

牙齦萎縮及重建

陳源清

前言

Mucogingival (以下簡稱 MG) reconstruction 大致可分 attached gingiva (以下簡稱 AG) augmentation (附着性牙齦的擴大術) (圖三) 及 root coverage procedure (牙根面覆蓋手術)。「牙齦重建術在牙科歷史上已有一段時間,但自從 Sullivan & Atkin⁸ (1968) 對牙齦移植做正規手術的描述後, soft tissue graft 始嚴謹地使用於牙周軟組織的重建」。

此種 attached gingiva 的擴大或重建在 Perio-prosthetic combination 如 submarginal restoration 上尤其重要。其生物學背景已被接受而高度的手術成功率亦已被肯定。然而近年來, MG 問題引起的注意已由 AG 擴大方面轉移到 gingival recession 的探討。尤其 advanced gingival recession 極易造成病人的不適或美觀上的問題。近來, Dr. Miller¹、Dr. Holbrook²、Dr. Langer³ 及 Dr. Nelson⁴ 均從事各種不同的嘗試, 就像 new attachment 及 dental implant 一樣有許多進展、其目的即在達到理想的牙根面覆蓋, 回復原來外貌, 使牙周病治療更臻完善。

作者／台北醫學院牙醫學士／美國波士頓大學牙周病專科醫師／美國塔芙芝大學DMD／美國哈佛大學牙科植體進修／美國牙周病及牙科植體學會會員／美國東北區及加州執業醫師／現專職執教於塔芙芝大學臨床牙周病科

萎縮的病因

Gingival recession 最常見於上顎犬牙及第一小白齒。其成因如下：

1. AG 不足, 如 frenum attachment 太接近牙齦邊緣及 vestibule 太淺。
2. 牙的位置異常, 使牙根面突出。
3. Facial bone 太薄或有缺損。
4. 不適當的機械性刺激。如不正當刷牙方法, 不良假牙製作引起。
5. 牙齦的損傷。
6. 續發性的發炎。
7. Iatrogenic factor (其他不當的因素), 如 crown preparation 時 bur 及排齦時造成的牙齦受傷。

Gingival recession 很少由單一因素所造成, 但可定論的是如果沒有足夠 AG, 加上有 facial bone 缺陷及不適當機械性刺激則可造成 recession (Walter B. Hall)⁷。

根據 Goldman & Cohen 的論點, 牙齦上經常出現的小傷口或由於牙菌斑引起的持續性發炎造成牙齦外表面皮 rete pegs 往結締組織內生長, 而 pocket 或 sulcus 側的表皮也因發炎增生而伸入結締組織內, 一旦兩個不同方向的表皮接觸, 該處結締組織便變薄以致分離形成 cleft 或 recession.

牙根覆蓋術的適應症

1. 牙根面的敏感或不適。
2. 美觀上的考慮。尤其前牙。
3. recession 造成無法維持局部 plaque control。