

不同治疗方法在儿牙乳牙龋坏中的应用效果分析

宿艺凡

(吉林省四平市口腔医院 吉林 四平 136001)

【摘要】目的: 分析在不同治疗方法治疗儿牙、乳牙、龋坏的效果。方法: 选取2011年1月-2012年6月某院收治的5-8岁儿牙、乳牙、龋坏患者, 96例研究对象患牙共180颗。将患儿随机分为3个不同的治疗组: 对照组32例60颗患牙, 实施常规机械去龋治疗; ART组30例60颗患牙, 实施非创伤性充填法治疗; Carisolv组34例60颗患牙, 实施Carisolv化学法去龋治疗。对比不同去龋技术的效果分析和手术中疼痛发生率之间的差异。结果: 治疗后Carisolv组和对照组的去龋效果明显高于ART组($P < 0.05$), ART组和Carisolv组去龋治疗中患儿术中疼痛发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。结论: Carisolv化学法去龋在治疗中能减轻术中疼痛并疗效显著, 非创伤性充填法(ART)去龋效果可能在广泛应用上受限。

【关键词】龋坏; Carisolv化学去龋; 疼痛发生率

前言

儿童在日常生活中, 不注意口腔卫生、刷牙不彻底容易导致牙菌斑出现, 牙结石堆积牙齿的咬合面会出现腐蚀、刺激牙体组织产生了龋坏。乳牙由于其特殊的生理结构、儿童特殊的饮食和生活习惯等因素是导致乳牙龋坏的重要原因。Carisolv化学去龋法是一种新型的化学机械法微创龋齿祛腐技术, 用含有次氯酸钠和多种氨基酸的凝胶混合物, 选择性的破坏龋齿腐质中的不饱和胶原纤维, 软化龋坏牙本质, 使其组织变疏松, 然后用专门设计的工具将其轻揉取出。大量临床试验证明, Carisolv化学法治疗龋坏, 系统更优越更便捷, 并可用特定的器械挖出龋坏组织。因此本研究分析在不同治疗龋坏的方法应用效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取了某院2015年1月-2015年6月收治的5-8岁儿牙患者96例作为研究对象, 共180颗龋坏的牙, 其中50例男生96颗患牙, 46例女生84颗患牙, 年龄5-8岁, 平均年龄6.4岁。随机分为3组, 对照组32例60颗患牙; ART组30例60颗患牙; Carisolv组34例60颗患牙。本研究纳入标准为: 前期诊断过程中通过分析和检查结合牙体组织发生的改变, 对龋坏部位判断无误; 口腔内牙齿及周围组织除患牙龋齿外未发现其他病变; 患儿家属签署知情同意。排出标准为: 其他牙科系统疾病或其他无症状慢性牙髓炎患儿; 结合光线透照、弹性模具分离诊断后得出具体疾病类型。所有患儿的一般资料对比无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 研究方法

对照组采用常规的去龋技术治疗, 使用低速、高速涡轮机金刚砂球钻去除坏洞内的坏组织直到探针不能刺入牙体本质, 搔刮有一定硬度, 洞壁和洞底色泽为淡色, 就可以认为龋损组织去尽。Carisolv组实施Carisolv化学法去龋治疗, 将两组份的呈粉红色透明凝胶Carisolv试剂泥注入致窝洞内, 静置30秒后在龋齿部位轻度摩擦, 一直到凝胶浑浊后再使用Carisolv专用器械去除软化后的龋坏组织; 反复上述操作直至粉红色凝胶不再浑浊, 洞壁有坚硬感, 说明龋损已经去净。

1.3 观察指标

①去龋效果: 治疗后的各组患牙, 吹干后滴入龋齿检测液,

10秒后, 立即用水冲洗, 记录窝洞内的染色程度。无色表示去龋彻底, 有色表示龋齿没有治疗彻底, 有部分残留。②手术中疼痛发生率: 采用“他评法”, 由诊治医生进行患儿术中疼痛反应评价: I级、患儿无任何不适表情, 非常配合治疗; II级、患儿无明显不适表情, 能够配合治疗; III级、患儿明显出现不适表情, 在劝导后勉强接受治疗; IV级、完全不接受治疗, 出现明显不适表情。

1.4 统计学分析

数据采用SPSS 16.0统计软件进行数据分析, 去龋效果和疼痛反应应用Fisher检验, $P < 0.05$ 表示差异具有显著性。

2 结果

2.1 三组患儿在不同去龋技术下治疗的效果对比

治疗后, Carisolv组患儿和对照组患儿的去龋效果明显高于ART组($P < 0.05$)。见表1。

2.2 三组患儿疼痛发生率对比

治疗后, ART组患儿和Carisolv组患儿去疼痛发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

儿童时期的孩子最易对食物产生好奇心和依赖性, 再加上父母缺乏管理, 使发病群体呈现聚集状态。乳牙龋病的发病原理为含糖食物在进入儿童口腔之后, 在牙菌内通过变形链球菌、放线菌的作用下, 导致牙齿表面结构薄弱处出现无机物害与溶解, 主要的发病要素为细菌、糖与时间^[1]。按照全国口腔流行病学调查结果显示, 我国儿童患龋率非常高, 且该疾病在近年来呈现出了明显的低龄化趋势, 发展速度快、自觉症状不显著与范围广泛是主要的发病特征^[2]。

综上所述, 使用Carisolv化学法去龋在达到与常规机械去龋技术治疗效果相同的情况下还可以减轻患儿的疼痛感, 非创伤性充填法(ART)虽然能在治疗中减轻疼痛感, 但是治疗效果有待提高。

参考文献:

- [1] 姚菲. 非创伤性修复治疗技术在儿童乳牙龋齿治疗中的应用效果研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(1): 119-121.
- [2] 张莹. 非创伤性修复治疗儿童乳牙龋齿病效果评价[J]. 黑龙江医学, 2017, 41(4): 295-296.

表1 不同去龋技术治疗的效果对比 [n(%)]

组别	例数	龋齿数	龋齿去除效果	
			无色(-)	有色(+)
对照组	32	60	59 (98.33)	1 (1.67) *
ART组	30	60	52 (86.67)	8 (13.33) *
Carisolv组	34	60	59 (98.33)	1 (1.67) *

注: 相比无色, * $P < 0.05$ 。

表2 三组患儿疼痛发生率的对比 [n(%)]

组别	例数	龋齿数	无痛觉				有痛觉	
			I	II	III	IV		
对照组	32	60	25 (41.67)	23 (38.33)	5 (8.33)	7 (11.67)		
ART组	30	60	33 (55) *	24 (40)	3 (5)	0 (0)		
Carisolv组	34	60	35 (58.33) *#	23 (38.33)	2 (3.33)	0 (0)		

注: 相比对照组, * $P < 0.05$; 相比ART组, # $P < 0.05$ 。