

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.05.017

## 不同口腔修复方式对前牙缺损患者美观效果及修复满意度的影响

王一诺, 李航琪

(广州医科大学附属妇女儿童医疗中心口腔医学中心, 广东 广州 510623)

**[摘要]**目的 探讨不同口腔修复方式对前牙缺损患者美观效果及修复满意度的影响。方法 选取2022年10月-2024年10月广州医科大学附属妇女儿童医疗中心口腔医学中心收治的86例前牙缺损患者, 采用随机数字表法将患者分为对照组与观察组, 各43例。对照组采用全瓷冠修复, 观察组采用瓷贴面修复, 比较两组美观效果、修复满意度及并发症发生情况。结果 观察组颜色匹配度、形态协调性、边缘密合度、整体美观度评分及总分均高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组修复满意度 (95.35%) 高于对照组 (79.07%) ( $P < 0.05$ ); 观察组并发症发生率 (4.65%) 低于对照组 (9.30%), 但差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论 与全瓷冠修复相比, 瓷贴面修复在前牙缺损患者中能够取得更理想的美观效果和更高的修复满意度, 且未增加并发症发生率, 值得临床应用。

**[关键词]** 前牙缺损; 全瓷冠修复; 瓷贴面修复; 美观效果; 修复满意度

**[中图分类号]** R783.3

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949 (2026) 05-0070-04

### Effect of Different Oral Restoration Methods on Aesthetic Effect and Restoration Satisfaction in Patients with Anterior Tooth Defect

WANG Yinuo, LI Hangqi

(Stomatology Center of Women and Children's Medical Center Affiliated to Guangzhou Medical University, Guangzhou 510623, Guangdong, China)

**[Abstract]****Objective** To investigate the effect of different oral restoration methods on aesthetic effect and restoration satisfaction in patients with anterior tooth defects. **Methods** A total of 86 patients with anterior tooth defect admitted to the Stomatology Center of Women and Children's Medical Center Affiliated to Guangzhou Medical University from October 2022 to October 2024 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 43 patients in each group. The control group received all-ceramic crown restoration, and the observation group received ceramic veneer restoration. The aesthetic effect, restoration satisfaction and complications were compared between the two groups. **Results** The scores of color matching, morphological coordination, marginal adaptation, overall aesthetic effect and total score in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The restoration satisfaction rate of the observation group (95.35%) was higher than that of the control group (79.07%) ( $P < 0.05$ ). The incidence of complications in the observation group (4.65%) was lower than that in the control group (9.30%), but the difference was not statistically significant ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Compared with all-ceramic crown restoration, ceramic veneer restoration can achieve better aesthetic effect and higher restoration satisfaction in patients with anterior tooth defect, without increasing the incidence of complications, which is worthy of clinical application.

**[Key words]** Anterior tooth defect; All-ceramic crown restoration; Ceramic veneer restoration; Aesthetic effect; Restoration satisfaction

前牙缺损 (anterior tooth defect) 是临床口腔修复中常见的问题之一。随着社会经济水平的不

断提高及审美观念的转变, 口腔健康与牙齿美观日益受到关注。前牙位于微笑区, 属于影响面部

美观和个人形象的重要组成部分<sup>[1]</sup>。前牙缺损不仅会影响患者的咀嚼、发音等口腔功能，还可能对患者心理状态造成一定负面影响，尤其在年轻人群中，容易对其社交活动、自信心、生活质量产生明显不良影响，所以如何在恢复口腔功能的同时兼顾良好美观效果依然是口腔修复领域的重要研究方向<sup>[2]</sup>。当前临床用于前牙缺损修复的方式较多，其中全瓷冠修复和瓷贴面修复应用最为广泛<sup>[3]</sup>。全瓷冠修复具有强度高、耐磨性好等优点，但需较大范围磨除牙体组织，微创性相对不足；瓷贴面修复则以牙体预备量少、美观性佳、对牙髓刺激性小等优势逐渐受到临床青睐<sup>[4, 5]</sup>。从临床经验来看不同修复方式在美观效果、患者主观满意度、并发症发生风险等方面均存在一定差异，在年轻前牙缺损患者中的应用效果也缺少对比研究。基于此，本研究选取2022年10月-2024年10月我院收治的86例前牙缺损患者作为研究对象，旨在探讨不同口腔修复方式对前牙缺损患者美观效果及修复满意度的影响，以期为前牙缺损的临床修复方式选择提供参考依据，现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年10月-2024年10月广州医科大学附属妇女儿童医疗中心口腔医学中心收治的86例前牙缺损患者作为研究对象，以随机数字表法分为对照组和观察组，每组43例。对照组男24例，女19例；年龄20~30岁，平均年龄 $(24.65 \pm 2.84)$ 岁；前牙缺损原因：龋损15例、外伤14例、轻度发育缺陷14例。观察组男23例，女20例；年龄21~30岁，平均年龄 $(24.93 \pm 2.64)$ 岁；前牙缺损原因：龋损16例、外伤14例、轻度发育缺陷13例。两组性别、年龄、前牙缺损原因比较，差异无统计学意义 $(P>0.05)$ ，具有可比性。本研究所有患者均知情同意，且自愿参与并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准：诊断为前牙缺损患者<sup>[6]</sup>；存在单颗或多颗前牙缺损；牙周组织基本健康；牙体缺损范围适合修复。排除标准：合并严重牙周疾病者；存在根尖周病变者；牙体松动度明显者。

1.3 方法 所有患者均由同一组具有中级及以上职称的口腔修复医师完成操作，术前均进行口腔常规检查、牙周基础治疗及必要的X线检查，根据

缺损情况制定个性化修复方案。

1.3.1 对照组 采用全瓷冠修复：修复前采用VITA classical比色板（德国 VITA 公司）进行比色，以确定修复体颜色。在完成比色及术区准备后，于局部麻醉下使用高速涡轮手机配合金刚砂车针进行牙体预备。牙体均匀磨除1.0~1.5 mm，唇侧及切缘形成圆角肩台，肩台宽度约1.0 mm。完成预备后采用硅橡胶印模材料取模并制作临时冠佩戴。全瓷冠由技工室采用IPS e.max ZirCAD氧化锆全瓷材料（义获嘉伟瓦登特公司，国械注进20242170350）进行制作。试戴时检查修复体颜色、形态、边缘密合性及咬合关系，调整满意后使用双固化树脂水门汀（Variolink N 双固化树脂粘接系统，Ivoclar Vivadent AG，国械注进20153170943）进行粘接，去除多余粘接剂，调整咬合并抛光后完成修复。

1.3.2 观察组 采用瓷贴面修复：在修复前进行比色及微笑设计，明确修复体颜色及形态方案。在完成术前设计后，于局部麻醉下使用金刚砂车针进行微创牙体预备，主要在唇侧釉质范围内磨除0.3~0.5 mm，切缘根据需要进行少量预备，尽可能保留牙体釉质结构。完成预备后采用加成型硅橡胶印模材料取模。瓷贴面采用IPS e.max Press铸瓷系统（Ivoclar Vivadent AG，国械注进20142176059）制作，技工室根据模型进行蜡型制作，经包埋、压铸成型、修整及上釉处理后完成贴面修复体。试戴时检查修复体颜色、形态及边缘贴合度，确认满意后进行粘接程序，与对照组方法一致。

## 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组美观效果 在修复完成后1个月由1位独立于操作医师的主治医生对两组患者前牙修复体的美观效果进行评价。评价内容包括颜色匹配度、形态协调性、边缘密合度、整体美观度4个方面。采用量化评分法每项评分范围为0~10分，0分表示极差，10分表示极佳，总分为40分，评分越高表示美观效果越好。

1.4.2 调查两组修复满意度 在修复完成后1个月采用统一问卷对患者修复满意度进行调查，依据患者主观感受分为以下3个等级：非常满意：修复体颜色、形态自然，与邻牙协调，无明显异物感，对修复效果非常认可；满意：修复体外观基本自然，功能及舒适度良好，对修复效果总体认可；不满意：修复体颜色或形态不佳，存在明显不适



或影响美观,对修复效果不认可。满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4.3记录两组并发症发生情况 在修复完成后1个月随访统计修复体脱落、崩瓷/折裂、术后敏感、边缘染色或继发龋、牙龈炎症等并发症的发生情况。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析,计数资料以[n (%)]表示,行 $\chi^2$ 检验;计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 $t$ 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组美观效果比较 观察组颜色匹配度、形态协调性、边缘密合度、整体美观度评分及总分均高于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

2.2 两组修复满意度比较 观察组修复满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

2.3 两组并发症发生情况比较 观察组并发症发生率低于对照组,但差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表3。

表1 两组美观效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	颜色匹配度	形态协调性	边缘密合度	整体美观度	总分
对照组	43	7.21 ± 0.84	7.18 ± 0.79	7.25 ± 0.81	7.30 ± 0.76	28.94 ± 2.65
观察组	43	8.46 ± 0.72	8.52 ± 0.68	8.49 ± 0.70	8.58 ± 0.66	34.05 ± 2.41
t		7.409	8.820	7.595	8.339	9.355
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 两组修复满意度比较 [n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	43	16 (37.21)	18 (41.86)	9 (20.93)	34 (79.07)
观察组	43	25 (58.14)	16 (37.21)	2 (4.65)	41 (95.35)*

注: \*与对照组比较,  $\chi^2=5.108, P < 0.05$ 。

表3 两组并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	n	修复体脱落	崩瓷/折裂	牙龈炎症	术后敏感	发生率
对照组	43	1 (2.33)	1 (2.33)	2 (4.65)	0	4 (9.30)
观察组	43	0	1 (2.33)	0	1 (2.33)	2 (4.65)*

注: \*与对照组比较,  $\chi^2=0.717, P > 0.05$ 。

## 3 讨论

前牙位于口腔美学区,形态、颜色、排列情况会直接影响面部美观和患者心理状态。前牙缺损不仅会破坏牙列完整性,还可能影响发音、咀嚼及社交自信,因此修复治疗在恢复功能的同时,需要更加注重美观效果及患者主观感受<sup>[7]</sup>。随着口腔修复理念由“功能修复”向“功能与美学并重”转变,全瓷冠修复与瓷贴面修复成为目前临床应用较为广泛的两种修复方式,但是两种技术在修复方式、牙体预备范围、修复效果等方面均存在一定差异<sup>[8]</sup>。全瓷冠修复通过覆盖整个

牙冠以恢复牙体形态和功能,具有良好的强度和耐磨性;瓷贴面修复主要在保留牙体釉质结构的基础上对牙体唇侧进行微创修复,其更加注重美学效果的改善。

本研究结果显示,观察组颜色匹配度、形态协调性、边缘密合度、整体美观度评分及总分均高于对照组( $P < 0.05$ ),这一结果原因在于瓷贴面修复主要在牙体唇侧釉质范围内进行微创预备,能够最大程度保留天然牙体结构,促使修复体在颜色通透性、表面质感、光学性能方面更接近天然牙<sup>[9]</sup>。与此同时,瓷贴面厚度较薄,修复

体边缘过渡更自然,有利于实现与邻牙的色泽和形态协调,从而获得更理想的美观效果<sup>[10]</sup>。因为全瓷冠修复需要对牙体进行较大范围磨除,虽然强度较高,但是对于牙体自然形态的精细化程度存在一定影响。观察组修复满意度(95.35%)高于对照组(79.07%)( $P < 0.05$ ),这一结果证明瓷贴面修复因牙体磨除量小、术后敏感发生率低、舒适度较高,更容易被年轻患者接受<sup>[11, 12]</sup>。全瓷冠修复虽然能够有效恢复牙体功能,但是因为治疗过程相对复杂、牙体预备范围较大,部分患者在心理接受度及舒适感效果略差于瓷贴面修复<sup>[13]</sup>。观察组并发症发生率(4.65%)低于对照组(9.30%),但差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),这一结果证明在严格掌握适应证、规范操作流程、合理选择修复材料的前提下,全瓷冠修复与瓷贴面修复具备较高的安全性<sup>[14]</sup>。而观察组并发症更低可能与牙体预备微创、对牙髓及牙周组织刺激较小等因素相关<sup>[15]</sup>。

综上所述,与全瓷冠修复相比,瓷贴面修复在前牙缺损患者中能够取得更理想的美观效果和更高的修复满意度,且未增加并发症发生率,值得临床应用。

#### [参考文献]

- [1]郑玉婧,陈传真,蒋濛.树脂填充后全瓷贴面修复对上前牙缺损修复的有效性和美观性分析[C]//2024智慧医护与康复管理研讨会论文集,2024:1-4.
- [2]王雅洁,王宇,侯庆荣.铸瓷贴面修复前牙牙体缺损的美学效果研究[J].中国美容医学,2025,34(1):151-154.
- [3]杨志霞,李秋菊,孙瑗征.超薄瓷贴面微创修复前牙缺损的美学效果研究[J].中国医疗美容,2025,15(1):74-77.
- [4]曹丽丽,闫素珍,刘贵丽.瓷贴面、纳米树脂在前牙切角缺损修复中的应用效果[J].中国医疗美容,2024,14(11):92-96.
- [5]吴宁宇,李静,闫玉娟.树脂填充后全瓷贴面修复对上前牙缺损修复的有效性和美观性观察[J].口腔颌面修复学杂志,2023,24(2):122-126.
- [6]范天慧,郭占胜,曾长余,等.微创全瓷贴面配合DSD技术修复前牙切缘切角缺损美学效果观察[J].中国美容医学,2024,33(1):117-120.
- [7]Durán Ojeda G, Bresser RA, Wendler M, et al. Ceramic partial laminate veneers in anterior teeth: A literature review[J]. J Prosthodont Res, 2024, 68(2): 246-254.
- [8]刘巍,刘世明.微小瓷贴面微创修复前牙缺损和邻面间隙的效果[J].中华医学美容杂志,2022,28(1):74-75.
- [9]马典,钱捷.贴面式瓷嵌体修复上颌第一前磨牙穿髓型非龋性颈部缺损的三维有限元应力分析[J].华西口腔医学杂志,2023,41(5):541-553.
- [10]朱光宇.临床应用瓷贴面美学修复前牙的治疗进展[J].医学美容,2020,29(22):197-198.
- [11]黎黎,张志刚.即刻修复与延期修复前牙缺损的美学和牙周健康指标观察[J].中南医学科学杂志,2024,52(3):436-439.
- [12]Karimi M, Hashemikamangar SS, Farahani S. Veneer crowns in anterior endodontically-treated teeth: A case report with 1-year follow-up[J]. Clin Case Rep, 2023, 11(11): e8084.
- [13]谢利利.瓷贴面修复技术对前牙切角缺损患者牙周指标及美学效果的影响[J].医学美学美容,2025,34(22):26-30.
- [14]樊荣慧,武峰.前牙部分瓷贴面边缘相关问题的研究进展[J].中国实用口腔科杂志,2023,16(1):117-124.
- [15]肖见举.瓷贴面与二氧化锆全瓷冠在牙体缺损中的应用效果比较[J].实用中西医结合临床,2024,24(15):90-92,100.

收稿日期: 2026-2-3 编辑: 朱思源