

三、讨论

传统用于制作种植体支持式固定修复体的材料主要有钴铬合金、纯钛、氧化锆等，但均有各自缺点，钴铬合金重量大、生物相容性不佳、透光性差、对核磁共振检查有较大影响；纯钛生物相容性良好、重量小、对核磁共振检查影响较小，但透光性差；氧化锆透光性好，但重量大、体积大，并且氧化锆衰减后强度下降明显。近年来研究人员发现陶瓷增强的聚醚醚酮 BioHPP® 具有与骨组织接近的弹性模量，生物相容性好、透光度好、色泽自然、重量小、强度高、稳定性好等优点，早期应用其制作人造椎体，取得了对椎体疾病治疗的良好效果，后来将其用于制作修复体人工牙、种植基台、无牙颌种植体支持式修复体桥架，取得了良好的临床效果。

本病例应用 BioHPP® 制作的全口种植体支持式固定修复体桥架，美观性好、透光性佳、生物相容性好、精确度高、重量极轻（上下颌修复体共 21 g），短期内随访观察效果稳定，长期效果有待进一步追踪。

稿源

本文首发于《蜕变：全牙列种植修复优化方案病例精选》

扫码获取文献目录



► 图书推荐

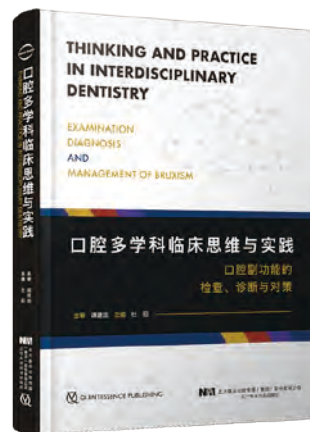
《口腔多学科临床思维与实践》

- 主编：杜阳
- 主审：谭建国
- 定价：198.00 元
- 出版社：辽宁科学技术出版社
- 简介：

本书采用大量的思维导图、流程图、表格，帮助您轻松梳理多科学检查、诊治的思路，从局部到整体再到局部，内容凝练精辟。

本书所写的内容，在教科书中属于口腔颌面部检查与术前准备章节，但分病种教课、分治疗方式教课、分科临床轮转的模式延续多年，而实际的临床工作中，很少有患者存在单一的口腔问题，这就导致刚入门的学生或年轻医生对全面的检查、复杂病例的多学科病因分析与术前准备训练不足，遇上这种问题时往往会不知从何入手，有心无力；或者陷入专科思维的诊疗模式而忽略患者的整体口腔情况，比如外科医生只拔除不能保留的牙齿，牙体医生只治疗存在牙体疾病的患牙，种植医生只在缺牙位点进行种植修复等。

这种单一的、局限的治疗方式虽然可以在一段时间内、一定程度上解决了患者的某些口腔问题，但是从口腔系统的角度来说，由于没有处理患者其他可能影响咀嚼功能稳定的口腔问题，治疗结果的可靠性并不可知，患者也会因为某一



问题反复多次就诊，大大降低了临床的工作效率。

如果在最初的治疗计划制订阶段就能够全面考虑患者的口腔状况，制订序列并个性化的方案，那么无论是治疗效果的可靠性还是临床工作效率都会得到很大的改善。

本书主编杜阳医生对临床、教学工作经验进行总结，以磨牙症这一临床上常见并棘手的疾病为入手点，提供了一种面对复杂口腔疾病的诊疗流程及多种使用方便的全面检查诊疗工具，既有理论讲解，又有典型病例介绍，实现了指导性与实用性的巧妙结合。

故本书不仅对目前从事全科口腔医疗已毕业的年轻医生有所帮助，也是口腔医学教育中十分需要的。同样地，举一反三，本书提供的多学科实践思路，也可以对其他口腔疾病的检查、诊断与治疗有所帮助及参考。



扫码购书