

# 牙周牙髓联合治疗与单纯牙周治疗重度牙周炎的疗效比较

黄毅<sup>1</sup>, 饶坚<sup>2</sup>

(1.江西省赣州市石城县中医院口腔科,江西 赣州 342700;

2.江西省赣州市宁都县人民医院口腔科,江西 赣州 342800)

**摘要:**目的 比较牙周牙髓联合治疗与单纯牙周治疗对重度牙周炎的疗效。方法 选择 2018 年 3 月~2019 年 3 月在我院治疗的重度牙周炎患者 110 例,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 55 例。对照组采用单纯牙周治疗,观察组采用牙周牙髓联合治疗,比较两组临床治疗总有效率、牙周袋深度(PD)、龈沟出血指数(SBI)、附着丧失(AL)、松动度、牙龈指数(GI)、咬合力(Ibs)及并发症发生率。结果 观察组治疗总有效率(92.72%)高于对照组(81.81%),差异有统计学意义( $P<0.05$ );治疗后两组 PD、SBI、AL、松动度、GI 均低于治疗前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组并发症发生率(3.63%)低于对照组(10.91%),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 牙周牙髓联合治疗重度牙周炎疗效确切,有助于改善临床症状,控制炎症发展,有利于牙周组织的愈合。

**关键词:**牙髓;牙周;重度牙周炎

中图分类号:R718.4

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.07.036

文章编号:1006-1959(2020)07-0117-02

## Comparison of the Effect of Combined Periodontal and Endodontic Treatment and Periodontal Treatment on Severe Periodontitis

HUANG Yi<sup>1</sup>, RAO Jian<sup>2</sup>

(1.Department of Stomatology, Shicheng County Traditional Chinese Medicine Hospital, Ganzhou 342700, Jiangxi, China;

2.Department of Stomatology, Ningdu County People's Hospital, Ganzhou 342700, Jiangxi, China)

**Abstract:** Objective To compare the efficacy of combined periodontal and endodontic treatment with periodontal treatment alone in severe periodontitis. Methods A total of 110 patients with severe periodontitis treated in our hospital from March 2018 to March 2019 were selected. They were divided into a control group and an observation group with a random number table method, 55 cases each. The control group was treated with periodontal treatment alone, and the observation group was treated with combined periodontal and endodontic treatment. The total clinical effectiveness, periodontal pocket depth (PD), gingival sulcus bleeding index (SBI), loss of attachment (AL) and loosening degree were compared, gingival index (GI), bite force (Ibs) and incidence of complications. Results The total effective rate of treatment in the observation group (92.72%) was higher than that in the control group (81.81%), the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); after treatment, the PD, SBI, AL, looseness and GI of both groups were lower than before And the observation group was lower than the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); the complication rate of the observation group (3.63%) was lower than the control group (10.91%), the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion The combination of periodontal and endodontic treatment of severe periodontitis has definite curative effect, which is helpful to improve clinical symptoms, control inflammation development, and is beneficial to periodontal tissue healing.

**Key words:** Dental pulp; Periodontal; Severe periodontitis

重度牙周炎(severe periodontitis)会对牙髓造成严重损伤,通常表现为菌斑、牙石、创伤小咬合等现象。患者早期会形成牙周袋、牙齿松动、咬合无力等症状,临床上对牙髓尚有活力的重度牙周炎患者,采用单纯牙周治疗,仅给予伴有牙髓炎症状者行牙周牙髓联合治疗,但单纯牙周治疗重度牙周炎,在促进牙周病变愈合方面具有一定的局限。目前对于有活力的重度牙周炎患者采用牙周牙髓联合治疗疗效相关研究较少,具体的疗效和安全性存在争议<sup>[1]</sup>。本研究结合 2018 年 3 月~2019 年 3 月我院治疗的 110 例重度牙周炎患者临床资料,比较牙周牙髓联合治疗与单纯牙周治疗重度牙周炎的疗效,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2018 年 3 月~2019 年 3 月在江西省赣州市宁都县人民医院口腔科治疗的 110 例重度牙周炎患者临床资料,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 55 例。纳入标准:①患牙附着丧失 $\geq 5$  mm 或根尖片显示牙槽骨破坏超过根长 1/2,

松动度小于 3 度;②牙髓测定活力迟钝。排除标准:①患牙有牙体牙髓疾病,作过深龋或牙髓治疗,隐裂牙,重度磨损牙;②可疑根折患牙,包括根管影像增宽者;③近 6 个月接受过牙周治疗或抗生素药物治疗;④合并严重糖尿病、心脑血管疾病、高血压、肾炎、血液病等。对照组男 25 例,女 30 例;年龄 18~65 岁,平均年龄( $40.65\pm 3.87$ )岁;病程 5 个月~4 年,平均病程( $1.87\pm 0.66$ )年。观察组男 23 例,女 32 例;年龄 18~63 岁,平均年龄( $40.81\pm 4.11$ )岁;病程 6 个月~4 年,平均病程( $1.94\pm 0.34$ )年。两组年龄、性别、病程比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),有可比性。所有纳入患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

**1.2 方法** 两组均给予基础治疗,进行口腔卫生的宣教、口腔超声波龈上清洁治疗,其次实施彻底的龈下刮治术及根面平整术,使用盐酸米诺环素软膏(Sunstar INC,批准文号 H20100244,规格:0.5 g)挤入牙周袋内直至溢出。观察组在此基础上于局部麻醉下开髓,拔髓,Raypex5(VDW 公司德国)测定根管长度,冠根向深入法技术预备根管,用 10 ml 生理盐水冲洗 12 min,吹干冲洗液后,根管内封入氢氧化钙

作者简介:黄毅(1973.10-),女,江西石城县人,本科,主治医师,主要从事临床口腔内科疾病的诊治工作

(朗力生物医药有限公司, 国药准字 H20143311, 规格: 6 ml/瓶) 1 周。1 周后用氢氧化钙根管充填剂和牙胶尖进行侧向加压充填。

**1.3 观察指标** 比较两组临床治疗总有效率、牙周袋深度(PD)、龈沟出血指数(SBI)、附着丧失(AL)、松动度、牙龈指数(GI)及并发症发生率。PD、AL 均采用 X 线片检查; 松动度: 颊/唇舌方向松动为 I 度记为 1 分, 颊/唇舌和近远中方向均有松动为 II 度记为 2 分, 颊/唇舌、近远中和垂直方向均有松动为 III 度记为 3 分。SBI: 压力控指针检测牙龈沟内出血情况; GI: 分为正常、轻度、中度、重度, 依次记为 0、1、2、3 分。

**1.4 疗效评定标准** ①显效: 临床症状完全消失, X 线片检查牙槽骨无任何破坏, 咬合功能恢复良好; ②有效: 临床症状均有所改善, X 线片检查牙槽骨无任何破坏, 咬合功能有所恢复; ③无效: 临床症状无改善, X 线片显示牙槽骨出现破坏, 咬合功能恢复不

佳。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

**1.5 统计学方法** 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包, 计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示, 两组间比较采用  $t$  检验; 计数资料采用[n(%)]表示, 两组间比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床治疗疗效比较** 观察组治疗总有效率高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组临床治疗疗效比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	55	26(47.27)	19(34.54)	10(18.18)	45(81.81)
观察组	55	31(56.36)	20(36.36)	3(5.45)	51(92.72)*

注: \*表示与对照组比较,  $\chi^2=4.529$ ,  $P < 0.05$

**2.2 两组治疗前后临床指标比较** 治疗后, 两组 PD、SBI、AL、松动度、GI 均低于治疗前, 且观察组低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组治疗前后临床指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	PD(mm)	SBI(%)	AL(mm)	松动度(分)	GI(%)
对照组	55	治疗前	8.01 $\pm$ 1.92	3.01 $\pm$ 0.76	8.57 $\pm$ 1.66	1.91 $\pm$ 0.37	2.51 $\pm$ 0.28
		治疗后	7.16 $\pm$ 1.44 $^{\Delta}$	1.54 $\pm$ 0.43 $^{\Delta}$	7.18 $\pm$ 1.18 $^{\Delta}$	1.54 $\pm$ 0.42 $^{\Delta}$	1.62 $\pm$ 0.18 $^{\Delta}$
观察组	55	治疗前	8.23 $\pm$ 2.01	3.04 $\pm$ 0.51	8.62 $\pm$ 1.63	1.92 $\pm$ 0.41	2.50 $\pm$ 0.31
		治疗后	5.71 $\pm$ 2.20 $^{\Delta}$	0.93 $\pm$ 0.58 $^{\Delta}$	5.86 $\pm$ 1.72 $^{\Delta}$	0.92 $\pm$ 0.24 $^{\Delta}$	1.10 $\pm$ 0.22 $^{\Delta}$

注: 与治疗前比较,  $^{\Delta}P < 0.05$ ; 与对照组比较, \* $P < 0.05$

**2.3 两组并发症发生情况比较** 观察组出现 2 例牙齿松动; 对照组出现 3 例牙齿松动, 2 例压痛, 1 例咬合物理。观察组并发症发生率为 3.63%(2/55), 低于对照组的 10.91%(6/55), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

重度牙周炎会导致根尖区牙髓发生炎症反应, 引起牙周组织可能会出现进一步损害。研究显示<sup>[9]</sup>, 将感染的牙髓去除后, 破坏的牙周组织会有明显的修复效果。临床常采用单纯牙周治疗, 即通清除牙龈表面的菌斑、牙结石、坏死骨质, 进而达到改善患牙牙髓状态的治疗目的, 但是该方法属于机械性疗法, 极易损伤牙龈组织而影响牙周组织的愈合, 同时也存在抗感染问题而影响治疗效果。因此, 对于重度牙周炎治疗, 应重视对牙髓状态的考虑, 给予牙周牙髓联合治疗, 良好修复缺失的牙齿, 促进牙周病变组织早期愈合, 缓解牙髓炎性反应, 减少牙髓组织感染, 实现根治的目的<sup>[9]</sup>。

本研究中观察组治疗总有效率为 92.72%, 高于对照组的 81.81%, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 表明牙周牙髓联合牙周炎有效率高, 在治疗牙周的同时修复患缺失牙, 可促进牙周病变组织愈合速度, 进一步提高治疗疗效。治疗后观察组 PD、SBI、AL、松动度、GI 均低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 表明采用牙周牙髓联合治疗有助于改善临床

指标, 促进患牙功能恢复, 咬合度、松动度改善, 牙周袋深度降低, 有效清除髓腔和根管内感染因素, 可减轻细菌和炎症程度, 促进炎症组织恢复及改善临床症状, 与谭葆春等<sup>[9]</sup>研究结论基本一致。观察组并发症发生率(3.63%)低于对照组(10.91%), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 表明牙周牙髓联合治疗可有效降低并发症的发生率。

综上所述, 牙周牙髓联合治疗与单纯牙周治疗对重度牙周炎有效率高, 可有效改善临床症状, 促进咬合功能恢复, 降低牙龈指数、牙龈沟出血指数和牙周袋深度, 且临床并发症少; 同时, 可更好地清除牙周的细菌和炎症, 根除其潜在病因。

## 参考文献:

- [1] 王国荣. 重度牙周炎病例牙周牙髓联合治疗与单纯牙周治疗的临床对比研究[J]. 心理医生, 2015, 21(20): 109-110.
- [2] 李厚轩, 闫福华. 重度牙周炎的诊断标准和牙周炎进展的判断标准[J]. 中国实用口腔杂志, 2016, 9(4): 193-196.
- [3] 赵世武. 牙周-正畸联合治疗牙周炎所致前牙扇形移位的效果[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(19): 114-115.
- [4] 乌玉红. 重度牙周炎基础治疗的短期疗效分析[J]. 当代医学, 2012, 18(8): 89-90.
- [5] 谭葆春, 肖健平, 闫福华, 等. 牙周牙髓联合治疗与单纯牙周治疗对重度牙周炎疗效的临床对比研究[J]. 华西口腔医学杂志, 2016, 34(6): 600-605.

收稿日期: 2019-10-26; 修回日期: 2019-11-16

编辑/宋伟