

反锁骀修复

—第一部分：分析、计划和临时修复

关键词：前突，反锁骀，正中颌位关系，正颌外科，抬高咬合，义齿覆骀和覆盖，功能性头颅侧位分析

Wolfram Bücking 博士
Buchweg 14
88239 Wangen / Allgäu / 德国
w.buecking@t-online.de

问题：反锁骀

2016 年底，我收到了来自 Vorarlberg（奥地利）一个关系很好的女医生的电话，她有一个特殊病例需要我来提供专业建议。这个病例涉及一位女性患者，该患者因下颌前伸，而存在功能问题，并且严重影响美观。这位患者在颌面外科门诊预约，计划通过正颌外科手术将上颌骨和下颌骨纠正到正常位置。这位女医生讲述了她对这一治疗计划的不同看法，并希望我能够为这位患者做检查，并给出我的专业意见。

患者到我处就诊，病史询问后为患者做口内检查。另外，拍摄了曲面断层全景片，进行临床功能分析并对初步的检查结果进行了评估。为了向患者提供有充分依据的建议，为其拍摄了照片，并通过屏幕演示与患者进行沟通。

沟通中最主要的问题是：如果患者是典型的安氏三类错颌畸形，那么就反锁骀而言，这个病例涉及的是一个骨性的，还是一个下颌习惯性前伸下颌牙齿锁住上颌牙齿的问题？通过引导患者的下颌至后退位明显可以确定存在反锁骀。在正中关系位的闭合位置，前牙几乎处于对刃状态。患者做后退位的闭合运动练习，直到她能够以放松的方式自行处于这种对刃的咬合位置（图 1 至 6）。



图 1：患者侧面反锁骀轮廓。



图 2：暴露出前牙的反锁骀侧面轮廓。



图 3：反锁骀（正面像）。



图 4：反锁骀（唇部像）。



图 5：前牙对刃位置（正面像）。



图 6：前牙对刃位置（唇部像）。

那么，可以采用哪些治疗手段来解决上述问题？采取正畸治疗方式，采用正颌外科手术方法，还是通过修复手段改变上颌前牙的覆殆与覆盖？

采用已证明有效的解决方案：通过义齿修复来改变锁殆状态

分析与计划

为了制定修复计划，通过面弓转移确定上颌在殆架上的位置，然后以正中颌位关系将下颌上殆架。利用一个前牙咬合支持（jig）和两侧后牙区的硅橡胶咬合记录来确定这个正中颌位关系（图 7）。在习惯性牙尖交错位（ICP）引导下颌向前，使其进入负前牙咬合位，以实现后牙的牙尖交错和咬合。殆架的髁球前伸移动 3mm（图 8a 至 c）。在正中中对刃位，咬合高度显著增加（殆架切导针抬高 7mm）。

现在检查，在模型下降到正中关系位时，形成上颌前牙覆盖覆殆和后牙有接触的新位置是一个怎样的状况。图 9a 至

c 显示，在髁球位于正中关系位时前牙为对刃咬合状态。被切割的上颌模型中，#12 牙齿到 #22 牙齿作为一个整体（由钉固位），可拆卸。拆下前牙区石膏块，并再次关闭殆架（图 10a 和 b）。

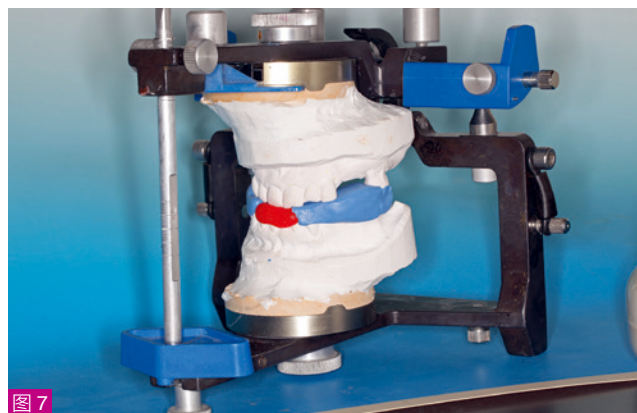


图 7

图 7: 利用一个前牙 jig 装置和后牙硅橡胶咬合记录以正中颌位关系将石膏模型上殆架。



图 8a

图 8a: 习惯性牙尖交错位的模型—反锁殆(正面观)。

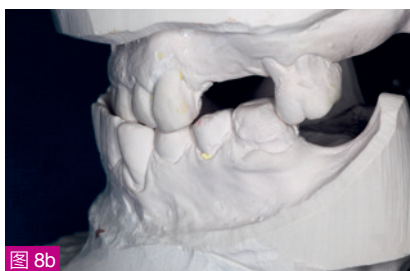


图 8b

图 8b: 习惯性牙尖交错位的模型—反锁殆(侧面观)。



图 8c

图 8c: 殆架的髁球前置到前伸位。



图 9a

图 9a: 髁球处于正中颌位关系时的对刃状态(正面观)。

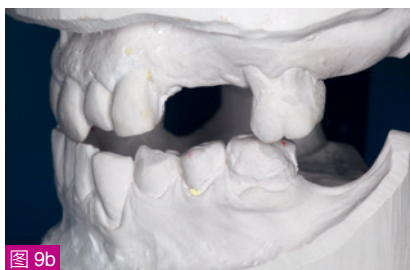


图 9b

图 9b: 髁球处于正中颌位关系时的对刃状态(侧面观)。



图 9c

图 9c: 殆架的髁球处于正中关系位。



图 10a



图 10b

图 10a: 上颌模型。

图 10b: 卸下带钉的前牙区石膏模型。