



乳牙急性根尖周炎 2 种首诊治疗方法的对比研究

刘秀珍 (黑龙江省大庆市肇州县中医院口腔科, 166400)

摘要:目的 比较乳牙急性根尖周炎采用开放与封药治疗方法的临床效果。方法 选取我院收治的乳牙急性根尖周炎患者 82 例, 分为髓腔开放组和封药组, 每组 41 例, 其中髓腔开放组采用常规性开髓拔髓、冲洗根管清创, 再髓腔留棉球开放, 而髓腔封药组采用常规性开髓拔髓、冲洗根管清创后, 封甲醛甲酚, 观察两组患者的临床疗效。结果 髓腔开放组疼痛缓解与髓腔封药组, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。髓腔封药组发生慢性牙周炎症明显少于髓腔开放组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 乳牙急性根尖周炎首诊治疗 2 种方法均能缓解牙齿疼痛, 但髓腔封药法能有效控制慢性牙周炎的症状。

关键词: 急性根尖周炎 乳牙 髓腔 首诊治疗

中图分类号: R788 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 05-007-01

Abstract: Objective To compare the deciduous acute periapical and clinical effect of sealing an open drug treatments. Methods deciduous our hospital with acute periapical 82 patients were divided into groups and blocked the canal open drug groups of 41 cases in which the canal open group with regular open pulp pulpectomy, root canal irrigation clear Chong, cotton balls and then left open canal, the canal and seal the drug group with regular open pulp pulpectomy, root canal debridement flushing, sealing formocresol clinical efficacy were observed in patients. Results Medullary canal open group pain relief and seal the drug group, the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). Canal closure chronic periodontal disease drug group was significantly less than the canal open group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion deciduous acute periapical first diagnosed two kinds of treatment methods can relieve tooth pain, but seal the canal drug method can effectively control symptoms of chronic periodontitis.

乳牙急性根尖周炎是目前儿童牙科的一种较常见的疾病, 一般情况下, 发生急性根尖周炎早期进行首诊处理, 会根据根尖渗出情况选择根管开放或封药的方法进行治疗^[1]。本次选取我院于 2015 年 1 月至 2016 年 4 月收治的乳牙急性根尖周炎患者 82 例, 观察不同方法治疗后疼痛及红肿消除的情况, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料 选取我院于 2015 年 1 月至 2016 年 4 月收治的乳牙急性根尖周炎患者 82 例, 随机将患者分为髓腔开放组和髓腔封药组, 每组 41 例, 所有患者均为 5 岁以上儿童, 年龄 5 ~ 8 岁。入选标准: ①患牙龋坏严重, 邻牙、对颌牙龋坏情况不明显; ②采用 X 线片检测, 患牙根尖未出现低密度影像; ③患儿无过敏性疾病, 无全身性系统疾病; ④患儿家属对治疗过程已了解, 并签署知情同意书。

1.2 方法 髓腔开放组常规操作打开髓腔, 清除髓腔及根管内已感染坏死的组织, 降低其咬合, 在髓腔内放置棉球使其开放; 而髓腔封药组常规操作打开髓腔、拔髓, 清除髓腔及根管已感染坏死的组织, 降低其咬合, 如无渗出物渗出, 封甲醛甲酚药物, 如有渗出物渗出, 则用棉球内置髓腔中引流, 观察几分钟, 待渗出减少后再封甲醛甲酚。7 日后复诊。

1.3 诊断标准

1.3.1 疼痛缓解方面 两组患者治疗后 24h 内, 无明显疼痛或无需止痛药进行止痛, 则为疼痛缓解; 如疼痛加重, 周围组织的肿痛加剧, 需进行局部处理, 如换药或开放引流。

1.3.2 牙齿肿痛方面 7 日后复查无牙龈红肿、牙齿松动、牙周肿胀等症状可判断为有效, 反之为无效。

1.4 统计分析 本组应用 SPSS19.0 的统计分析软件对数据进行分析。平均数之间的比较采用 t 检验, 两组之间的比较采用卡方 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为有差异性, 存在统计学意义^[2]。

2 结果

首诊治疗后, 髓腔开放组疼痛缓解 36 例, 疼痛未缓解 5 例; 而髓腔封药组疼痛缓解 34 例, 疼痛未缓解 7 例, 两组间差异无统计学

意义 ($P > 0.05$), 具体见表 1。7 日后复诊, 髓腔开放组有 12 例存在慢性牙周炎症, 而髓腔封药组只有 2 例, 两组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 2。

表 1: 两组患者治疗后疼痛缓解情况 (n)

组别	例数	缓解	未缓解
髓腔开放组	41	36	5
髓腔封药组	41	34	7
P 值			> 0.05

表 2: 两组患者的牙周肿胀情况 (n, %)

组别	例数	有效	无效	有效率 %
髓腔开放组	41	29	12	70.73
髓腔封药组	41	39	2	95.12
P 值				< 0.05

3 讨论

乳牙龋齿病在早期其症状不明显, 往往不被重视。乳牙患龋后进展快, 易出现穿髓。因乳牙髓腔大, 根管粗, 炎症容易蔓延到牙根尖, 导致感染^[3], 因此乳牙急性根尖周炎很常见。临床处理方法是开放治疗, 减轻患儿疼痛, 缩短治疗时间。本文研究结果显示, 髓腔开放组与髓腔封药组在疼痛缓解方面, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。但髓腔封药组发生慢性牙周炎症明显少于髓腔开放组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 乳牙急性根尖周炎首诊治疗 2 种方法均能缓解牙齿疼痛, 但髓腔封药法能有效控制慢性牙周炎的症状。

参考文献

- [1] 王芳, 徐勤, 张英华, 等. 3 种根管消毒药物治疗乳牙根尖周炎的疗效分析 [J]. 实用口腔医学杂志, 2013, 29(1): 128-129.
- [2] 莫清波. 根尖周炎不同应急处理方法临床对比 [J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2013, 23(5): 352.
- [3] 张家胜. 替硝唑口腔贴片治疗牙周炎临床疗效分析 [J]. 实用药物与临床, 2012, 15 (11): 767-768.

(接上页)

[6] Jang JY, Kim SJ, Cho EK, et al. TRAIL Enhances Apoptosis of Human Hepatocellular Carcinoma Cells Sensitized by Hepatitis C Virus Infection: Therapeutic Implications [J]. PLoS One, 2014, 13(9): e98171.

[7] Korhonen R, Hömmö T, Keränen T, et al. Attenuation of TNF production and experimentally induced inflammation by PDE4

inhibitor rolipram is mediated by MAPK phosphatase-1 [J]. Br J Pharmacol, 2013, 169(7): 1525-1536.

[8] Pathak RK, Taj G, Pandey D, et al. Modeling of the MAPK machinery activation in response to various abiotic and biotic stresses in plants by a system biology approach [J]. Bioinformation, 2013, 25: 9(9): 443-449.