

冠修复与根管同步治疗隐裂牙牙髓病临床疗效及 对患者症状的影响

Clinical Effect of Crown Restoration and Root Canal in the Simultaneous Treatment of Cryptic Cleft Tooth Pulp Disease and Its Influence on Patients' Symptoms

肖俊

Jun Xiao

南京市玄武区兰园社区卫生服务中心 中国·江苏南京 210018

Nanjing Xuanwu District Lanyuan Community Health Service Center, Nanjing, Jiangsu, 210018, China

摘要:目的: 研究冠修复与根管同步治疗隐裂牙牙髓病对患者症状的影响效果。方法: 选取笔者所在医院于2018年5月-2021年5月期间收治的88例隐裂牙牙髓病患者作为研究对象, 利用奇数偶数的方式将其分为对照组44例, 采取先根管治疗后冠修复治疗; 实验组44例, 采取冠修复与根管同步治疗, 评比两组患者的治疗效果和临床症状。结果: 两组患者的治疗总有效率, 实验组高于对照组; 两组患者的牙齿咬合力情况、咀嚼效率情况和牙齿松动情况, 实验组优于对照组, $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。结论: 在隐裂牙牙髓病患者的治疗中实施冠修复与根管同步治疗的效果更加显著, 值得使用。

Abstract: Objective: To study the effect of crown restoration and root canal simultaneous treatment on the symptoms of cryptocleft tooth pulp disease. **Methods:** A total of 88 patients with endodontic patients with cryptosplit teeth admitted to the author's hospital from May, 2018 to May, 2021 were selected as the research objects. They were divided into the control group (44 cases) by the way of odd and even numbers. In the experimental group, 44 patients were treated simultaneously with crown repair and root canal, and the therapeutic effect and clinical symptoms of the two groups were evaluated. **Results:** The total effective rate in the experimental group was higher than that in the control group. In terms of bite force, chewing efficiency and loosening of teeth, the experimental group was superior to the control group ($P < 0.05$), and the difference was statistically significant. **Conclusion:** The effect of crown restoration and root canal simultaneous therapy is more significant in the treatment of patients with dental pulp disease.

关键词: 冠修复; 根管; 隐裂牙牙髓病; 临床症状

Keywords: crown repair; root canal; hypocleft tooth pulp disease; clinical signs and symptoms

DOI: 10.12346/pmr.v3i5.4498

1 引言

临床上, 隐裂牙为不容易被发现牙齿裂缝的牙齿, 多数为磨牙^[1]。患者出现隐裂牙会导致牙体、牙髓以及牙周的改变, 主要变化特点为牙冠表面产生病理性裂纹^[2]。引起患者患有此种疾病的原因有很多, 如果诊治不当或者治疗不当会

直接影响患者的咀嚼功能。根管治疗为临床上治疗牙髓病的基础方案, 利用物理或者化学的治疗方法, 清除患牙的感染, 进行根管充填治疗, 而冠修复则是在患牙上施加牙冠, 防止患牙再受到刺激, 促进患牙恢复。本次研究冠修复和根管同步治疗隐裂牙牙髓病对患者症状的影响效果, 旨在为临床上该类患者的治疗提供科学的依据, 现报道如下。

【作者简介】肖俊(1978-), 男, 中国江苏仪征人, 本科, 中级职称, 从事口腔医学研究。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择笔者所在医院 88 例在 2018 年 05 月至 2021 年 05 月期间纳入的隐裂牙髓病患者作为研究对象, 根据奇数偶数的方法将其分为对照组和实验组各 44 例。对照组: 男性患者 23 例, 女性患者 21 例, 患者的年龄分布范围为 23~50 岁, 年龄均值是 (35.44 ± 2.02) 岁, 体重的分布范围为 60~81kg, 平均体重为 (68.47 ± 3.54) kg, 有 12 例患者属于牙髓炎, 有 13 例患者属于牙髓坏死, 有 19 例患者属于牙髓退变; 实验组: 男性患者 22 例, 女性患者 22 例, 患者的年龄分布范围为 24~51 岁, 年龄均值是 (35.28 ± 2.03) 岁, 体重的分布范围为 61~82kg, 平均体重为 (68.031 ± 3.08) kg, 有 10 例患者属于牙髓炎, 有 11 例患者属于牙髓坏死, 有 23 例患者属于牙髓退变。两组患者的性别、年龄、体重以及患病类型对比差异不显著, $P > 0.05$, 有可比性。

2.2 方法

所有患者在治疗以前均给予抗生素进行抗感染的治疗, 经过 X 线片充分了解根管的形态、根管的数量, 并且为其进行对症的处理。对照组患者首先实施根管充填的治疗, 然后再进行冠修复的治疗, 当患者的患牙处理好排龈后, 进行取模的处理, 带保护牙冠并进行粘接, 根管治疗结束以后, 进行复查良好后, 再进行冠修复的治疗。

实验组患者实施冠修复与根管同步治疗, 将所有的患者进行牙周部位麻醉, 然后开髓揭顶, 再将牙髓充分暴露出来, 进行拔髓针和根管扩大针拔髓扩根的治疗, 使用双氧水和氯化钠对牙髓部位进行反复冲洗消毒操作, 然后将根管的液体吸干, 确保牙髓内没有残留, 然后采取甲硝唑溶液进行第二次冲洗消毒。冲洗完成以后, 备好根管, 进行根备后的一次

性根充、树脂充填, 取氧化锌丁香油进行暂时性封闭的操作。依据患者自身的患牙情况为其制定针对性、合理性的冠套, 然后排龈取模, 将临时冠带上, 所有患者都给予抗生素的治疗, 预防感染。再复查患牙, 根管充填, 并试戴制作好的患牙冠套, 对压合情况进行合理的调整, 并固定好粘接。

两组患者都连续进行半年的治疗, 并且在治疗期间操作流程都由同一组医生来完成, 所选牙冠都为全瓷牙, 均由同一单位进行制作和供应。

2.3 疗效评定标准

比较两组患者的临床效率, 当患者的咀嚼功能均正常, 经过 X 片检查以后在根尖处没有产生阴影即为显效; 当患者的咀嚼功能偶尔会产生不正常现象, 经过 X 片检查具有根尖变小以及吸收状况即为有效; 当患者的咀嚼功能没有任何改变, 经过 X 片检查显示有阴影即为无效, 临床总有效率 = (显效 + 有效) / 总数 × 100%。

2.4 观察指标

治疗半年以后观察两组患者的牙齿功能变化情况, 主要观察患者的咬合力、咀嚼能力和牙齿松动状况, 利用牙咬合测定仪测定患者的咀嚼效率和咬合力, 利用牙齿松动度 PTV 检查法测定牙齿松动程度。

2.5 统计学分析

全部数据均采用 SPSS18.00 软件进行整理, 计数资料利用 [n, %] 代表, 计量资料利用 ($\bar{x} \pm s$) 代表, 组间比较行 χ^2 、t 检验, $P < 0.05$ 表明差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 对比两组患者治疗效果

治疗后, 实验组患者的治疗总有效率较对照组要明显高, $P < 0.05$, 具体见表 1。

表 1 两组患者临床效率比较 [n, %]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|------------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 实验组 | 44 | 24 (54.55) | 19 (43.18) | 1 (2.27) | 43 (97.73) |
| 对照组 | 44 | 22 (50.00) | 15 (34.09) | 7 (15.91) | 37 (84.09) |
| χ^2 值 | | | | | 4.9500 |
| P 值 | | | | | 0.0261 |

表2 两组患者的牙齿功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 咬合力 (kg) | | 咀嚼效率 (%) | | 牙齿松动程度 (度) | |
|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|
| | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 实验组 (n=44) | 38.48 ± 2.48 | 62.53 ± 2.57 | 55.07 ± 2.10 | 62.05 ± 2.68 | 1.36 ± 0.14 | 0.20 ± 0.08 |
| 对照组 (n=44) | 38.55 ± 2.50 | 56.80 ± 2.24 | 55.12 ± 2.07 | 58.04 ± 2.70 | 1.39 ± 0.15 | 0.84 ± 0.10 |
| t 值 | 0.1319 | 11.1489 | 0.1125 | 6.9920 | 0.9699 | 33.1500 |
| P 值 | 0.8954 | 0.0000 | 0.9107 | 0.0000 | 0.3348 | 0.0000 |

3.2 对比两组患者牙齿功能

治疗前, 两组牙齿功能无差异, $P > 0.05$, 治疗后, 实验组患者的咬合力、咀嚼效率较对照组要明显高, 实验组患者的牙齿松动程度较对照组低, $P < 0.05$, 具体见表2。

4 讨论

隐裂牙又被叫做不完全牙裂, 在口腔疾病中, 属于一种常见的疾病。隐裂牙的产生与很多因素有关系, 如牙齿自身的结构薄弱、上下牙的咬合关系比较错乱以及牙体缺损等等, 为此对其采取及时有效的治疗尤为重要^[1]。本次引用冠修复和根管同步治疗隐裂牙髓病, 其中牙冠修复是通过为牙齿带来牙冠最大限度恢复牙体原有的形态, 使得牙齿功能得到有效改善。通常情况下, 隐裂牙髓病是先进行根管治疗再进行牙冠修复治疗, 医生利用化学和机械的方法准备根管, 对髓组织的病原刺激物进行清理, 然后将相关的药物

填充至根管, 防止产生二次感染, 在没有任何异样的情况下进行牙冠修复治疗, 但是根管治疗后的牙齿易折裂, 需要给予冠修复的联合治疗, 操作简单, 能够提高患者的治疗效率, 还能有效缓解患者的临床症状。此文数据与上述相吻合。

5 结语

综上所述, 在隐裂牙髓病的患者中选取冠修复和根管的同步治疗效果更加给予肯定, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 密其凤. 冠修复与根管同步治疗隐裂牙髓病效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(2): 39-42.
- [2] 吕仁云. 冠修复与根管同步治疗隐裂牙髓病的疗效[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19): 357-358.
- [3] 高亚超. 冠修复与根管同步治疗隐裂牙髓病临床治疗效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(2): 53-55.