

探讨牙周病造成牙齿松动患者的固定术的治疗效果

刘 捷

安徽省滁州市中西医结合医院 安徽滁州 239000

[摘要]目的 观察并评价牙周病造成牙齿松动患者的固定术的治疗效果。**方法** 将我院收治的因牙周病引起的牙齿松动患者 60 例(共 60 颗松牙)分为对照组与观察组,前组应用牙弓夹板固定松牙,后组应用树脂夹板与不锈钢丝固定松牙,比较两组患者的治疗效果及菌斑指数(PLI)、牙龈指数(GI)、龈沟出血指数(SBI)。**结果** 观察组治疗有效率明显高于对照组;PLI、GI、SBI 明显低于对照组。**结论** 在对牙周病引起的牙齿松动患者的治疗中,应用树脂夹板与不锈钢丝固定松牙,效果理想,基本不影响患者正常饮食,具备推广应用价值。

[关键词] 牙周病;牙齿松动;固定术;治疗效果

[中图分类号] R781.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2017)06-096-01

牙周病是由炎症、菌斑、创伤等原因引发的牙周组织破坏性疾病,该病也是发病率最高的口腔疾病^[1]。随着时间的推移,松动的牙齿一点点移位,患者能够明显感觉到咀嚼能力受到影响,要么待松动牙齿自行脱落,要么去医院将其拔掉。对牙周炎造成的牙齿松动,治疗关键在于既能保证患者的口腔美观,又能对牙周组织的康复有促进作用,而且固定后能够保证牙齿的舒适度^[2]。我院对牙齿松动患者采用两种不同的固定术,并比较了治疗效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

本研究对象为我院收治的因牙周病引起的牙齿松动患者 60 例(共 60 颗松牙),将患者分为对照组与观察组,每组各 30 例(松牙 30 颗)。对照组中男性 18 例、女性 12 例,年龄 20~51 岁,平均年龄(33.7±6.6)岁,其中Ⅱ度牙齿松动患者 19 例、Ⅲ度牙齿松动患者 11 例;观察组中男性 17 例、女性 13 例,年龄 19~47 岁,平均年龄(32.3±5.9)岁,其中Ⅱ度牙齿松动患者 16 例、Ⅲ度牙齿松动患者 14 例。组间比较患者基本资料,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:应用牙弓夹板固定术固定松牙,操作步骤如下:选择成品牙弓夹板,夹板长度要求为松牙与松牙两旁两颗或以上的健康牙齿的距离,用不锈钢结扎丝顺着牙齿的牙颈固定牙弓夹板,不锈钢结扎丝的要求为直径 0.25mm,缠绕 4~6 周进行固定^[3]。

观察组:应用树脂夹板与不锈钢丝固定术固定松牙,操作步骤如下:将成品不锈钢丝弯成与牙弓一样的形状,长度要求为松牙与松牙两旁两颗或以上的健康牙齿的距离,与牙齿的唇颊面贴紧,之后对松牙的唇颊面进行冲洗和酸蚀,最后吹干。用树脂把夹板粘结固定在患者牙齿唇颊面的 1/3 处,为达到美观效果,用树脂遮盖钢丝,松牙表面和牙齿间隙要光滑通畅,缠绕 4~6 周固定。

1.3 观察评定标准

比较两组患者的治疗效果与菌斑指数(PLI)、牙龈指数(GI)、龈沟出血指数(SBI)。疗效判定:①显效:固定后患者的松牙不再松动,咀嚼功能完全正常,经 X 线片检查牙槽骨、根尖无吸收;②有效:固定后患者的松牙松动程度<Ⅰ度,咀嚼功能基本正常,经 X 线片检查牙槽骨、根尖虽然有吸收,但<2mm;③无效:固定后患者的松牙松动程度为Ⅱ~Ⅲ度,存在咀嚼功能障碍,经 X 线片检查牙槽骨、压根有吸收,且>2mm。治疗有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法

本研究应用 SPSS19.0 统计学软件进行处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,组间比较进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较,见表 1

表 1: 两组患者治疗效果比较(n, %)

分组	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=30)	20 (66.7)	9 (30)	1 (3.3)	96.7%
对照组(n=30)	13 (43.4)	7 (23.3)	10 (33.3)	66.7%
P	< 0.05			

2.2 两组患者的 PLI、GI、SBI 比较,见表 2

表 2: 两组患者的 PLI、GI、SBI 比较($\bar{x} \pm s$)

分组	PLI	GI	SBI
观察组(n=30)	1.18±0.35	1.22±0.36	1.22±0.23
对照组(n=30)	2.20±0.49	1.91±0.47	3.43±0.81
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

牙周病造成的牙齿松动固定术,在口腔科医生长期的努力下,已取得长足进步,主要表现在固定材料方面,未来该领域的研究方向,一定是保证患者的牙齿美观、预防龋齿、对牙周组织的刺激降到最小、促进咀嚼功能的恢复、而且松牙在固定后要舒适耐用,同时还要通过长期的固定来达到修复牙周组织损伤的效果^[4]。在对由牙周病引起的牙齿松动患者的临床治疗中,通常采用将健康牙齿和松牙结扎在一起的方法来达到对松牙的固定效果,从而形成一个完整的多根牙齿,分散牙齿的咬合力,让原本的松牙在咀嚼受力的影响下而产生固位力,尽可能地避免咬合创伤,降低松牙在固定后由于咀嚼而造成的再次松动率和移位率,最终创造有利的条件来保证固定后的松牙牙槽骨、牙周组织的生长和愈合,为原先松牙的稳固性、抗咀嚼能力奠定坚实的基础,从而促进患者的咀嚼功能尽快恢复正常。大量临床实践证明^[5],树脂夹板与不锈钢丝固定术可以将患者的松牙与两旁的健康牙齿结扎成完整的整体,从而形成新的咀嚼面,与牙弓夹板相比,树脂夹板不会对牙龈造成太大的刺激,所以对患者的松牙牙周组织的生长恢复起到了促进作用。本研究中,观察组治疗有效率为 96.7%,明显高于对照组的 66.7%($P < 0.05$);观察组 PLI、GI、SBI 明显低于对照组($P < 0.05$)。由此可见:在对牙周病引起的牙齿松动患者的治疗中,应用树脂夹板与不锈钢丝固定松牙,效果理想,能够保证患者的口腔美观,且基本不影响患者正常饮食,具备推广应用价值。

[参考文献]

- [1] 徐燕,路晶晶,程楠等.超级粘结剂固定牙周病松动牙 1 年的临床疗效观察[J].安徽医科大学学报,2013,48(8):970-972.
- [2] 宋瑜.不同牙周固定术治疗外伤性牙松动脱位临床观察[J].中国实用医药,2012,07(14):115-116.
- [3] 卢来臣.松牙固定术的临床应用分析[J].心理医生,2015,21(21):79-80.
- [4] 徐婕,徐斌,宋亮等.高强纤维牙周夹板治疗老年重度牙周炎的疗效[J].中国老年学杂志,2012,32(16):3564-3565.
- [5] 李力,王丽美.牙周病治疗中改善美观及保留松动牙的体会[J].中国农村卫生,2015,(14):88-88.