

一次性根管与多次性根管用牙体牙髓病中对炎症反应及疼痛缓解的作用对比

常宽¹ 王恩香²

(1.开封一五五医院口腔科 河南开封 475003 2.开封市一五五医院神经内科 河南开封 475003)

摘要：目的：对比针对牙体牙髓疾病患者采用一次形根管治疗以及多次根管治疗产生的临床效果。方法：选择 2022 年 6 月~2023 年 10 月期间在我院接受治疗的 90 例患者纳入此次实验中，按照随机数表法将每 45 例纳入参照组和观察组中，给予参照组患者多次根管治疗，对观察组采用一次根管治疗，对比两组患者疼痛以及炎症因子指标、咀嚼功能指标。结果：观察组患者的疼痛度较参照组低，炎症因子指标数据优于参照组， $p < 0.05$ ；观察组患者的咀嚼功能指标数据优于参照组。结论：针对牙体牙髓疾病患者采用一次形根管治疗比多次根管治疗产生的临床效果更好。

关键词：一次性根管；多次性根管；牙体牙髓病

根据相关数据调查显示，大约有 60%~90% 的患者发生了龋齿疾病之后，若是没有及时治疗，都会发展形成牙体牙髓疾病，使得牙齿周围组织发生严重的病变，产生剧烈的疼痛，影响了患者的咀嚼功能。临床中通常会采用根管治疗的方式，将开髓、消毒、填充等步骤分为 2~3 次完成，治疗效果较为明显，但是这种方式需要患者反复多次到院治疗，期间产生的风险程度较高，随着医疗技术的不断发展，针对根管治疗的技术不断完善，一次性根管治疗的技术广泛的应用在了临床中，并取得了显著的成效^[1]。基于此，本院采用临床实验的方式对比针对牙体牙髓疾病患者采用一次形根管治疗以及多次根管治疗产生的临床效果，并将详细内容做出了如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 6 月~2023 年 10 月期间在我院接受治疗的 90 例患者纳入此次实验中，按照随机数表法将每 45 例纳入参照组和观察组中，其中，观察组患者中包括 25 例男性，20 例女性，年龄在 25~50 岁之间，平均年龄 (35.27 ± 8.51) 岁；参照组患者中包括 23 例男性，22 例女性，年龄在 24~51 岁之间，平均年龄 (35.88 ± 8.16) 岁。对比两组患者的基线资料，未见显著差异， $p > 0.05$ 。

纳入标准：所有被纳入此次实验的均通过影像学诊断为牙体牙髓疾病；患者符合根管治疗的指征；患者了解实验的全部内容，并签署了知情同意书。

排除标准：患者存在凝血功能障碍；患者存在免疫系统疾病；患者处于妊娠期、哺乳期。

1.2 方法

实验期间，针对参照组患者采用多次根管治疗措施，主要内容如下：

针对患者实施局部麻醉处理，之后打开髓腔，将已经坏死的牙髓组织进行彻底清除，利用 10 号根管锉将根

管进行细致的疏通，并利用生理盐水完成冲洗的操作，将根管使用消毒棉球蘸干之后利用氧化糊剂完成根管封闭，7 天之内要求患者进行 2 次复查，当患者能够达到根管条件之后利用牙胶尖将根管实施填充，并利用垂直加压法压牢牙胶。

针对观察组的患者采用一次性根管治疗的方式，打开髓腔、冲洗以及疏通的方法同参照组，利用消毒棉球将患者的根管蘸干之后，无需等待复查，直接使用牙胶尖实施根管填充，并利用垂直加压法压牢。

1.3 观察指标

(1) 采用 VAS 视觉疼痛模拟针对两组患者的疼痛程度实施分数的评估，满分为 10 分，分数越低越好；分别抽取两组患者清晨处于空腹状态下的 3ml 静脉血，利用 ELISA 的检测法针对两组中的 TNF- α 、IL-6 ($\mu\text{g/L}$) 进行检测，之后利用放射免疫法针对患者的 Hs-CRP 进行检测。

(2) 针对患者的咀嚼功能指标进行过评估，其中牙龈指数的分数在 0~3 分之间，分数越低证明炎症反应越轻；出血指数的分数在 0~4 分，分数越低证明炎症程度越轻；利用咬合力测定仪检测患者的牙齿咬合力，数值越高越好；采用称重法针对患者的咀嚼能力进行分数的评估，数值越高越好。

1.4 统计学分析

用 SPSS26.0 统计本次实验的数据，其中计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，通过 t 值验证，若两组数据之间存在统计学差异，则 p 值 < 0.05 。

2 结果

2.1 两组患者疼痛以及炎症因子指标对比

观察组患者的疼痛度较参照组更轻，炎症因子指标优于参照组， $p < 0.05$ ，见表 1。

表 1. 两组患者疼痛以及炎症因子指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疼痛度评分 (分)		TNF- α ($\mu\text{g/L}$)		Hs-CRP (mg/L)		IL-6 ($\mu\text{g/L}$)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后

观察组	45	6.31 ± 1.04	1.28 ± 0.06	6.29 ± 1.33	3.22 ± 0.15	5.28 ± 1.31	1.05 ± 0.11	1.37 ± 0.22	1.12 ± 0.05
参照组	45	6.25 ± 1.22	4.17 ± 0.36	6.31 ± 1.25	4.17 ± 1.07	5.71 ± 1.08	2.34 ± 0.25	1.35 ± 0.23	1.47 ± 0.22
T 值		0.2510	53.1192	0.0735	5.8982	1.6989	31.6830	0.4215	10.4067
P 值		0.8023	0.0000	0.9416	0.0000	0.0929	0.0000	0.6744	0.0000

2.2 两组患者咀嚼功能指标对比

$p < 0.05$, 见表 2。

观察组患者的咀嚼功能数据指标优于参照组,

表 2. 两组患者咀嚼功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	出血指数 (分)		牙龈指数 (分)		牙齿咬合力 (Ibs)		咀嚼效率 (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	45	2.68 ± 0.17	0.48 ± 0.05	2.71 ± 0.22	0.51 ± 0.03	95.42 ± 12.38	142.51 ± 10.34	48.15 ± 5.12	92.38 ± 6.22
参照组	45	2.67 ± 0.16	1.07 ± 0.22	2.72 ± 0.24	0.88 ± 0.11	95.61 ± 12.25	118.42 ± 10.17	48.26 ± 5.33	75.17 ± 6.17
T 值		0.2873	17.5428	0.1969	21.7688	0.0731	11.1423	0.0998	13.1773
P 值		0.7745	0.0000	0.8443	0.0000	0.9418	0.0000	0.9207	0.0000

3 讨论

牙体牙髓病是一种比较常见的口腔疾病,在发病之后会导致患者的牙齿外观产生明显的改变,并且伴有强烈的疼痛感,在患者的牙髓当中能够发现比较严重的炎症病灶,若是处于急性发作期,患者会产生放射性、阵发性的疼痛,夜间更加明显,严重的影响了患者的生活质量,若是没有及时进行治疗^[2],会损伤其他的牙齿结构,最终导致牙周炎、牙根尖炎的疾病,对牙齿的咬合功能、咀嚼功能等都会产生影响。临床中,针对这一疾病的主要治疗方式是采用根管治疗的方案,能够针对患者的牙齿病灶部位进行彻底的清除,并利用化学药物进行干预,有效的去除了牙齿内部感染的情况,之后实施根管填充^[3],降低了病毒、细菌再次入侵的几率。但是常规的多次根管需要患者多次往返医院,并且治疗期间会存在一定的风险,效果并不十分理想,近年来,一次性根管治疗的应用有效的解决了这一弊端,并且受到了广大患者的一致认可。

在本次实验中,观察组患者的疼痛度较参照组更轻,炎症因子指标优于参照组, $p < 0.05$, 观察组患者的咀嚼功能数据指标优于参照组, $p < 0.05$, 这也证明了一次性根管治疗的效果。在治疗期间,能够针对根管进行严格的准备,并将冲洗、切割等工作局限于患者的根尖狭窄位置中,降低针对牙齿周围组织产生的刺激,让患者在手术之后的炎症程度更轻^[4]。同时,一次性根管治疗更加遵循无菌化操作的规范,医生在治疗期间进行合理的操作,治疗的动作尽量轻柔,使用侧方加压的方式进行加压,避免产生填充的缝隙,进一步的提升了治疗的效果。

炎症反应能够反映出患者牙体牙髓疾病治疗的效果。患者在未接受治疗之前,受炎症感染病灶部位的刺激,使得炎症反应比较明显,完成治疗之后^[5],患者的炎症反应得到了显著的缓解,这也进一步的提高了患者的咀嚼能力,效果显著。

综上所述,针对牙体牙髓疾病患者采用一次形根管治疗能够降低患者的疼痛程度,并且消除炎症反应,进一步的改善患者的咀嚼功能,比多次根管治疗产生的临床效果更好,值得在临床中大力推广使用。

参考文献:

[1]马璞. 一次性与多次性根管治疗对牙体牙髓病患者炎症反应、疼痛缓解的对比分析[J]. 全科口腔医学电子杂志,2021,8(8):86-88,78.

[2]张倩. 一次性根管治疗术在牙体牙髓病中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(27):126-129.

[3]宋天娇. 一次性根管治疗与多次根管治疗牙体牙髓病的临床效果比较 [J]. 中国医药科学,2023,13(4):161-164,177.

[4]付素文,赵媛. 一次性与多次性根管治疗对牙体牙髓病患者炎症反应、疼痛程度的缓解效果比较[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(30):98-100.

[5]周贺,卜祥会. 一次性根管和多次性根管治疗对牙体牙髓病患者炎症反应及疼痛缓解的效果对比[J]. 系统医学,2023,8(5):166-170.

作者简介:常宽(1993年10月)男,汉族,河南开封人,本科,主治医师,研究方向:口腔科临床。