



一次性根管充填治疗隐裂牙伴牙髓炎的临床疗效分析

罗 民 (四川巴中市通江县人民医院口腔科 636700)

摘要: **目的** 针对患有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者行以一次性根管充填的治疗方式所具备的临床效果展开系统的分析和总结。**方法** 随机在2015年2月到2016年2月期间于我院就诊的患有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者当中择取100名,将其按照抽签的方式分成实验组和参照组两组($n=50$),对参照组行以分次根管充填,对实验组则行以一次性根管充填。观察两组患者临床治疗效果并且做以对照。**结果** 经过不同的治疗干预,实验组的整体治疗有效率明显高于参照组,且对照分析存在 $P < 0.05$,存在统计学上的意义;另外,在不良反应的发生概率上,实验组优于参照组,但是对照 $P > 0.05$ 。**结论** 对于有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者行以一次性根管充填的治疗方式,效果非常显著,而且安全稳定性也比较高,值得进行更加广泛的临床推广以及实际应用。

关键词: 隐裂牙伴牙髓炎 根管充填 治疗效果

中图分类号: R781.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 11-051-02

Abstract: **Objective** the clinical effect in patients with hidden with cracked teeth with pulpitis in one-time root canal treatment way to analyze and summarize the system. **Methods** during the period from February 2016 to February 2015 were randomly in our hospital had cracked teeth with pulpitis were selected in 100, which according to the drawing way into the experimental group and the control group two ($n=50$), the reference group to split root canal filling of experimental group with disposable root canal filling. Observe the clinical therapeutic effect of the two groups and make a comparison. **Results** after the intervention of different treatment in the experimental group, the overall effective rate was significantly higher than that of the reference group, and the control of P is less than 0.05, there is statistical significance; in addition, the probability of occurrence of adverse reactions, the experimental group better than the control group, but the control $P > 0.05$. **Conclusion** for cracked teeth with pulpitis were treated by one-time root canal treatment, the effect is very significant, and the stability is relatively high, worthy of wider clinical promotion and application.

Key words: cracked teeth with pulpitis root canal filling effect

牙隐裂在口腔科临床当中是一种比较常见的疾病,它在患病早期没有明显的临床症状,而且细小的裂缝也很难被发现^[1]。但是伴随着患者病情的不断发展,裂缝也在不断地加深,而且隐裂位置受到细菌或者毒素的入侵,也会带来牙髓炎的隐患,而这也正是患者就诊的原因^[2]。在临床中根管治疗是比较主要的对该病进行治疗的方式,在本文当中将该方法的临床效果展开分析,如下所述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机在2015年2月到2016年2月期间于我院就诊的患有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者当中择取100名,将其按照抽签的方式分成实验组和参照组两组($n=50$),实验组当中包括男性患者28名以及女性患者22名,年龄均在28岁到56岁之间,平均数是(35.23±3.55)岁;参照组当中包括男性患者29名以及女性患者21名,年龄均在27岁到55岁之间,平均数是(34.81±3.29)岁。两组患者在一般资料上均没有明显的差异,可以进行对照分析。

1.2 方法

首先,在两组患者接受治疗之前行以牙片拍摄,观察根管的形态、具体数目以及根尖情况,测量根管的具体长度。

对参照组行以分次根管充填,首次就诊的时候展开为期3天开髓减压,在二次就诊的时候行以局麻清髓处理,在常规性的冲洗处理之后,使用适量的填充剂来进行充填,全部治疗结束。

对实验组则行以一次性根管充填,局麻之后,开髓,将全部牙髓处理干净,结合牙片的结果进行根管准备。对根管进行常规清理,并且对其进行彻底的消毒以及干燥处理。对根管内部进行消毒处理,取75%的医用酒精棉签,消毒3分钟左右,再次进行根管干燥处理。最后使用适量根充物和牙尖胶充填根管,待根管充填结束之后再次进行牙片拍摄,观察充填是否存在不足或者过满的情况,假如牙片当中显示充填比较紧密,使用粘固剂进行永久充填,治疗完毕。

1.3 临床观察指标

观察两组患者临床治疗效果并且做以对照,将整体有效情况分成以下三种:(1)治疗有效:即临床症状消失,X线扫描正常,正常咀嚼,没有不适感;(2)有所好转:临床症状有一定缓解,且牙周没有出现明显变化;(3)治疗无效:存在明显疼痛,牙周有异变。整体有效率为有效率和好转率的总和。另外,总结两组发生不良反应的概率。

1.4 统计学方法

在本次针对一次性根管充填对于患有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者起到的治疗效果展开的分析当中,结合数据类型,笔者将择取统计学软件SPSS19.0对涉及到的数据进行统计和分析,针对计数资料选择($n, \%$)进行表示,并行以卡方进行检验。本文当中认为仅有 $P < 0.05$ 的情况下为存在统计学上的意义。

2 结果

经过不同的治疗干预,实验组的整体治疗有效率明显高于参照组,且对照分析存在 $P < 0.05$,存在统计学上的意义。具体数据参照下表(表1):

表1: 100名患者的治疗有效率对照分析(例数/%)

组别	治疗有效	有所好转	治疗无效	整体有效率
实验组	35 (70%)	13 (26%)	2 (4%)	48 (96%)
参照组	19 (38%)	20 (40%)	11 (22%)	39 (78%)
卡方值				7.161
P值				0.007

(注: $P < 0.05$)

另外,在不良反应的发生概率上,实验组没有发生不良反应的情况,实验组出现2名肿胀、疼痛的患者,概率为4%(2/50),实验组优于参照组,对照 $P > 0.05$ 。

3 讨论

就本次针对一次性根管充填对于患有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者起到的治疗效果展开的分析结果而言,在不同的治疗干预措施下,实验组的整体治疗有效率明显高于参照组,不良反应的发生概率上,实验组也明显优于参照组,对照均

(下转第53页)



2.2 两组治疗疗效及术后复发率

两组治疗后月经恢复时间及痛经率比较有差异($P < 0.05$), 见表2。

表2: 两组治疗疗效及术后复发率

组别	显效(例)	有效(例)	无效(例)	有效率(%)	复发率(%)
研究组	70	5	5	94.4	3.8
对照组	62	3	15	85	15
χ^2				7.93	6.23
P				<0.05	<0.05

3 讨论

腹腔镜是治疗内异症的主要手段, 手术的目的是去除异位病灶、缓解临床症状及减少复发。其适应症主要包括: 盆腔疼痛药物无法控制者; 异位囊肿破裂者; 累及膀胱、肠道者。腹腔镜手术中不仅对盆腔扰动少, 还能准确观察异位病灶。内异症好发于生育期女性, 因此腹腔镜保守手术在临床中采用最多。有学者将120例内异症患者进行随访研究, 结果发现患者接受腹腔镜保守手术后在疼痛症状的缓解上明显好转, 疼痛分值下降2—3分^[3]。

不过, 大量报道证实单纯实施腹腔镜治疗, 极易复发, 手术后难免存在残余的异位症病灶。这就需要术后使用药物进一步治疗以促进病灶萎缩坏死, 降低复发率^[4]。循证医学肯定了GnRH-a治疗子宫内膜异位症和子宫腺肌病的治疗地位, 而且GnRH-a治疗中不良反应少。

众所周知子宫内膜异位症是雌激素依赖性疾病, GnRH-a进入机体后与GnRH-a-R结合并与G蛋白耦联, 激活磷脂酶C, 通过抑制卵巢类固醇激素分泌, 诱导低雌激素状态, 从而达到抑制子宫内膜异位病灶的种植生长, 同时促进微小异位内膜病灶的萎缩退化。GnRH-a药理学作用有以下几点: (1) 消耗下丘脑-垂体GnRH受体水平, 抑制卵巢雌二醇和孕酮的释放,

出现暂时绝经。(2) 抑制卵巢、乳腺及子宫内膜GnRH受体, 从而抑制生殖器官细胞的增殖^[5]。

有学者对83例卵巢子宫内膜异位囊肿者进行随访, 结果发现在腹腔镜术后使用GnRH-a, 药物停药后随访半年, 痛经复发率为5%, 未发现复发。还有学者对140例重度内异症患者进行分组, 分别给予亮丙瑞林联合腹腔镜治疗与单纯腹腔镜治疗, 结果发现联合组在血清E2水平、胚胎种植率、活胎分娩率上明显优于对照组。

但是GnRH-a长期使用可会造成一些副作用, 如阴道干燥、脸面潮红等表现。此外对于病灶存在纤维化者。还有学者指出GnRH-a使用时间超过6个月后可造成低雌激素症状和骨质疏松。

因此, 本文认为GnRH-a联合腹腔镜治疗中、重度内异症疗效肯定对改善患者症状, 减轻疼痛, 减少复发率有重要意义。

参考文献

- [1] Bergeron C, Amant F, Ferenczy A. Pathology and physiopathology of adenomyosis [J]. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol, 2014, 20(4): 511-521.
- [2] Vercellini P, Viganò P, Somigliana E, et al. Adenomyosis: epidemiological factors [J]. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol, 2012, 20(4): 465-477.
- [3] 王敏, 于力, 周玲, 等. 腹腔镜保守性手术后联合促性腺激素释放激素治疗子宫内膜异位症的荟萃分析[J]. 中华医学杂志, 2013, 93(39): 3128-3130.
- [4] 梁小燕, 陈筠虹, 梁娣, 等. 子宫内膜异位症合并不孕的原因及治疗方案探讨[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(22): 4335-4337.
- [5] 朱琴, 张红霞, 刘霞, 等. 子宫内膜异位症术后应用不同治疗周期半剂量促性腺激素释放激素激动剂的疗效观察[J]. 中华全科医师杂志, 2013, 12(2): 140-142.

(上接第51页)

存在 $P < 0.05$ 。该成果说明, 对于有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者行以一次性根管充填的治疗方式, 效果非常显著, 而且比较安全。这一成果也在韩亚萍^[3]等人以及富晓春^[4]的著作当中得以证实, 说明比较可靠。

在患病早期, 隐裂牙很难被患者发觉, 大部分情况下都是疾病发展至牙髓, 随后造成牙髓显著疼痛之后, 患者才会开始借助单纯对牙髓炎进行治疗的方式进行诊断和治疗。伴有牙髓炎共同发作的时候, 隐裂牙患者会感受到非常剧烈的疼痛, 另外, 接受多次根管治疗, 其治疗时间相对较长, 且很容易会发生牙纵折的情况, 进而会演化成必须将患齿拔掉才能够解决的严重口腔疾病, 令患者承担很多不必要的痛苦。所以, 及时有效的进行疼痛缓解, 并且保证天然牙完整是临床需要深入探究的问题^[5]。

在一次性根管充填治疗的过程中, 从根管预备、根管消毒到充填治疗的过程能够减少多次治疗所带来的感染隐患, 同时还能够缩短治疗周期, 降低在手术期间患者承受的疼痛。就手术周期角度而言, 针对已经造成牙髓炎症状的隐裂牙, 行以一次性根管充填能够实现避免隐裂牙纵裂隐患的目的, 可以帮助抑制隐裂牙且伴有牙髓炎患者的病情发展。不过患有隐裂性牙髓炎的患者在接受了一次性根管治疗干预之后, 会受到牙髓炎相关因素的作用导致其患牙的牙髓腔中出现毛细血管的充血现象, 而且在治疗过程当中承受起较大的压力, 血性渗出量比较大, 手术之后肿胀以及疼痛等比较明显的急

性反应概率可能会有所提升, 所以, 为了避免发生这一情况, 在治疗开始之前必须要为患者提供合理且正确的根管预备措施, 同时积极给予有效的预防治疗, 降低术后发生急性反应的概率。这在本文的研究结果当中也得到了证实。

按照最近这些年的相关文献调查结果来看, 越来越多的医学专业人士认可一次性根管充填手术对于患有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者进行治疗的效果, 该手术方式也在临床当中有愈发广泛的实际应用。

结语:

综上所述, 对于有隐裂牙且伴有牙髓炎的患者行以一次性根管充填的治疗方式, 效果非常显著, 而且安全稳定性也比较高, 值得进行更加广泛的临床推广以及普遍的实际应用。

参考文献

- [1] 邹红. 根管治疗牙隐裂伴牙髓炎的效果观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2015, 02(03):64-65.
- [2] 白小平. 探讨一次性根管充填治疗隐裂牙伴牙髓炎安全性观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 02(17):3433-3434.
- [3] 韩亚萍, 林晓霞, 林泓兵. 一次性根管充填治疗隐裂牙伴牙髓炎的效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2015, 07(20):123-124.
- [4] 富晓春. 一次性根管充填治疗隐裂牙伴牙髓炎的临床研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2014, 01(02):33-34.
- [5] 王愿林, 程莉. 一次性根管充填在隐裂牙伴牙髓炎患者中的应用(附26例报告)[J]. 湖北科技学院学报:医学版, 2015, 29(04):319-320.