 例, 占比 92.10%, 3 例无效, 占比 7.90%, 其中 1 例坏死, 占比 2.63%, 经手术摘除坏死皮后, 有所好转, 2 例出现切口感染, 占比 5.27%, 经定期换药后进行植皮术得到好转。

3 讨论

口腔颌面部肿瘤切除后, 患者组织与骨骼存在严重缺陷现象, 对患者外在形象、面部五官、语言功能、心理情绪产生严重影响。随着我国医疗技术水平不断提高, 人们对口腔颌面外科技术要求也不断提高, 在治疗原发病灶基础上, 要对功能与形象进行有效修复。因此在临床手术过程中要求医生要减少对手术区组织损伤, 要使原有组织保持完整性。

股前外侧皮瓣可单纯制备成皮瓣, 因此股前外侧皮瓣应用到修复口腔颌面部软组织损伤中, 同时股前外侧皮瓣也可制成广泛性缺损嵌合型皮瓣。股浅外侧皮瓣组织较丰富, 质地、色泽较好, 对手术区修复效果较好。此外血管蒂较长、血管口径较大在一定程度上提高皮瓣存活率^[3]。但受个体差异影响, 股前外侧皮瓣也存在不足之处, 如肥胖患者皮瓣较厚, 在切薄皮瓣情况下会增加皮瓣坏死的风险。由于旋股外侧血管较细, 系统较复杂, 在术前需仔细观察穿支血管类型, 并找到其具体位置。此外在操作过程中医生要保证血管蒂无张力, 在皮瓣断蒂时要先切断动脉, 再切断静脉, 从而防止发生水肿现象, 对缝合产生影响。在吻合时医生要先进行静脉吻合, 再进行动脉吻合, 与皮瓣断蒂操作顺序相反。在血管蒂缝合后医生要注意牵拉与扭转程度, 防止患者出现血栓现象。此外在术后, 医生要对患者皮瓣色泽、温度进行密切观察, 防止患者术后出现静脉危象。若患者静脉发生危险后, 应及时采取救治措施^[4-5]。

虽然股前外侧皮瓣修复颌面部缺损成功率较高, 但在操

作过程中仍需注意一系列事项, 旋股外侧血管系统复杂、纤细会增加手术难度, 因此在进行手术方案设计时, 需要先对穿支血管的情况进行了解, 明确其具体位置和类型, 对血管蒂直径进行准确测量, 待供皮区缝合后对其有无血肿、感染现象进行观察, 从而确保手术安全性^[6-7]。股前瓣皮受区术后功能、形态恢复较快, 其主要原因是股前外侧皮瓣不需供区的主干血管, 以肌皮穿支动脉为主要供血来源。此外股前外侧皮瓣对供区要求限制较小, 供区较隐蔽无法植皮, 因此股前外侧皮瓣在口腔颌面外科修复中易被患者接受^[8-9]。

本研究结果显示, 40例进行股浅外侧皮瓣修复后, 38例皮瓣完全存活, 占比95.00%, 其中治愈35例, 占比92.10%, 3例无效, 占比7.90%, 其中1例坏死, 占比2.63%, 经手术摘除坏死皮后, 有所好转, 2例出现切口感染, 占比5.27%, 经定期换药后进行植皮术得到好转。吴经纬^[10]对30例接受口腔颌面治疗患者采用股前外侧皮瓣修复的研究结果显示, 有27例患者皮瓣完全存活, 治愈率为79.6%, 其中有1例患者出现皮瓣坏死, 进行摘除瓣皮实施治疗后, 患者明显好转。其研究结果与本研究结果较相似, 据此说明口腔颌面外科修复应用股前外侧皮瓣具有较高可行性, 可有效改善患者外在形象。随着显微技术在临床被广泛应用, 游离皮瓣技术也不断被患者接受, 为了减少对患者组织损害, 完整保留患者外部形象与面部五官, 临床需对修复方法不断优化。

综上所述, 口腔颌面外科修复应用股前外侧皮瓣对提高患者皮瓣成功率, 改善患者外在形象、提高患者生活质量发挥重要作用。

〔参考文献〕

- (1) 向旭, 史平, 杨立, 等. 股前外侧皮瓣在口腔颌面部修复重建中的临床应用(J). 肿瘤预防与治疗, 2019, 32(7): 588-593.
- (2) 李诚. 股前外侧皮瓣移植术在口腔颌面缺损中的临床效果临床医学研究与实践, 2017, 2(29): 81-82.
- (3) 李匡政, 江义霞, 范晓升, 等. 股前外侧皮瓣在口腔颌面外科的应用效果分析(J). 临床合理用药杂志, 2019, 12(16): 151-152.
- (4) 任振虎, 吴汉江, 谭宏宇, 等. 1212块股前外侧肌皮瓣在口腔颌面缺损修复中的应用(J). 华西口腔医学杂志, 2015, 33(3): 281-285.
- (5) Nsal HY, Koparal M, Alan H, et al. WhatsApp messaging improves communication in an oral and maxillofacial surgery team (J). International journal of medical informatics, 2019, 132(3): 103987.
- (6) 陈红生, 兔忠平, 张祖斌. 前臂皮瓣与股前外侧皮瓣用于口腔颌面部缺损修复中的对比分析(J). 数理医药学杂志, 2019, 32(10): 1454-1455.
- (7) 洪鹏宇, 高陆, 邱冠华, 等. 前臂皮瓣与股前外侧皮瓣修复口腔癌术后缺损临床研究(J). 口腔医学研究, 2019, 35(1): 46-50.
- (8) 朱郁文, 马壮, 姚建. 前臂皮瓣和股前外侧皮瓣修复对舌鳞癌术后缺损老年患者生活质量的影响(J). 口腔医学, 2019, 39(2): 126-130.
- (9) 李正红, 张姬. 不同游离组织皮瓣移植修复口腔颌面部恶性肿瘤切除术后组织缺损的效果(J). 医学信息, 2019, 32(19): 99-101.
- (10) 吴经纬. 股前外侧皮瓣在口腔颌面外科的临床应用效果体会(J). 中国医疗美容, 2016, 6(7): 27-29.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0126-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.049

上前牙阻生予以外科导萌术联合口腔正畸治疗的效果分析

徐雅妮 李 韬 卢 平

(长沙市口腔医院, 湖南 长沙 410000)

〔摘要〕 目的: 分析上前牙阻生予以外科导萌术联合口腔正畸治疗的效果。方法: 从2019年5月至2020年5月期间于长沙市口腔医院进行治疗的上前牙阻生患者中抽取78例展开研究, 采用双盲法将其分为观察组和对照组, 各39例。采用外科导萌术治疗的患者作为对照组, 采用外科导萌术联合口腔正畸治疗的患者作为观察组, 比较两组患者的治疗总有效率和不良反应发生情况。结果: 观察组患者的治疗总有效率为94.87%, 明显高于对照组的74.36%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者治疗后牙龈发炎、牙列紊乱、牙龈肿胀等不良反应发生率为7.69%, 明显低于对照组的28.21%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在对上前牙阻生患者进行治疗时, 采用外科导萌术联合口腔正畸治疗能够提高治疗总有效率, 减少不良反应的发生。

〔收稿日期〕 2021-06-13

〔作者简介〕 徐雅妮, 女, 主治医师, 主要研究方向是口腔正畸。