



不同深度的隐裂牙根管治疗后的疗效评价

罗凤玲 (国电投宁夏青铜峡铝业集团有限公司医院, 751603)

摘要:目的 探讨不同深度的隐裂牙根管治疗后的疗效。方法 于2014年3月到2015年3月间,在我院选择80例隐裂牙患者作为研究对象,根据患者实际隐裂牙隐裂深度状况将患者分为Ⅰ度组(n=28),Ⅱ度组(n=32),Ⅲ度组(n=20),对所有患者均进行根管治疗和全冠修复,对所有患者进行1年随访,统计对比三组患者的治疗效果。结果 Ⅰ度组患者治疗总有效率与Ⅱ度组相比无明显差异, $P > 0.05$ 。Ⅰ度组、Ⅱ度组患者治疗总有效率与Ⅲ度组相比明显较高, $P < 0.05$ 。结论 不同深度的隐裂牙根管治疗后疗效存在差异,裂纹深度越深治疗效果越差。

关键词: 深度 隐裂牙 根管治疗 疗效

中图分类号: R781.05 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 08-137-01

隐裂牙是指牙冠出现的一种非生理性的牙齿裂缝,这种裂缝较小,多与发育沟重叠,隐裂牙多难以受到患者重视,患者入院治疗时,多出现炎症状况,需进行根管治疗联合全冠修治疗。此次研究中探讨不同深度的隐裂牙根管治疗的效果,以期临床治疗隐裂牙提供参考。以下进行具体报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2014年3月到2015年3月间,在我院选择80例隐裂牙患者作为研究对象,所有患者均为单颗隐裂牙;排除存在牙周疾病患者;排除存在龋损、折裂缺损患者;均排除存在其他严重牙科疾病或口腔疾病患者;排除存在隐裂牙邻牙缺损患者;所有患者均采取显微镜检查了解患者咬合面隐裂纹状况,均显像清晰。根据患者实际隐裂牙隐裂深度状况将患者分为Ⅰ度组(n=28),Ⅱ度组(n=32),Ⅲ度组(n=20),Ⅰ度组患者中男女比为16:12;患者年龄21~60岁,平均年龄(37.5±7.8)岁;上颌15例,下颌13例;患者无明显症状,裂纹多于牙颌面重叠,部分患者裂纹逐渐向边缘嵴延伸。Ⅱ度组患者中男女比为21:11;患者年龄22~60岁,平均年龄(37.7±7.8)岁;上颌22例,下颌10例;患者存在咬合不适症状,可见较为明显裂纹,牙齿存在撕裂样及冷热刺激痛感。Ⅲ度组患者中男女比为12:8;患者年龄22~60岁,平均年龄(37.6±7.7)岁;上颌12例,下颌8例;患者长时间咬合不适,裂纹明显,咬合时存在严重撕裂样疼痛,且患者出现牙髓及根尖病变。Ⅰ度组、Ⅱ度组、Ⅲ度组患者的性别、年龄、牙位等一般基线资料两两对比无差异($P > 0.05$),可在研究中进行对比分析。

1.2 方法

所有患者均采取根管治疗。所有患者在进行根管治疗前均采取正畸带环对隐裂牙进行临时保护。术前详细询问患者病史状况,进行相关术前检查。所有患者均给予根管治疗,给予患者常规开髓减压,清除患者牙髓,进行常规预备根管,给予过氧化氢、生理盐水常规冲洗根管,并使用消毒纸将根管干燥处理,使用棉捻辅助蘸取适量5%乙醇对根管内部消毒处理,3min后再次进行根管干燥处理。取根充糊剂及牙胶尖对根管进行充填,填充完毕后,避免出现欠充或超充状况,使用粘固剂垫底,完成永久填充。根管治疗后,对所有患者进行检查,根管治疗1周后,无明显不适症状时,可给予患者全冠修复治疗。

1.3 观察指标

术后对所有患者进行1年随访,统计对比三组患者的治疗效果。成功:患者治疗后咀嚼功能恢复,临床检查无症状,修复体完好,X线检查正常;改善:患者治疗后临床症状消失,临床检查重叩时存在疼痛感,存在轻度炎症,恢复部分咀嚼功能,X线检查正常;失败:未达上述标准^[1]。治疗总有效率=成功率+改善率。

1.4 统计学方法

上述患者的所有数据结果均录入到SPSS19.0软件进行分析处理,治疗效果采用率(%)表示,以 χ^2 进行检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

Ⅰ度组患者治疗总有效率与Ⅱ度组相比无明显差异, $\chi^2=1.558$, $P > 0.05$ 。Ⅰ度组、Ⅱ度组患者治疗总有效率与Ⅲ度组相比明显较高, $\chi^2=23.963, 17.979$, $P < 0.05$ 。详见下表。

表1: 两组患者治疗效果综合对比[n(%)]

组别	例数	成功	改善	失败	总有效率
Ⅰ度组	28	27(96.4)	0(0.0)	1(3.6)	27(96.4)
Ⅱ度组	32	23(71.9)	5(15.6)	4(12.5)	28(87.5)
Ⅲ度组	20	0(0.0)	6(30.0)	14(60.0)	6(30.0)

3 讨论

隐裂牙多发生在恒磨牙中,属于临床较为常见的慢性牙体损伤性疾病。由于隐裂牙裂缝较为细微,患者多无明显症状,许多患者在发病初期多难以发现,使得患者延误早期治疗,极易引起患者裂纹逐渐加深,严重时甚至会引起牙体、牙髓、牙周、牙周等出现一系列病变,影响患者正常饮食和生活质量^[2]。

近年来,随着人类生活水平的提升,不良饮食习惯导致口腔疾病的发病率正在不断升高,当前隐裂牙已经成为导致牙齿缺失的重大因素之一。当前临床对隐裂牙的治疗多采取综合治疗,以根管治疗联合全冠修复作为主要治疗手段。该方法是当前临床保存隐裂牙的最佳方式,但其治疗效果仍存在较大差异。因此此次研究中选择对不同裂纹深度患者进行根管治疗效果进行研究,结果显示,Ⅰ度组患者治疗总有效率与Ⅱ度组相比无明显差异,而Ⅰ度组、Ⅱ度组患者治疗总有效率与Ⅲ度组相比明显较高,说明不同裂纹深度患者治疗效果存在差异,且隐裂牙深度未到达牙周组织时,患者疗效显著,预后较佳,而对于Ⅲ度患者,裂纹达到牙周组织,侵入髓底,患者多存在牙髓或根尖炎症,治疗效果不佳^[3]。说明临床进行隐裂牙治疗时,需对患者实际裂纹深度状况进行评价,进而评估患者的治疗效果,对于裂纹深度较深或已经达到牙周组织患者,需进一步研讨出新型治疗方式,以提升患者治疗效果。此外,行全冠修复治疗时,需减少咬合,尽可能延长修复隐裂牙使用寿命^[4]。

综上,不同深度的隐裂牙根管治疗后疗效存在差异,裂纹深度越深治疗效果越差,临床进行隐裂牙治疗时,需及时对患者隐裂深度进行分级,采取针对性治疗方案,提升治疗效果。

参考文献

- [1] 龙明生,梁学进,董红,等.不同深度的隐裂牙根管治疗后的疗效观察[J].实用口腔医学杂志,2015,31(5):653-655.
- [2] 陈建设.永久全冠修复用于隐裂牙治疗的临床疗效观察[J].中国初级卫生保健,2012,26(1):121-122.
- [3] 张量.65例不同裂纹深度的隐裂牙根管治疗后疗效观察[J].中国处方药,2016,14(3):105-106.
- [4] 余义锋.隐裂牙深度对根管治疗后的疗效影响[J].医学信息,2016,29(14):112-113.