

• 论 著 •

一次性根管适充治疗牙体牙髓病及对咀嚼功能的影响

李巧影

(河北省石家庄市第一医院口腔科 050011)

摘要:目的 探讨一次性根管适充在牙体牙髓病患者中的临床效果及对咀嚼功能的影响。方法 选取 2015 年 1 月至 2016 年 9 月牙体牙髓病患者 140 例,采用随机数字表法分为对照组($n=70$)和观察组($n=70$)。对照组患者采用一次性根管超充治疗,观察组使用一次性根管适充治疗。比较 2 组患者的临床治疗效果及对咀嚼功能的影响。结果 2 组治疗前和治疗后 6、9 周视觉模糊(VAS)评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组治疗后 3 周 VAS 评分低于对照组($P<0.05$);观察组治疗后咬合力、咀嚼效率显著高于对照组($P<0.05$);观察组治疗后牙龈指数、出血指数低于对照组($P<0.05$);观察组治疗后并发症发生率与对照组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 一次性根管适充治疗牙体牙髓病患者的效果理想,能提高咀嚼功能,值得临床推广和应用。

关键词:多次法根管治疗; 一次性根管治疗; 牙体牙髓病

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2017.14.024 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-9455(2017)14-2071-02

Effect of disposable root canal filling therapy on dental pulpitis patients and their masticatory function

LI Qiaoying

(Department of Dental, the First Hospital of Shijiazhuang, Shijiazhuang, Hebei 050011, China)

Abstract:Objective To observe the clinical effect of disposable root canal filling in patients with dental pulp diseases and its effect on masticatory function. **Methods** 140 patients with dental pulp diseases from January 2015 to September 2016, were randomly divided into control group($n=70$) and observation group($n=70$). The control group was treated with one-time root canal ultra-filling, and the observation group was treated with one-time root canal filling. The clinical therapeutic effect and masticatory function of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference in VAS scores between the 2 groups before treatment and after 6 and 9 weeks($P>0.05$), the VAS score of the observation group was lower than that of the control group at 3 weeks after treatment($P<0.05$); The occlusal force and masticatory efficiency of the observation group were significantly higher than those of the control group($P<0.05$); The postoperative gingival index and bleeding index in the observation group were lower than those in the control group($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion** The disposable root canal filling is ideal in patients with dental pulp diseases, can improve masticatory function, and is worthy of popularization and application.

Key words: multiple root canal; disposable root canal; dental pulp disease

牙体牙髓病包括急性牙髓炎、慢性牙髓炎及龋病,表现为牙齿出血、牙周溃烂,严重者甚至出现牙洞、断牙、黑牙等,影响患者美观和日常生活^[1-2]。一次性根管治疗是目前临床治疗牙体牙髓病的主要方法,该方法能缩短治疗时间,减轻患者疼痛,但治疗时填充物的多少并无准确的界定。部分学者认为,牙体牙髓病患者采用一次性根管治疗时适充治疗效果理想,但是该结论尚未得到进一步证实,且该方法对患者咀嚼功能的影响缺乏研究^[3]。现探讨一次性根管适充在牙体牙髓病患者中的临床效果及对咀嚼功能的影响,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取该院 2015 年 1 月至 2016 年 9 月牙体牙髓病患者 140 例,采用随机数字表法分为对照组和观察组。对照组患者 70 例,患牙 80 颗,47 例前牙,33 例前磨牙,男 41 例,女 29 例,年龄 17~59 岁,平均年龄(43.7 ± 2.6)岁。观察组患者 70 例,患牙 84 颗,49 例前牙,35 例前磨牙,男 39 例,女 31 例,年龄 18~60 岁,平均年龄(44.1 ± 2.8)岁。纳入标准:(1)符合牙体牙髓病临床诊断标准^[4]。(2)牙髓坏死、患牙根尖区对应牙龈有明显瘻管,轻叩痛等症状。(3)X 线片显示根尖周存在明显低密度透射影。排除标准:(1)合并影响效应指标观察、判断其他生理或病理者。(2)对根管填充治疗耐受较差者。

(3)凝血功能障碍或合并传染性疾病,以及意识不清或精神障碍者。2 组患者的性别、年龄、患牙位置等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 治疗前 2 组患者行 X 线片,了解详细病变情况及牙根管走向、粗细等,根据实际情况给予抗菌药物预防感染。手术前对炎性患者进行消炎,待符合手术要求者方可治疗。术前根据患者检查结果完成牙体的预备治疗,去除龋齿的坏死部分,隐裂牙齿进行临时性修复,并调整牙齿的咬合高度^[5]。术前完成除髓操作,掀开髓室顶,采用无压力冲洗法彻底清洗根管系统,操作过程均使用生理盐水、1%次氯酸钠反复冲洗。观察组患者采用一次性根管适充治疗,对患牙根管进行充分清洁,并使根管保持通畅,3%氢氧化钠对靶区域进行消毒,生理盐水反复交替冲洗,然后对根管填充,填充剂达到全部腔隙并距离根尖 1 mm 之内。对照组使用一次性根管超充治疗,具体步骤与观察组相同,填充剂填充范围为达到全部腔隙^[6]。2 组患者治疗后根据患者情况给予甲硝唑、阿莫西林等预防感染,术后疼痛严重者,应用止痛药物减轻患者疼痛^[7]。

1.3 观察指标 (1)视觉模糊(VSA)评分:观察 2 组患者治疗前和治疗后 3、6、9 周 VAS 评分情况,总分 10 分,得分越高,疼痛越明显^[8]。(2)咀嚼功能:2 组患者治疗前后采用咬合力测

定义测定咬合力;采用称质量法评估咀嚼效率;使用牙龈指数、出血指数评估患者牙龈情况,相关操作步骤必须严格遵循仪器、试剂盒操作说明书进行^[9]。(3)安全性:观察 2 组患者治疗后并发症发生率,包括牙龈肿胀、咬合不适、疼痛及感染。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析,计数资料以例数或百分率表示,使用 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,应用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组患者治疗前后各时间 VAS 评分结果比较 2 组患者治疗前和治疗后 6、9 周 VAS 评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);观察组治疗后 3 周 VAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者治疗前后各时间 VAS 评分结果比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数(n)	治疗前	治疗后 3 周	治疗后 6 周	治疗后 9 周
观察组	70	5.09±1.02	1.26±0.89	0.79±0.61	0.38±0.21
对照组	70	5.04±1.00	1.91±0.93	0.82±0.77	0.41±0.68
<i>t</i>		0.192	20.941	0.192	1.215
<i>P</i>		>0.05	<0.05	>0.05	>0.05

2.2 2 组患者治疗后咀嚼功能结果比较 观察组患者治疗后咬合力、咀嚼效率显著高于对照组 ($P < 0.05$);观察组治疗后牙龈指数、出血指数低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 2 组患者治疗后咀嚼功能结果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数(n)	咬合力(lbs)	咀嚼效率(%)	牙龈指数	出血指数
观察组	70	139.2±17.4	92.1±10.1	0.37±0.04	0.41±0.05
对照组	70	117.4±12.9	78.1±6.8	0.69±0.08	0.74±0.10
<i>t</i>		18.291	22.125	19.281	16.391
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 2 组患者治疗后并发症发生率结果比较 观察组患者并发症发生率(14.29%)低于对照组的 7.14% ($\chi^2 = 6.361, P < 0.05$)。见表 3。

表 3 2 组患者治疗后并发症发生率结果比较[n(%)]

组别	例数(n)	牙龈肿胀	咬合不适	疼痛	感染	其他
观察组	70	1(1.43)	2(2.86)	2(2.86)	0(0.00)	5(7.14)
对照组	70	2(2.86)	4(5.71)	3(4.29)	1(1.43)	10(14.29)

3 讨 论

近年来,一次性根管适充治疗在牙体牙髓病患者中得到应用,且效果理想。本研究结果表明,2 组患者治疗前和治疗后 6、9 周 VAS 评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);观察组治疗后 3 周 VAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$)。一次性根管适充治疗是一种新型的治疗方法,该方法首先除去牙管内的感染物和坏死组织,完成牙根管预备,根据每例患者牙齿根管粗细选择合适的充填物,并对充填物进行消毒,封闭牙管,达到治疗病灶和阻止病变进一步向牙根尖四周发展,改善患者咀嚼功能,减轻疼痛,提高临床治疗效果^[10-11]。本研究结果显示,观察组治疗后咬合力、咀嚼效率显著高于对照组 ($P < 0.05$);观察组治疗后牙龈指数、出血指数低于对照组 ($P < 0.05$),提示一次性根管适充治疗能有效改善患者咀嚼功能。由于一次性根管适充治疗避免了对牙及周围组织的持续损伤,从而降低围术期并发症发生率,避免填充材料的浪费,减轻对咀嚼功能的影响^[12]。同时,一次性根管适充具有周期短、效率高、并发症

发生率较低,医师能一次性完成根管消毒、抽髓、预备及填充等操作,治疗时省去许多中间环节,使治疗周期极大地缩短,患者填充完后即可对根管进行封闭,有效隔绝根管与外界的接触,避免药物对牙尖周围组织的刺激^[13]。本研究结果表明,观察组患者治疗后并发症发生率为 7.14%,对照组为 14.29%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。但是患者采用一次性根管适充治疗时必须严格遵循其适应证,治疗时应该密切观察患者生命体征,加强治疗方法的宣传教育,告知治疗后的注意事项,避免人为因素影响治疗效果,促进患者早期恢复^[14]。

综上所述,一次性根管适充在牙体牙髓病患者中的疗效显著,能提高咀嚼功能,值得临床推广和应用。

参考文献

[1] 谭咏梅,招少萍,闫文娟,等. 一次根管治疗术与两次根管治疗术后短期临床疗效的比较[J]. 国际口腔医学杂志,2014,41(3):277-280.

[2] 马建薇. 两种不同的根管治疗法对牙体牙髓病患者的临床疗效研究探讨[J]. 中外医疗,2015,34(25):94-95.

[3] 裴晓雪. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病的临床效果[J]. 心理医生,2015,21(15):90-91.

[4] Choi AH, Matinlinna J, Ben-Nissan B. Effects of micro-movement on the changes in stress distribution of partially stabilized zirconia (PS-ZrO₂) dental implants and bridge during clenching: A three-dimensional finite element analysis[J]. Acta Odontol Scand, 2013, 71(1): 72-81.

[5] 李华. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床效果分析[J]. 医药论坛杂志,2014,35(7):162-163.

[6] 王敏. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病疗效探讨[J]. 中国卫生产业,2014,12(26):169-170.

[7] 王巧云,穆磊,林成. 探讨采用可视化根管技术治疗牙体牙髓病的疗效[J/CD]. 全科口腔医学电子杂志,2015,18(7):85-86.

[8] 程娟. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病的疗效比较[J]. 心理医生(下半月版),2015,21(4):81-82.

[9] 阮文仲,张明,林玉萍,等. 根管治疗在牙体牙髓病治疗中的临床应用研究[J]. 泰山医学院学报,2016,37(4):389-392.

[10] 唐海淞. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床疗效观察[J]. 基层医学论坛,2016,20(16):2216-2217.

[11] 张卫国. 多次根管疗法与一次性根管治疗牙体牙髓病的疗效观察[J]. 吉林医学,2014,57(13):2883-2884.

[12] 刘玉秀,叶琴. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床效果评价[J]. 中国医疗美容,2015,5(2):79-81.

[13] 张兴中. 多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病的疗效观察[J/CD]. 全科口腔医学电子杂志,2015,18(8):1-2.

[14] Sagirkaya E, Arıkan S, Sadık B, et al. A randomized, prospective, Open-Ended clinical trial of zirconia fixed partial dentures on teeth and implants: interim results[J]. International Journal of Prosthodontics, 2012, 25(3): 221-231.