

牙周補綴物製作的問題點

洪純正

保守而肯定的治療計畫一向是牙醫師應該追尋的理想。回顧最近國內牙醫界在牙周病及補綴治療方面出現不少令人震憾的改變。在牙周病方面特別使用一些可引導組織再生的材料來幫助牙周韌帶細胞及骨細胞之再生。促使整個牙周醫療的改善，使得一些傳統的治療計畫必須再作全盤及更深的探索，免得誤殺支台齒。而在補綴方面更是出現人工牙根移植體的大風暴，演變成一場傳統保守派與其前衛、激進派之爭。一些以往一再苟延觀察的支台齒，不再被耐心的等候，取而代之的是人工牙根的植入且似乎可以排除製作傳統義齒的萬難。我們實在相當的擔心未來牙醫界不再是拆除不良金屬冠的時代，而會演變成拆除不良的牙根移植體，萬一仍有部分存在骨整合時更是麻煩。不過在此仍一再強調傳統保守的技術一定要學得很踏實，免得捨本逐末、事倍功半。

對於一些嚴重的牙周病患者而言，盡量保留具有戰略價值的支台齒是很重要的。在經過一段時間的牙周病處理後，就必須對患者的口腔狀況作一次完整而審慎的評估並分析一下牙周補綴物應如何設計最為理想。一些條件甚差之牙齒就得當機立斷予以了斷。一組愈有經驗與能力的牙周病、牙髓病、補綴學的專門醫師所下之決斷也就愈確實。一般門診較難處理的症例也多半屬於高難度之牙周補綴，令牙醫師又愛又恨。面對這種病例我們要有的一些思緒與原則來遵循才不致亂了方寸。

原則一： 整個顎口腔系統要健康：假如患者之顎關節或咀嚼肌有問題，一定要作適當的處置等症狀消失了才進行修復工作。

原則二： 患者原有的研究模型與任何可以取得的資料都必須先作好資料，才開始作業，一些預測儘可能放在精密咬合器上來操演。

原則三： 假如殘留支台齒前途不甚樂觀時，儘量減少全口一組固定牙橋來固定(one piece splinting)。因為整個補綴物之完整性會因將來支台齒的拔除而迅速造成無法挽救之命運，目前以強調強固特性支持(rigid support)的雙重套冠補綴物之二次固定(secondry splinting)能得到甚佳的效果。

原則四： 牙根可以保留時儘可能保留。有些牙根經牙周處理後藉改善牙冠牙根比例而獲得很好的改善。牙根的存在能使咬力順着齒軸來傳遞。也能防止齒槽骨的迅速吸收特別是下顎前齒區。另外也使得下顎能順利引導至中咬合位置。更重要的理由是保有牙周韌帶四周之感覺受容器、能感受咬合力來的方向及大小。這對整個義齒之協調性影響很大。

原則五： 設計上應儘量簡單化，讓患者在清潔時容易進行。這也是一些半固定式補綴設計的優點之一。

原則六： 注意切齒引導(incisal guidance)之重要性：切齒引導是牙醫師在操控患者咬合方面很重要之手段，良好的控制此要素能讓整個偏心咬合運動變得很流暢。決定此要素

之方法如患者之唇部豐隆度、美觀要求及發音是否正確等等。假如患者原來之切齒引導仍然存在便可利用自/凝性樹脂於咬合器上複製存檔，假如已完全喪失切齒引導時，便要利用臨時假牙在精密咬合器上設定能除去偏心運動干擾之角度而後藉臨床一段時間之試行錯誤觀察後再次決定一個可接受之切齒引導。

原則七：咬合平面應該理想化；根據 Dr.Morton Amsterdam 之經驗要作牙周補綴治療的患者中有 95% 的症例後牙區都已發生咬合塌陷 (bite collapse)。面對此問題要如何設定理想咬合平面是值得思考的問題。假如患者自然牙齒仍不少且排列尚稱規則時，我們可以將研究模型轉到調節性咬合器上，藉選擇性磨牙除去咬合干擾後便能得到理想之咬合平面。假如所有後牙都必須重新製作時，可利用 Pankey-Mann-Schuyler (P.M.S) 分析法來決定咬合平面。臨床上可藉安裝於咬合器上方之 Broadribk 咬合平面分析儀迅速決定出下顎之理想咬合平面曲度。而後按此曲度將下顎咬頭作適度的切削後作出理想曲度之指標。上顎牙齒便按照此基準予以建立咬合關係。

原則八：設法決定該用何種咬合型式，什麼型式的咬合才適合牙周補綴物，爭議頗不少。患者原有之咬合型式僅供初步之參考，因為往往都已經產生改變，而決定之方法往往視補綴物之設計種類及殘留牙齒之狀況而異。根據 Dr Irving Izamikoff 對各種局部義齒之咬合接觸型式都有概略的探討，而針對一些以強固性支持的雙重套冠牙周補綴物就沒包括在內。這種介於局部義齒與固定義齒之間的设计由於穩定性較高，便可以不用像全口義齒一樣要求作出平衡性咬合。理論上可要求到正中咬合及工作側頰側咬頭有接觸而其餘前突及平衡側咬合盡量避免。但仍有不少值得探討的地

方。

原則九：設定合乎生理須求的咬合力；僅靠咬合紙之定性分析效果有限。臨床上應設法利用咬合診斷儀器相配合，譬如光彈咬合分析 (photoelastography) 或 T-Scan 咬合分析方能獲取更合理及客觀的咬合狀況。T-Scan 能迅速提供咬合先後順序、咬合力大小動態側方咬合分析，不過要注意如何作好標準化及再現性。

由以上的原則可以了解想作出一個很理想的牙周補綴物設計是會遭遇不少疑慮的。經驗上的不足往往無法很確定製作後的後果。很值得慶幸的是今年 10 月底素有牙周補綴之父的 Dr.morton Amsterdam 受邀到台灣作有關進行性牙周補綴物於各方面之考量。由於有豐富的臨床經驗及不斷的研究，相信許多臨床可能遭遇的問題都能有系統的獲得合理及滿意的答案。減少我們一些不必要的錯誤嚐試且讓我們拭目以待大師的駕臨吧！

參考文獻：

1. Amsterdam, M: Periodontal Prosthesis—Twenty-five years in retrospect, Alpha Omega, December, 1974.
2. Amsterdam, M: The diagnosis and prognosis of the advanced Periodontally involved dentition, CDA Journal, september, 1989.
3. Amsterdam, M: Implants for the partially edentulous, Dental Implants update, January, 1992.

簡歷／高雄醫學院牙醫學士
日本國立大阪大學齒學博士
高醫牙科補綴科副教授

Dr.Morton Amsterdam 經歷：

1. 1948: Chairman(Temple University, postgraduate Endo. program.)
2. 1958：成立 postgraduate periodontal prosthesis program(University of Pennsylvania)
3. 1963: Chairman(Perio-prostho. U.of PENN.)
4. 1970: Chairman(Department of Prosthetic University of PENN.)
5. Professor of Periodontics of U.of PENN
6. Professor of Periodontal Prosthesis of U.of PENN
7. Clinical professor of Surgery at MCP(Medical collage of PENN)
8. 1988: Dr.Odont (瑞典 University of Gothenbury 榮譽博士)

這是我所知道的 Dr.A.……

Dr.Amsterdam 畢生致力於牙周補綴全口復健的臨床研究。他結合了，牙周病學、補綴咬合學、矯正學、根管治療的相互關係而發展出他獨特的理論：例如臨床上較難處理的 posterior bite collapse (包括 Angle's class 1. class II Div. 1 class II Div. 2 pseudo class III 等 malocclusion) Anterior 及 posterior open bite, bruxism, retrograde wear 等……，只要聽過他的課，都可以迎刃而解。這是一次國內少有的課程，值得本人極力推薦！

——中華牙醫學會理事長

高雄醫學院牙醫學系及研究所主任蔡吉政

欣聞美國賓州大學牙醫學資深教授阿姆斯特丹將於最近來台講學，能親睹大師講學的風範，我個人認為這是國內牙醫學界非常難得的機會。

阿姆斯特丹博士的學術論著在本世紀的牙醫領域中具有舉足輕重的地位，雖然他是質復學及牙周病學方面的專家，但並不拘泥於偏僻的學術研究，他的思想同時將牙科質復、齒內治療，局部矯正，與牙周病學全然融會貫通並溶入牙科臨床操作中。個人相信他此次來到我國，必可帶來珍貴的知識，並使各牙醫學次專科領域有更上一層樓的感覺。

——台北醫學院牙醫學系主任林哲堂

Dr.Amsterdam 於 1948 年在 Temple University 創立了美國第一所根管治療研究所。並於 1957 年與牙周病大師 Dr.cohen 共同在賓州大學建立了世界第一所牙周補綴研究所。在當時他已洞察在口腔咀嚼系統中，各器官之間實有密不可分的關係後，也於 1960 年代中期，協同成立牙周病、矯正、牙周病根管治療等研究所，這也是賓大在世界級各校中，堪稱唯一有如此橫跨數個專科領域訓練的學校。

他是四個專科領域的總指揮，連瑞典國寶 Dr.Jan Linde 與他共事五年間，見識過他那 40 年雄厚實力之後，不得不嘆為觀止，為之折服。我有幸受教於 Dr.A 的門下，基於好課程與好朋友共享，歡迎大家共襄盛舉！

——張君強

口腔治療工作大多牽連到牙科多項專業知識與技能，尤其牙周病與質復工作，關係更為密切。質復工作之前，有問題牙齒之處理，更是各人看法不一爭議很多，但是也有一定大系列可以追隨，質復工作之成敗不只是提供咀嚼美觀言語功能，而是要建立一整體之口腔健康狀態牙周學知識與技能在這方面更具重要地位，Dr.Morton Amsterdam 在多年前即建立了 Periodontal Prosthesis 之理念，並用之於臨床，在上述之牙周病與質復工作之關係與臨床治療原則有明確的觀念與實用之技術，對一位牙科臨床工作者，此項演講實在是值得一聽。

中華民國質復牙科學會理事長

榮民總醫院牙科部主任

詹兆祥

陽明醫學院醫學系主任

欣聞 Dr.Morton Amsterdam 將應高雄醫學院牙醫學系及校友會之邀請來台演講能有機會向 Dr.Morton Amsterdam 學習，一直是令我嚮往。

Dr.Morton Amsterdam 對 Perio 領域之寬闊心境，他對 Perio 治療是以整體之眼光來考慮，他運用所有之牙醫技術，包含有：Periodontal Prosthesis, Periodontal Endodontic consideration, Occlusion, minor tooth movement……等。在一個 Perio 病灶上，他靈活地運用所有學術的知識與技術，其智慧可見一般。更難能可貴的是，他的醫療原則，並非貴族化，也就是說不一定用最昂貴或最新的材料，有時反而是經濟且隨手可得的牙科材料。

十年後的今天，若能再一睹大師的風采真是雖千里，仍是有「緣」！

——中華民國牙周病學會理事長傅勝

Dr.Morton Amsterdam 是我在學生時期就久仰的大師，他的概念和作法深深的影響了近二、三十年的固定質復界。他是一位徹徹底底的臨床實力派的世紀級大師。歐美的牙醫界尊奉他為“牙周質復學之父”，並尊稱他為“臨床家中的臨床家”

這次非常難得的請到他來台北，親自為我們講述牙周質復的奧秘與作法，這是十分難得的機會。

這次的課程絕對值得您來參加，我由衷的盼望您不要錯過！

——高雄醫學院牙醫學系北區校友聯誼會會長

馬隆祥