

牙齿出现这些情况要尽早干预

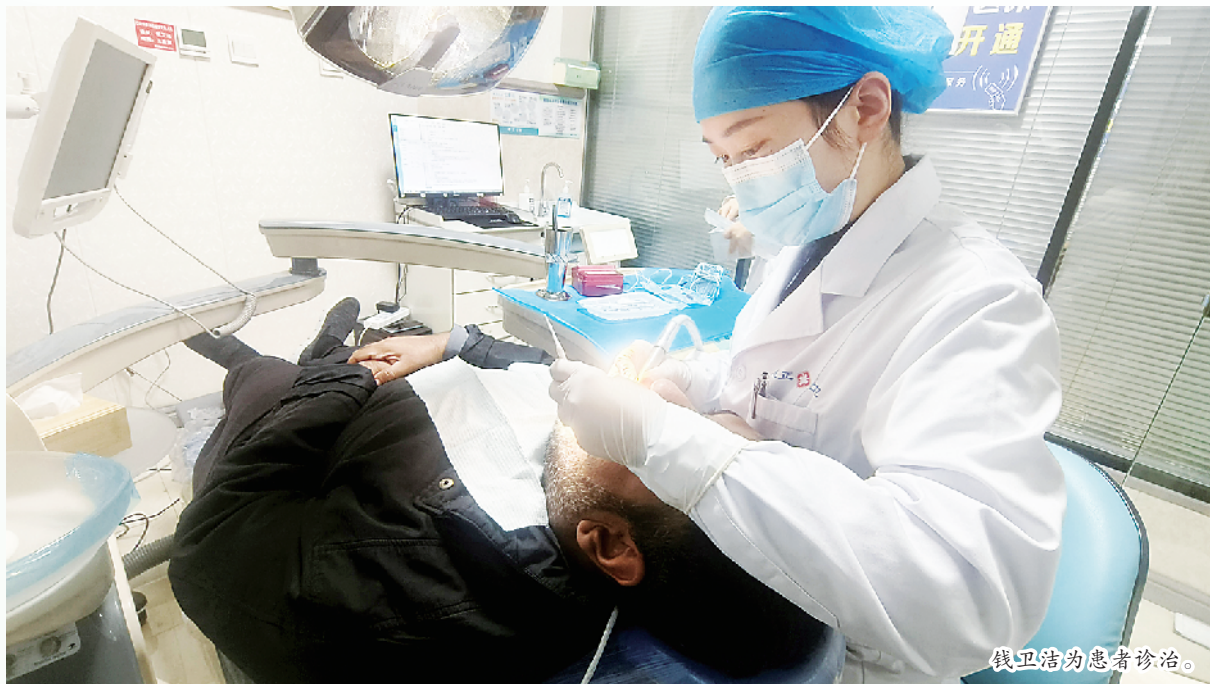
近年来,孩子的口腔健康越来越受到家长的重视。许多孩子都患有错颌畸形,需要进行牙齿矫正。那么,哪些情况下牙齿需要矫正?什么时候矫正比较好呢?

牙齿发育的3个时期

乳牙期:宝宝通常在出生后6个月左右开始长牙,下颌的中切牙最先萌出。大约到3岁左右,20颗乳牙全部萌出。3岁~6岁是早期矫正和预防颌骨发育问题的重要时期。这一阶段孩子的自律性差,不知不觉中可能养成很多不良习惯,如吮指、舔舌头、咬嘴唇、偏侧咀嚼、睡前吃糖等。这些不良习惯会对孩子的牙齿健康造成极大损伤,影响面部美观。

替牙期(混合牙期):替牙期通常从6岁开始,持续到12岁左右。在这一阶段,乳牙逐渐被恒牙替换,容易出现拥挤、错位、双排牙等问题。然而,替牙期也是进行早期干预和治疗的好时机。在这个时期,孩子的颌骨生长潜力较大,适当的治疗可以有效地改善他们的面部轮廓和牙齿功能。

恒牙期:恒牙期是牙齿发育的关键阶段,大约在12岁左右开始,但具体时间会因个体差异而有所不同。在这个阶段,乳牙已经全部替换为恒牙,牙齿排列和咬合关系趋于稳定。由于孩子的颌面部仍在持续生长发育,此时的牙床改建能力较强,因此牙齿矫正可以充分利用这一生长潜力,使牙齿移动和牙槽改建达到最佳水平。因此,恒牙期被视为进行正畸治疗的理想时期,因为它可以利用孩子自然的生长过程来辅助调整牙齿的位置和咬合关系。



钱卫洁为患者诊治。

进行矫正选对时机很重要

在乳牙期,一旦发现孩子有以下问题,通过早期治疗可以有效地引导颌骨正常生长发育,从而取得良好的效果:

乳前牙反牙合。乳前牙反牙合,俗称“地包天”,即下前牙咬在上前牙前面。这种情况不仅影响孩子的颜值和自信,还可能引起下颌功能性前移,久之导致颌骨发育异常,并影响前牙的切咬功能和某些唇齿音的发音。早期治疗对于“地包天”非常重要,一般建议在4岁左右进行。在这个时期,使用简单的上颌牙合垫式活动矫治器,通常可以在3个月~6个月解决问题。如果孩子已经5岁~7岁,乳牙开始松动或脱落,那么应在替牙期进行干预。

口腔不良习惯。吮指、长期使用安抚奶嘴、吐舌吞咽以及口呼吸等不良习惯都可能导致前牙开合。在乳牙期,通过帮助孩子摒弃这些不良习惯,可以自动纠正由此导致的前牙开合。然而,这需要患儿有较高的配合度,并且需要父母等家庭成员的监督和帮助。对于一些言语教育无效的患儿,可以考虑使用舌挡、舌刺等矫治器来帮助纠正不良习惯。

后牙反牙合伴下颌功能性偏斜。由于不良习惯或乳尖牙的生长异常等因素,一部分儿童在乳牙全部萌出后可能会出现后牙反牙合伴下颌功能性偏斜。这种情况需要及时干预,以引导儿童颌骨发育恢复正常。

在替牙期,正处于儿童生长发育的高峰期,对于因不良习惯、咬合干扰等因素引起的功能性或轻度骨性错颌畸形,通过这一阶段的治疗,可以充分利用颌骨的

生长潜能促进或抑制颌骨的生长,实现“早期预防、早期引导、早期阻断”,对改善儿童的面部轮廓和牙齿功能更为有利。

在恒牙期,孩子基本已过生长发育高峰期,不再属于早期正畸治疗的范畴,此时的治疗归属于常规综合正畸治疗。可在恒牙期矫正的问题有以下几种:

口腔不良习惯。与乳牙期相似,戒除孩子口腔不良习惯非常重要。但在此时,需要注意遗传因素在生长发育中占据的作用。医生要在治疗过程中明确骨性因素影响的程度,及时选取、换用适当的矫治器。同时,医生不应过分夸大功能性因素的影响,本着科学、客观的原则引导患儿和家长参与治疗。

轻度骨性畸形及功能性牙合畸形。在替牙期至恒牙早期这一段时间,儿童颌骨发育加速,部分轻度骨性畸形开始表现出来。此类畸形往往伴随功能性牙合畸形出现,应当早发现、早处理。医生可根据儿童的具体情况,在恰当的时间进行适当的颌骨矫正治疗(如使用头帽颌兜、上颌前牵引矫治器等)或功能矫正治疗(如使用Twin-Block矫治器、Activator矫治器、Frankel矫治器等)。例如,对于下颌发育不足、下颌后缩的儿童,可以在其生长发育高峰到来前,通过矫治器引导,促进下颌向前生长,能够起到事半功倍的作用。替牙期出现牙齿反合,可在恒牙期对患儿进行前方牵引,促进上颌发育,抑制下颌发育。

若要在恒牙期进行牙齿矫正,女孩建议在11岁~12岁、男孩建议在12岁~13岁。

不是所有牙齿问题都需要矫正

若孩子牙齿有以下问题,需警惕牙齿畸形:

乳牙早失。这是指乳牙在不该脱落的时候提前脱落。若此时继承恒牙胚存在,且距离恒牙萌出时间在6个月以上,建议使用间隙保持器进行间隙保持。

乳牙滞留。这是指恒牙已经萌出但对应的乳牙未脱落,此时应将乳牙拔除。

恒牙迟萌(对侧恒牙萌出超过半年但患侧仍未长出)、异位萌出(恒牙萌出的位置明显异常),应立即到医院进一步检查治疗。

多生牙。多生牙常见于上牙中间的门牙,可表现为门牙扭转、间隙较大,可通过CT确诊。

乳牙龋坏。乳牙龋坏会使牙冠宽度变窄,容易引起

牙列拥挤。

在替牙期,孩子可能会出现暂时性的错牙合畸形现象,这些现象有可能会随着换牙而自行消失,因此可以先观察,暂不进行治疗:

上颌中切牙在萌出早期出现间隙,大多可在侧切牙及尖牙萌出后消失。

上颌侧切牙萌出时,牙冠向两侧倾斜。

恒牙前牙萌出初期,切牙出现轻度拥挤现象。

上下牙的第一颗恒磨牙初萌的时候,上下牙出现牙尖对牙尖现象。

上下恒切牙萌出初期,前牙出现轻度深覆合,即上前牙切缘覆盖下前牙唇面的1/3以上。

(周口德正医院 钱卫洁)



钱卫洁,周口德正医院主治医师,擅长牙体、牙髓、牙周的常见病治疗及活动义齿修复、固定义齿修复、全口咬合重建修复等,在全瓷美学修复、牙齿贴面修复及全瓷嵌体修复等方面有丰富的临床经验。

本版组稿 郑伟元

本版图片由周口德正医院提供

协办单位

周口德正医院

联系电话:17639760256