

# 模型引导软组织增量 (II)

患者的美观性修复需要简化的治疗程序, 并且具有可预测的结果。本文的病例报告展示了一种简单而可靠的增量技术, 利用结缔组织移植物形成软组织的桥体支撑。在精确取模后, 首先在模型上“根据实际情况”模拟软组织增量, 并确定正式的固定桥桥体。在增量手术后, 则由修复体理想地引导软组织愈合和形成所需的软组织形态。本文分为两部分刊登, 在 2018 年第十期《世界牙科技术综合版》的第一部分中主要介绍了病例的准备工作, 包括前期取模和基本设计, 本期的第二部分则会详细介绍如何在模型上进行软组织增量并在患者口中实现。

关键词: 模型引导软组织增量、结缔组织移植、软组织塑形、桥体、三单位固定桥、美观性

## 在最终模型上的软组织增量

制作两个石膏模型后, 在其中一个模型上牙科技师仿照真实情况塑型软组织蜡型以形成一个理想的三维桥体支撑区。重要的是, 牙科技师在制作蜡型时要与对侧相应位置的软组织轮廓和体积协调, 并且尝试模拟一个“符合实际情况的”软组织增量 (图 15 至 17)。该分析应与牙医一起进行。

为了制作一个具有相同软组织尺寸的工作模型, 需要复制这个带有桥体支撑区蜡型的模型 (图 18)。然后在这个复制的模型上为正式三单位固定桥制作一个理想的美学诊断蜡型。唇侧和切端的硅橡胶模板有助于尽可能准确地复制这个原始模型。在本文的病例中, 在患者戴上第一个临时修复体后确定的修复体设计、牙齿形态和切缘的位置被用作基本参数。这一

Eric Van Dooren, 博士  
Tavernierkaai 2  
2000 Antwerpen / 比利时  
vandoorendent@skynet.be

Cristiano Soares, 博士  
Campinas / 巴西

Nitzan Bichacho, 博士  
希伯来大学牙科学院口腔修复科  
R.E. Goldstein 美学牙科和临床研究中心  
Jerusalem / 以色列

Gustavo Giordani, 博士  
São Paulo / 巴西  
Victor Clavijo, 博士  
São Paulo / 巴西  
Leonardo Bocabella, 博士  
Campinas / 巴西



图 15: 初始状态的石膏模型。



图 16 和 17: 符合实际情况的软组织增量蜡型。

次将重点放在使桥体和模型增量区域之间形成一个理想的三维关系上 (图 19 和 20)。当我们把在复制了软组织增量情况的模型上制作的诊断蜡型 (Wax-up) 放在未做增量设计的模型上时, 就可以清楚地看到桥体和软组织轮廓之间在空间上的差异 (图 21 和 22)。

## 在终模型上理想的三维桥体支撑区

在工作模型上完成诊断蜡型 (Wax-up) 后, 就可以塑型最佳的桥体支撑区。之后制作一个唇侧硅橡胶模板, 以便在打磨模型之前能够看到石膏上理想的唇侧轮廓。在这个模板上, 理想的桥体位置与模型上理想的、但又符合实际情况的增量软组织之间的过渡区用蓝色笔加重描记出来, 以便能够压印在模型上 (图 23 和 24)。印在模型上的蓝线标记着桥体理想的轮



图 17