

多次法根管治疗（实验组）与一次性根管治疗（对照组）牙体牙髓病的临床效果观察

马建

盐湖马建口腔诊所 山西 运城 044000

摘要：目的：比较多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病的临床疗效。**方法：**选取该院收治的122例122例磨牙牙髓病患者为试验样本，所选病例均来自2016年2月~2017年2月，根据随机抽籤法将其分为对照组（61例，一次性根管治疗）与实验组（61例，多次法根管治疗），就两种方案的疗效和安全性进行分析比较。**结果：**2组患者在治疗期有效率接近，无明显差异，远期效果对比：实验组，（98.4%）高于对照组（93.4%），差异有统计学意义（ $\chi^2=12.65$ ， $P=0.005$ ）；VAS评分无明显差异（ $t=50.000$ ， $P=0.005$ ），治疗时间和疼痛完全消失时间均短于对照组（ $t=8.357$ 、 $P<0.005$ ），并发症发生率6.6%，明显低于对照组的24.6%差异有统计学意义（ $\chi^2=8.548$ ， $P=0.045$ ）。**结论：**一次性根管治疗相比于多次法根管治疗牙髓病的时间更短，效果尚可，多次法的（5年）远期效果更佳，并发症更少，二者应结合临床患者感染根管的三维形态，深度，范围以及根管预备清创的彻底性科学使用。

关键词：牙体牙髓病；多次法根管治疗；一次性根管治疗

引言

牙体牙髓病属于临床常见病、多发病，主要疾病症状为出血、冷热刺激疼痛，咬物疼痛等，病情严重将会对患者的生活造成直接的影响。目前，治疗牙体牙髓病主要方式是根管治疗，根管治疗就是采取化学、机械方式来将患者病牙髓腔、根管中的感染物质清除，同时将其进行严密填充真空化来达到治疗的目的。近年来出现一次法根管治疗虽然取得不错的治疗效果，可以较好地缓解患者的疼痛症状，治疗时间短、复诊次数少、等优点。随着临床观察不断进展，远期效果受到根管三维形态，炎症深度，侧支根管副根管的影像，失败率呈现上升趋势，而多次法根管治疗，治疗中期时能够更方便的发现残髓，细小感染，便于根管细小末端的清理和消毒，最终提高远期治疗成功率。

1 资料与方法

1.1 资料

选取该院收治的122例牙体牙髓病患者为试验样本（根尖孔发育完成的患牙）（缺损不大的后牙），根据随机抽籤法将其分为试验组（61例）与对照组（41例）。试验组中男性和女性分别有32例、29例；年龄最小18岁，最大65岁，平均年龄为（41.1±4.2）岁；急慢性牙髓炎50例，外伤导致牙冠折断露髓11例。对照组中男性和女性分别有35例、26例；年龄最小18岁，最大68岁，平均年龄为（42.3±4.4）岁；急慢性牙髓炎52例，外伤导致牙冠折断露髓9例。试验组、对照组患者以上资料对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。所有患者均确诊为龋源性或急性外伤引起，存在牙体缺损情况，且牙根尖组织未累及，患者均存在明显的疼痛症状，在入组前未采取过其他方法治疗，均自愿签署了试验知情通知书，该试验通过了伦理委员会的批准，排除合并

严重心脑血管疾病、精神类疾病、病历资料不全的患者。

1.2 方法

术前准备手术前所有患者均开展X线检查，确定病灶的具体范围，掌握患牙实际情况。对伴随炎症者，应常规予以抗炎处理。对于龋患牙去腐降低咬合处理。揭开全髓室顶，在尽量多保留牙体组织的基础上，建立根管直线通路，经无压式的冲洗方法（超声根管荡洗）将牙根管清理干净，同时充分开展EDTA润滑和冲洗处理。

对照组予以多次根管疗法，选择10号根管锉将根管疏通，进行根管长度测量，机用protaper预备根管，充分荡洗，0625纸尖干燥。采取氢氧化钙糊剂消毒牙根管，GIC管口封闭。指导患者间隔2-3d复诊1次，待根管满足填充指征后，选择和登士柏AHplus糊剂06锥度根管填充材料，BL热牙胶垂直加压根管回填。

实验组行单次根管疗法，选择10号根管锉将根管疏通，进行根管长度测量，机用protaper预备根管，充分荡洗，0625纸尖干燥，待根管满足填充指征后，选择和登士柏AHplus糊剂06锥度根管填充材料，BL热牙胶垂直加压根管回填。

术后处理结束治疗后经X线片观察填充的效果，对疗效不理想者需重新开展治疗，对存在强烈疼痛感者需及时加用镇痛药。

1.3 观察指标

就2组患者治疗效果进行比较显著：患者相关症状完全消失，咀嚼功能恢复正常水平，根尖孔与根管内部填充物间距为1~2mm；有效：患者相关症状得到改善，咀嚼功能明显提升，有轻微叩诊不适，无咬合痛；无效：患者症状、咀嚼功能均未见改善。显效率和有效率之和为术后有效率。患者治疗后5年内复查无任何不适为总有效率，有不适疼痛或X片

根尖低密度影像为失败。

就2组患者术后疼痛程度进行对比以疼痛视觉模拟评分(VAS)分析两组患者治疗前后的疼痛程度,总分为10分,得分越低则疼痛越轻微。

就2组患者治疗时间、疼痛完全消失时间对比。

就2组患者并发症发生率进行比较并发症包括(牙齿剧痛、牙齿咬合不佳、牙龈肿胀等),并以并发症发生率判定治疗安全性。

1.4 统计方法

对试验组与对照组患者的相关试验数据采用SPSS19.0统计学软件处理数据,计量资料以($x \pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料以频数和百分率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 试验组、对照组患者治疗效果

相比试验组患者治疗总有效率为98.4%,明显高于对照组的93.4%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 试验组、对照组患者治疗效果相比[n(%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	本组有效率	5年总有效	5年总有效率
(多)试验组	61	6 (9.84)	52 (85.26)	0 (0)	60 (98.36)	2 (3.28)	58 (95.72)
(单)对照组	61	10 (16.4)	50 (82.0)	3 (4.92)	58 (95.08)	10 (16.39)	51 (83.61)
χ^2 值							12.56
P值							0.005

2.2 试验组、对照组患者治疗前后VAS评分对比

在治疗前,两组患者VAS评分接近,差异无统计学意义($P > 0.05$);在治疗后,试验组患者VAS评分明显低于对照组,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表2。

表2 试验组、对照组患者治疗前后VAS评分对比[($x \pm s$),分]

组别	治疗前	治疗后
(多)试验组(n=61)	7.3 \pm 0.6	2.5 \pm 0.4
(单)对照组(n=61)	7.3 \pm 0.7	3.5 \pm 0.5
t值		50.000
P值		<0.005

2.3 两组患者治疗时间、疼痛完全消失时间对比

就治疗时间和疼痛完全消失时间对比,试验组均明显长于对照组,但疼痛完全消失时间无明显差异,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表3。

义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组患者治疗时间、疼痛完全消失时间对比[($x \pm s$),H]

组别	治疗时间(H)	疼痛完全消失时间(H)
多试验组(n=61)	1.6 \pm 0.2	22.2 \pm 0.3
单对照组(n=61)	1.0 \pm 0.3	22.1 \pm 0.4
t值	15.428	8.357
P值	<0.005	<0.005

2.4 试验组、对照组患者并发症发生率相比

试验组患者并发症发生率为6.6%,明显低于对照组的24.6%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表4。

表4 试验组、对照组患者并发症发生率对比

组别	例数	牙齿剧痛	牙齿咬合不佳	牙龈肿胀	总发生率
(多)试验组	61	2 (3.23)	0 (0.0)	2 (3.23)	4 (6.6)
(单)对照组	61	5 (8.2)	4 (6.6)	6 (9.8)	15(24.6)
χ^2 值					8.548
P值					0.045

3 讨论

牙体牙髓病对人体的咀嚼功能会造成严重影响,虽然人体有对牙体受损组织修复的能力,但是如果不及时就医,可能会扩大感染。虽目前临床对该疾病的治疗途径较多,但针对牙髓炎的治疗多采取根管治疗。根管治疗可以清除患牙坏死部分,可以发挥有效的抑制细菌的功能,同时彻底清除患牙内的坏死组织,并封闭根管系统。在治疗中,分为:多次的根管治疗和一次法根管治疗,广大患者朋友希望治疗时间短,治疗次数少,而效果好的方法。随着材料学,和设备科学的进步,对于患者治疗的体验,又是医生关注的问题。一次法根管治疗固然有它的便利性,也存在不小的远期失败率,多次法根管治疗虽然耗时多,但远期效果较好。

结束语

综上所述,对于牙髓炎患者单次或多次根管疗法的选择,关键点在于医生对感染根管三维形态,深度,范围的认知,以及根管预备清创的彻底性决定。就目前来看,多次法根管治疗的远期成功率要略高于一次法根管治疗。鱼与熊掌的兼得最终还要靠医生的理论知识,临床经验,及现代化治疗设备相结合。相信在不远的将来,口腔医生都能掌握一套操作时间短,无术后反应,成功率高效的根管治疗技术。

参考文献:

- [1]钱晓麟.多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床效果评价[J].北京医学,2018,40(05):466-467+469.
- [2]孙玉亮,梁学萍,赵今.比较一次法与多次法根管治疗术治疗慢性牙髓炎、根尖周炎疗效的系统评价[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2011,21(08):452-458.
- [3]谭小尧,王蕾,萧雅一,冯辉,罗智宇.一次法与多次法根管治疗术治疗牙髓炎、慢性根尖周炎的对比研究[J].现代诊断与治疗,2012,23(05):407-409.
- [4]管琴,张帆,刘姣,等.牙体牙髓病患者进行多次根管治疗与一次性根管治疗的有效性比较[J].中国实用医药,2021,16(20):72-74.

作者简介:马建,男,汉族,1987年11月,山西运城,本科,主治医师。