

5月15日是第七个世界正畸健康日,今年的主题是“正畸你和我,微笑共守护”。随着社会的发展,现在家长们对孩子牙齿健康和美观的关注度越来越高。口腔正畸治疗究竟该什么时候开始做?正畸治疗为什么要拔牙?如何选择矫治器?针对家长们关于正畸的各种问题,近日,现代快报记者专访了南京大学医学院附属口腔医院(南京市口腔医院)口腔正畸科副主任医师韩磊。

通讯员 贾晨晨 现代快报+记者 任红娟



韩磊给患者做治疗



为青少年开设的候诊学习区

正畸你和我,微笑共守护

“现在越来越多的人来矫正牙齿,在就诊的患者中,不仅有青少年,还有不少成人。”韩磊主任解释,口腔正畸治疗就是矫正牙齿、治疗错牙合畸形,现在备受大家青睐的主要原因是它通过外力作用于牙齿上,对牙齿位置进行调整,达到正常水平,从而实现健康和美观牙齿的功效。

在健康方面,首先排列不齐的牙齿常常由于存在难以清洁的部位而导致清洁

不彻底,进而引起牙龈炎、牙周炎,如不及时治疗,对牙齿健康和牙齿寿命有较大影响。而通过正畸治疗,可以把牙齿排列整齐,暴露出正畸治疗之前牙齿中难以清洁的部位,防止牙龈炎、牙周炎的发生,使牙周组织更健康,从而预防牙龈萎缩、牙齿松动脱落等疾病的发生。其次,牙齿排列不齐还会影响牙齿的咬合功能,导致进食时咀嚼效率差而影响营养的摄入。

在美观方面,正畸治疗不仅可以将排列不齐的牙齿矫正得整整齐齐,还可以通过拔牙矫治内收“龅牙”,改善外凸的嘴唇外形;另外,对于生长发育高峰期的青少年,通过使用功能矫治器,可以在一定程度上调节上下颌骨发育,改善上颌前突、上颌发育不足(上颌凹陷)、下颌后缩等不美观的面型。

那么对于口腔正畸治疗尚有许多误区,不知你踏入了几个:

误区 1

等孩子牙齿换完了再去正畸

这是不少家长对于正畸时机的认识,但其实这种认识不完全正确。韩磊主任介绍,错牙合畸形包括两大类,一类是骨骼畸形,还有一类是牙齿畸形。骨骼畸形最典型的就是“地包天”,什么是“地包天”呢?他介绍,正常情况下,上颌前牙是略微盖住下颌前牙的,而少数情况下,这种咬合关系却是反着的。这种错牙合畸形就是我们常说的“地包天”。“地包天”可能与遗传因素有关,比如父母及亲属有“地包天”的情况,另外,婴幼儿时期的不良生活习惯也可能造成“地包天”,比如在幼儿时期,躺着吃奶瓶、妈妈躺着哺乳等不良姿势可引起下颌功能性过度前伸,造成“地包天”。由于“地包天”不经治疗会随着生长逐渐加重的趋势,所以一旦发现应尽早进行矫治。4岁左右的小朋友如能配合治疗,应及时矫正,一般治疗周期为3-6个月。

“6岁到12岁是替牙期”,韩磊主任

特别强调,“这一阶段是青少年颌骨发育的最关键时期,各种不良习惯(咬嘴唇、咬手指、口呼吸等等)很容易造成各种类型的颌骨发育畸形,家长要及时关注孩子颌骨的发育情况。”那具体应该关注哪些方面呢?如果发现孩子在这个时候有不良生活习惯,比如有张嘴呼吸或者咬嘴唇、咬手指等习惯,需提醒孩子及时改正,在排除各种不良习惯的前提下,及时带孩子到口腔正畸科就诊,如果存在上下颌骨发育异常,医生会通过给孩子佩戴功能矫治器,充分利用这一阶段颌骨的生长潜能,引导上下颌骨发育,达到改善面型及功能的目的。韩磊提醒:“家长千万不要错过了这一阶段对孩子上下颌骨的关注,因为很多家长觉得等孩子换完牙了,才需要到正畸科就诊,而等换牙结束后,上下颌骨发育的高峰期也已经结束,此时对于很多颌骨发育异常再进行干预,效果就不好了。”

误区 2

拔牙矫正会对健康造成不良影响

临床有50%-60%的牙齿矫正者需要拔牙。在正畸过程中,因为治疗的需要,经常要拔牙矫正。这让前来就诊的患者及家长不能理解,觉得拔除这么多健康完好的牙齿很可惜。有些家长还会产生疑问,拔牙后那么大的空隙怎么办?同样是正畸治疗,为什么别的孩子不需要拔牙,我家孩子就要拔牙?

其实家长的这些担心完全没有必要,韩磊主任介绍,拔牙矫正是很普遍、很成熟的治疗方式,拔牙矫正不会对患者的功能和健康造成任何不利的影响,目前在国内,临床上有50%-60%的患者需要拔牙矫正。这是因为随着人类的进化和社会的发展,食物越来越精细,用来咀嚼的颌骨逐渐退化,而牙齿退化速度较慢,这会带来一个结果——牙齿排列越来越拥挤,甚至排列不下,造成牙齿拥挤的畸形。“拔牙就是为了让颌骨和牙齿更好地相互匹配。”

他强调,在牙齿矫正中,是否需要拔牙是根据每个人牙齿的具体情况来判断

的,并不是所有的牙齿矫正都必须拔牙。对于医生来说,是否需拔牙矫正要充分考虑到错牙合畸形的类型、牙齿的拥挤程度、前牙的外凸程度、侧貌的美学、上下颌骨之间的差异、患者的牙周情况等,而不只是简单地排齐牙齿。一般来说,如果孩子的牙齿排列间隙明显不足,牙列拥挤度大,前牙唇倾,侧貌前突,医生可能会建议拔牙。

正畸治疗中如需拔牙应拔哪些牙?韩磊主任介绍,我们最常拔除的牙齿是第一或第二前磨牙,拔除后的间隙用于解除前牙的拥挤或用于内收前突的前牙。为了保持矫治后牙齿排列左右对称,中线不偏,通常采用左右两侧对称拔牙。

很多家长疑惑,拔牙后的空隙怎么办?正是因为拔牙后间隙的存在,才为“突嘴”“龅牙”提供了重要的治疗方案。拔牙后的大量间隙将拥挤不齐的牙齿排列整齐,前突的门牙得以内收,这些间隙会被逐步关闭,在矫治结束的时候也不会留下空隙。

误区 3

成人不能正畸

其实牙齿正畸治疗没有年龄的限制,而是看牙齿的具体情况。韩磊主任介绍,在他的患者中,年龄最大的是65岁的张阿姨,因为她一直觉得自己的牙齿有点龅牙,影响了形象,所以她选择来做正畸,最后效果还挺满意。“其实不仅是形象的问题,张阿姨牙齿的咬合也有问题,通过正畸治疗,也同时解决了咬合功能存在的问题。”当然,青少年新陈代谢快,适应能力强,牙齿正畸需要的时间也相对较短,但这绝不是说牙齿正畸仅限于青少年。对于成年患者,只要牙周状况允许,是完全可以进行牙齿矫正的。

误区 4

正畸治疗结束 拆除矫治器后就没事了

韩磊主任说,其实这是一种错误的观念。佩戴矫治器使牙齿整齐了,但是拆除矫治器后,还需有一个保持的环节,同样非常重要。因为牙齿移动到新的位置后,牙槽骨和牙周膜还需要时间重建,在此期间,牙齿还可能会发生移动,所以需要佩戴保持器以维持牙齿位置,使其不发生变化。根据个体情况的差异,保持器佩戴的时间也有所不同,一般需要佩戴一年半到两年。佩戴保持器期间,每3-6个月需进行复诊检查,如保持器丢失或裂开,应及时至口腔医院重新制作保持器。

误区 5

贵的矫治器就是好的

韩磊主任说,选择矫治器要根据孩子的牙齿情况来看,以牙齿不整齐为例,可以佩戴固定矫治器(金属或者陶瓷托槽)、活动矫治器或者隐形矫治器。矫治器的选择不仅需要考虑美观因素,还需要考虑矫治效果、矫治的便利性以及经济情况。其次是看孩子的自律性,例如孩子戴的是隐形矫治器,如孩子在吃完饭忘记及时佩戴矫治器,就会影响矫正的效果。

科室介绍

口腔正畸科:南京市临床重点专科,开展直丝弓自锁托槽矫治技术、各类早期功能矫治技术、隐形矫治技术、舌侧固定矫正技术、种植支抗辅助矫正技术,以及开展牙周病正畸治疗、唇腭裂正畸治疗、颌骨畸形的矫形治疗及正畸-正颌外科联合治疗等诊疗项目均达到国内先进水平。年门诊量11万余人次。

培养南京大学医学院口腔医学专业本科、硕士、博士研究生。近几年获国家自然科学基金6项,省市级课题20余项,获省卫计委医学新技术引进奖3项,获发明专利6项,实用新型专利10余项。主译专著1本,发表核心期刊论文100余篇,其中SCI收录40余篇。

近年来,口腔正畸科紧紧围绕“以患者为中心”,以建设“快乐口腔、快乐科室”为宗旨,创立“南大正畸”微信公众号、“正畸小蓝鲸”志愿者服务队,优化服务流程,持续改进医疗护理服务质量,提升患者满意度,努力打造和谐、包容、创新、奋进的科室文化氛围。科室考虑到正畸孩子的需求,为正畸青少年设置了专门的候诊学习区,方便孩子在等候的时候学习。科室还获得“全国人文爱心科室”的称号,为口腔界第一家获得该称号的科室。

专家名片



韩磊

南京大学医学院附属口腔医院(南京市口腔医院)口腔正畸科副主任医师

英国爱丁堡皇家外科学院口腔正畸专业院士

江苏省整形美容协会儿童颅颌面整形分会委员

南京市口腔正畸专业委员会常务委员

擅长青少年骨骼畸形及成人隐性舌侧正畸治疗