

热牙胶垂直加压根管充填和 iroot sp 单尖充填法对 C 型根管充填的临床效果分析

陈 茜

长沙市口腔医院牙体牙髓科 410005

[摘要] 目的 探究热牙胶垂直加压根管充填与 iroot sp 单尖充填法对 C 型根管充填的临床效果。**方法** 于 2017 年 1 月至 2017 年 12 月来我院口腔科行 C 型根管充填的患者中选取 124 例患者作为研究对象, 124 例患者中包括患牙 124 颗, 按照治疗方法的不同将其随机分为观察组 (62 例) 和对照组 (62 例), 设定给予对照组行热牙胶垂直加压根管充填, 设定给予观察组行 iroot sp 单尖充填法治疗。观察对比两组临床效果。**结果** 观察组填充效果 (超填及恰填患者 60 例) 相比于对照组填充效果 (超填及恰填患者 58 例) 相比数据无统计学意义, ($\chi^2=0.7006$, $P=0.4025$), 观察组治疗效果 (总有效率 98.39%) 相比于对照组治疗效果 (总有效率 96.77%) 相比数据无统计学意义, ($\chi^2=0.3416$, $P=0.5589$)。**结论** 对 C 型根管充填应用热牙胶垂直加压根管充填与 iroot sp 单尖充填法都具有较好的临床效果, 但是 iroot sp 单尖充填法操作简单, 超填及恰填率、治疗总有效率较高, 值得临床推广。

[关键词] 热牙胶垂直加压根管充填; iroot sp 单尖充填法; C 型根管充填

[中图分类号] R781.05

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2019) 01-056-01

为探究热牙胶垂直加压根管充填与 iroot sp 单尖充填法对 C 型根管充填的临床效果, 于 2017 年 1 月至 2017 年 12 月来我院牙体牙髓科行 C 型根管充填的患者中选取 124 例患者作为研究对象, 现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2017 年 1 月至 2017 年 12 月来我院牙体牙髓科行 C 型根管充填的患者中选取 124 例患者作为研究对象, 124 例患者中包括患牙 124 颗, 按照治疗方法的不同将其随机分为观察组 (62 例) 和对照组 (62 例), 设定给予对照组行热牙胶垂直加压根管充填治疗, 对照组患者中有女性 29 例, 男性 33 例, 年龄分布范围为: 22-52 岁, 平均年龄为: 41.3 ± 6.7 岁, 按照 Melton 分类法^[1] 对对照组 C 型根管进行分类: C1 型 28 例, C2 型 16 例, C3 型 18 例; 设定给予观察组行 iroot sp 单尖充填法治疗, 观察组患者中有女性 27 例, 男性 35 例, 年龄分布范围为: 21-55 岁, 平均年龄为: 42.1 ± 6.2 岁, 按照 Melton 分类法对观察组 C 型根管进行分类: C1 型 25 例, C2 型 18 例, C3 型 19 例; 将所有患者年龄、性别、C 型根管分类等基础临床资料进行分析, 具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

设定给予对照组行热牙胶垂直加压根管充填, 选择合适长度的主尖牙胶尖置入干净的根管, 设置合适的加热温度向下垂直加压, 利用垂直加压充填器压实软化的牙胶, 再使用携热器用流动牙胶回填根管, 将根管充填密实。设定给予观察组行 iroot sp 单尖充填法。冲洗干净根管, 干燥根管, 用氢氧化钙将其进行 1 周封药, 如患者未有叩痛感, 则在根管注入 iRoot SP 填充, 将 25 号 04 锥主牙尖置于根尖狭窄区, 应用充填器及大锥度牙胶尖及对根管进行加压交替填充直至封闭严密。

1.3 观察指标

对比两组临床效果。①填充效果。判定标准分为超填、恰填及欠填三类^[2], 其中充填材料完全超出根尖孔判定为超填; 充填材料距根尖距离 $\geq 0.5\text{mm}$ 且 $\leq 2\text{mm}$ 判定为恰填; 充填材料距根尖大于 2mm 判定为欠填; ②治疗 3 个月后临床效果。判定标准分为显效、有效及无效三类, 其中临床症状完全消失, 根尖及周围组织表现正常判定为显效; 临床症状有所好转, 根尖周围组织表现为稀疏区面积下降判定为有效; 临床症状及根尖周围组织无明显变化甚至有恶化趋势判定为无效; 总有效率 = (显效患者例数 + 有效患者例数) / 总患者例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

利用 SPSS19.0 软件对本次实验记录的数据信息进行分析, 其中计数资料检验值为 χ^2 , 表示为 %, $P < 0.05$ 代表其差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组填充效果

观察组填充效果 (超填及恰填患者 60 例) 相比于对照组填充效果 (超填及恰填患者 58 例) 相比数据无统计学意义, ($\chi^2=0.7006$, $P=0.4025$)。见下表 1:

表 1: 两组填充效果对比

组别	n	超填	恰填	欠填
观察组	62	11 (17.74%)	49 (79.02%)	2 (3.22%)
对照组	62	10 (16.13%)	48 (77.42%)	4 (6.45%)
χ^2	/	0.0573	0.0473	0.7006
P	/	0.8107	0.8277	0.4025

2.2 对比两组治疗效果

观察组治疗效果 (总有效率 98.39%) 相比于对照组治疗效果 (总有效率 96.77%) 相比数据无统计学意义, ($\chi^2=0.3416$, $P=0.5589$)。见下表 2:

表 2: 两组治疗效果对比

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	62	51 (82.25%)	10 (16.13%)	1 (1.61%)	61 (98.39%)
对照组	62	50 (80.65%)	10 (16.13%)	2 (3.22%)	60 (96.77%)
χ^2	/	0.0534	/	0.3416	0.3416
P	/	0.8173	/	0.5589	0.5589

3 讨论

根管充填的作用是封闭根管, 以隔离细菌及细菌产物侵入根管系统继而感染尖周组织。iRoot SP 是一种新型陶瓷生物材料, 主要成分有硅酸钙、氧化锆等, 具有优秀的生物相容性及抗菌活性^[3]。朱丽娜^[4]等人研究证明: iRoot SP 能够有利于尖周组织的再生及根尖病变的愈合。结合本研究结果显示: 观察组填充效果 (超填及恰填患者 60 例) 相比于对照组填充效果 (超填及恰填患者 58 例) 相比数据无统计学意义, ($\chi^2=0.7006$, $P=0.4025$), 观察组治疗效果 (总有效率 98.39%) 相比于对照组治疗效果 (总有效率 96.77%) 相比数据无统计学意义, ($\chi^2=0.3416$, $P=0.5589$)。

综上, 对 C 型根管充填应用热牙胶垂直加压根管充填与 iroot sp 单尖充填法都具有较好的临床效果, 但是 iroot sp 单尖充填法操作简单, 超填及恰填率、治疗总有效率较高, 值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 梁娟, 梁锐森. 不同方法充填下颌第二磨牙 C 型根管的效果分析 [J]. 中国急救医学, 2017, 37(2):109-110.
- [2] 吴於芝, 林居红, 罗俊. iRoot SP 用于根管三维充填的封闭性研究 [J]. 第三军医大学学报, 2015, 37(4):356-360.
- [3] 桂千千, 刘梅, 周宏原, 等. 三种牙胶尖切断器在根管治疗中的使用效果研究 [J]. 中国医学装备, 2016, 13(4):99-102, 103.
- [4] 朱丽娜, 郑幼洋. 热牙胶垂直加压法与 iRoot SP 冷侧压法对 C 型根管充填的临床效果分析 [J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2017, 27(1):37-40.