

乳牙一次性与多次性根管治疗效果比较

卢莉莉(湖北省黄石市第五医院口腔科 435005)

【摘要】 目的 探讨乳牙一次性与多次性根管治疗的临床疗效。**方法** 随机选取于该院就诊的慢性牙髓炎或慢性根尖周炎的乳牙患者 124 例,随机分为一次性根管治疗组(65 例)和多次性根管治疗组(59 例),术后随访评价 2 组的疼痛反应及临床疗效。**结果** 一次法和多次法根管治疗术后疼痛发生率分别为 16.9%和 13.6%,两者比较差异无统计学意义($P=0.604$)。一次性根管治疗组半年和 1 年的总有效率分别为 86.1%和 83.1%;多次法根管治疗组半年及 1 年的总有效率为 91.5%和 86.4%,总有效率差异均无统计学意义($P=0.628, P=0.800$)。**结论** 一次性根管治疗术与传统多次法根管治疗术在治疗乳牙慢性牙髓炎和根尖周炎方面差异无统计学意义($P>0.05$),但能够减少就诊次数,缩短疗程。

【关键词】 乳牙; 一次性根管治疗; 多次性根管治疗; 慢性牙髓炎; 慢性根尖周炎

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.12.021 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2014)12-1640-02

Clinical study on efficacy of one-visit and multi-visit root canal therapy for primary teeth LU Li-li (Department of Stomatology, the 5th Hospital in Huangshi City, Hubei Province, Huangshi 435000, China)

【Abstract】 Objective To compare the clinical efficacy of one-visit and multi-visit root canal therapy for primary teeth. **Methods** 124 primary teeth with chronic endodontitis and chronic apical periodontitis were randomly divided into one-visit group($n=65$) and multi-visit group($n=59$). The postoperative pain levels and clinical efficacy of 2 groups were analyzed. **Results** The rate of postoperative pain incidence of one-visit group and multi-visit group was 16.9% and 13.6%, respectively($P=0.604$). In addition, the effective rate of one-visit group was 86.1% and 83.1% after 6 months, 1 years, while the effective rate of multi-visit group was 91.5% and 86.4%, there were not significantly difference between 2 groups($P=0.628, P=0.800$). **Conclusion** One-visit root canal therapy is effective as multi-visit therapy to treat the chronic endodontitis and chronic apical periodontitis of primary, furthermore($P>0.05$). The visiting time was reduced and the course of treatment was shortend for one-visit root canal therapy.

【Key words】 primary teeth; one-visit root canal therapy; multi-visit root canal therapy; chronic endodontitis; chronic apical periodontitis

乳牙深龋若没有获得及时治疗,很容易发展成为慢性根尖周炎,同时由于儿童对口腔治疗的恐惧心理,采用多次法治疗进行复诊的根管治疗往往效果不甚理想^[1]。对于乳牙牙髓根尖周病若未得到及时治疗,易引起其下方恒牙的异常发育,一次性根管治疗可有效缩短疗程、减少就诊次数及患儿对牙科治疗的恐惧感,但是该方法目前对于乳牙牙髓根尖周病治疗后的疼痛和疗效研究尚少,因此现对 2011 年 1 月至 2012 年 12 月收治的乳牙牙髓牙周病变患者随机分为一次法和多次法根管治疗,并对其术后疼痛及疗效进行比较分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2011 年 1 月至 2012 年 12 月期间在该院门诊收治的 124 例乳牙牙髓根尖周病患儿,其中男性 73 例,女性 51 例,年龄 3~9 岁。纳入标准:患牙无既往牙髓治疗史,深龋已穿髓者,咬合感觉疼痛,有窦道或叩痛等慢性牙髓炎或根尖周炎症状者。排除标准:患牙有剧烈疼痛等急性牙周炎或根尖周炎症状者,X 线片示牙根吸收超过 1/3 者,未能按时复诊者。术前均已告知患儿家属治疗方案及其相应并发症,取得知情同意。将 124 例患儿随机分为一次法根管治疗组和多次法根管治疗组。前者 65 例,其中牙髓炎 34 例,根尖周炎 31 例;后者 59 例,包括牙髓炎 31 例,根尖周炎 28 例。

1.2 方法 一次性根管治疗组:局麻下开髓、揭髓顶、拔髓、不

锈钢 K 锉扩跟至 30#,生理盐水和双氧水交替冲洗根管,消毒、干燥根管,采用 Vitapex 糊剂充填根管,拍摄 X 线牙片,采用光固化复合树脂充填。多次法根管治疗:对患牙采用常规开髓、牙髓,测定根管工作长度,预备根管,使用樟脑粉棉球封闭于根管内 5~7 d 消毒,多次复诊,确认无根管内渗出物及叩痛症状后, Vitapex 糊剂充填根管,并拍摄 X 线片,确认充填效果。2 组均于术后预防性使用抗菌药物 5~7 d,术后 1 周、6 个月和 1 年拍摄 X 线片复诊。采用 Vitapex 糊剂(日本森田株式会社),Protaper 镍钛根管预备器械(Dentsply Maillefer 公司)。

1.3 疗效评价 疼痛评价标准,Ⅰ级:完全无痛;Ⅱ级:轻微疼痛,但不影响咬合和进食;Ⅲ级:中度疼痛,影响咬合;Ⅳ级:严重疼痛,咬合障碍,甚至伴有肿胀。Ⅱ~Ⅳ级均为术后疼痛指征。术后复诊根据患者自觉症状、X 线片检查进行临床疗效评价。显效:患牙无自觉症状、无叩痛及窦道,咀嚼功能正常,X 线片示根尖区阴影明显缩小或消失;有效:自觉临床症状减轻,无明显叩痛,窦道消失,咀嚼功能良好,X 线片示根尖区阴影无明显缩小;无效:仍有自觉症状,有叩痛及窦道,无法咀嚼,X 线片示根尖区阴影未缩小或扩大。显效和有效均可视为有效,本研究临床疗效评价均由两名有经验的医师负责。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 13.0 统计学软件进行分析处理。对一次性和多次性根管治疗术后的疼痛和临床疗效采

用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 一次法和多次法术后疼痛程度比较 一次法和多次法根管治疗患儿术后 1 周复诊,前者总疼痛发生率为 16.9%(11/65),其中Ⅱ级为 12.3%,Ⅲ级为 4.6%;后者总疼痛发生率及其Ⅱ、Ⅲ级的疼痛发生率均略低于一次法,分别为 13.6%(8/59)、11.9%和 1.7%,2 组比较差异无统计学意义($P=0.604$)。见表 1。

表 1 一次法与多次法术后疼痛程度结果比较(n)

组 别	无疼痛	疼痛			
	I 级	Ⅱ 级	Ⅲ 级	Ⅳ 级	总 数
一次法组	54	8	3	0	11
多次法组	51	7	1	0	8

2.2 一次法和多次法术后疗效评价比较 2 组患儿均于根管充填完成后 6 个月和 1 年复诊。一次法根管充填后 6 个月复诊,患牙总效率为 86.1%,略低于多次法 91.5%,但 2 组差异无统计学意义($P=0.628$);1 年后复诊,2 组有效率均有所降低,分别为 83.1%和 86.4%,2 组比较差异无统计学意义($P=0.800$)。见表 2。

表 2 一次法和多次法术后疗效结果比较(n,%)

分组	术后 6 个月				术后 1 年			
	显效	有效	无效	总有效率	显效	有效	无效	总有效率
一次法组	48	8	9	86.1	45	9	11	83.1
多次法组	47	7	5	91.5	44	7	8	86.4

3 讨 论

由于乳牙期其特殊的解剖结构及牙根周围牙槽骨的特性使得乳牙患龋后牙髓与根尖周组织容易受到侵袭,可穿过牙槽骨于牙龈区形成窦道,目前对于乳牙牙髓根尖周病国内多采用药物性空管治疗^[2]。但该法步骤繁琐,一般需患者多次复诊,延长治疗周期,并且容易使患儿形成恐惧心理,因此近年来,一次性根管治疗技术逐渐被多数医师所接受,该技术是将根管预备、根管消毒与根管充填一次性完成^[3]。对于乳牙牙髓根尖周病采用一次性根管治疗,可以降低根管内反复换药引起的根管内感染物误推入根尖周引发根尖周炎,同时可有效减少复诊次数,并缩短治疗时间,尤其是可以避免对儿童的心理影响。

术后疼痛是根管治疗后常见并发症之一,其发生率可达 25%~40%,主要原因可能是由于患牙根管治疗前存在急性炎症,治疗时的刺激可加重炎症的发生;也有可能是根管预备时器械将根管内的细菌误推入根尖孔,致使细菌残留;此外,根充材料的化学刺激及其充填压力也可对根尖周组织造成一定损伤^[4]。目前对于一次法和多次法根管治疗在术后疼痛发生率方面仍存在一定的争议, Oginni 和 Udoeye^[5]认为一次性根管治疗术后疼痛发生率高达 18.3%,显著高于多次法治疗。但其他学者在对青少年感染根管比较一次法和多次法治疗后表明,并未发现这两种方法之间存在显著性差异^[6]。各研究之间的差异可能与医师的操作和病例选择有关。本组研究对象均为乳牙牙髓根尖周病,表 1 显示,一次性根管治疗后各级疼痛

程度虽然略高于多次法,可能与治疗前的炎性及治疗时的化学或物理刺激有关,但是两者差异无统计学意义($P>0.05$),从而提示一次性根管治疗乳牙并不会显著增加疼痛的发生率,对于已经出现的疼痛反应者可通过调牙合或口服抗菌药物达到消除炎症及疼痛症状。

以往有文献报道根管治疗的有效率一般在 73%~90%,一次法和多次法根充后随访的有效率也无显著性差异,但是前者伴有明显根尖周病或继发性根尖周病,二次根充后的有效率会显著下降^[7]。本研究均为儿童病变乳牙,治疗前均为非急性炎症期,并且未做过根充处理,可以保证研究的准确性。同时,本研究采用 Vitapex 糊剂进行充填,该糊剂主要包含碘仿和氢氧化钙,具有良好的消炎、灭菌和促进组织修复的作用,并且具有良好的流动性,可较好地充填弯曲根管和侧支根管,能够提高整体治疗的有效性。本研究一次法和多次法根充过程中均采用 Vitapex 糊剂充填,该充填材料为注射式碘仿-氢氧化钙糊剂,其中碘仿能够分解为游离的碘,使蛋白质氨基酸变性,具有良好的杀菌防腐消毒作用^[8]。所有患者于充填后 6 个月和 1 年时均拍摄 X 线片,并结合自觉症状评价疗效,本组结果显示一次法和多次法根管治疗后,两者的近期和远期疗效基本相似。

总之,本研究结果显示,对于乳牙牙髓根尖周病采用一次性根管治疗在术后疼痛和治疗的有效性方面与多次性根管治疗法无显著差异,只要掌握一定的适应证,可以达到减少就诊次数、缩短疗程的作用,减少儿童频发就诊产生的心理恐惧,并且一次性根管治疗法的近期及远期临床疗效也较好,值得临床进一步推广。

参考文献

[1] 乌焱. 乳牙根尖周病的临床治疗体会[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2008, 10(179): 76-77.

[2] 潘美梁. 黄连素甲硝唑糊剂治疗乳牙尖周炎疗效观察[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 1999, 19(2): 1-2.

[3] 王生洲, 魏卫, 覃应葵. 感染根管一次性根管治疗疗效观察[J]. 中国美容医学, 2010, 19(12): 1855-1857.

[4] Eleazer PD, Eleazer KR. Flare-up rate in pulpally necrotic molars in one-visit versus two-visit endodontic treatment[J]. J Endod, 1998, 24(9): 614-616.

[5] Oginni AO, Udoeye CI. Endodontic flare-ups: comparison of incidence between single and multiple visit procedures in patients attending a nigerian teaching hospital[J]. BMC Oral Health, 2004, 4(1): 4-6.

[6] Risso P, Cunha A, Araujo M, et al. Postobturation pain and associated factors in adolescent patients undergoing one-and two-visit root canal treatment[J]. Journal of Dentistry, 2008, 36(11): 928-934.

[7] Friedman S. Prognosis of initial endodontic therapy[J]. Endodontic Topics, 2002, 2(1): 59-88.

[8] 陈英. Vitapex 糊剂在乳牙感染根管消毒的疗效观察[J]. 口腔医学, 2011, 31(6): 378-379.