

口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的临床疗效评价

姜敬华

(吉林省吉林市第二口腔医院 吉林 132000)

[摘要]目的: 口腔正畸治疗牙周病致前牙位移的临床疗效评价。**方法:** 选取本院于2017年10月至2018年11月期间收治的110例牙周病致前牙位移患者作为研究对象随机分为观察组和对照组, 每组各55例患者, 对照组采用常规的牙周治疗, 而观察组则在对照组的基础上联用口腔正畸治疗。对比两组患者的治疗有效率及牙周指数。**结果:** 观察组患者的治疗有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$); 对照组患者的牙周指数明显低于观察组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 口腔正畸治疗牙周病致前牙位移起到了显著的效果, 能够有效的提升患者的治疗有效率及牙周指数, 值得临床推广。

[关键词] 临床疗效; 牙周病; 口腔正畸

前言: 牙周病是指发生在牙支持组织的疾病, 包括仅累及牙龈组织的牙龈病和波及深层侧牙周组织(牙周膜、牙槽骨、牙骨质)的牙周炎两大类。牙周炎是常见的口腔疾病, 是引起成年人牙齿丧失的主要原因之一, 也是危害人类牙齿和全身健康的主要口腔疾病。牙周炎发病后, 极易造成前牙移位。牙周炎不仅危害人们的身体健康, 同时明显降低了患者牙齿的美观程度。近年来, 随着科技与医疗技术不断发展, 人们对于牙周炎也逐渐重视。目前临床上治疗牙周炎的方法主要为药物治疗及正畸治疗。药物治疗效果较慢, 且长期服用对患者的身体伤害较大, 而正畸治疗为牙周炎综合治疗的重要方法之一, 通过复位松动移位牙, 改变牙长轴及其受力方向, 达到治疗的效果。对此, 本院对110例牙周病致前牙移位患者实施口腔正畸治疗, 并取得较为显著的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院于2017年10月至2018年11月期间收治的110例牙周病致前牙位移患者作为研究对象随机分为观察组和对照组, 每组各55例患者, 观察组有25例男患者, 30例女患者, 年龄范围在40~65岁之间, 平均年龄为(55.92±2.82)

岁；对照组有 26 例男患者，29 例女患者，年龄范围在 42~67 岁，平均年龄为 (56.63±2.44) 岁。两组患者资料比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

①纳入标准：肝肾功能均正常，患者及家属均知情并同意该试验。

②排除标准：年龄超过 80 岁；哺乳期妇女及孕妇；有其他严重疾病。

1.2 研究方法

对照组患者采用常规的牙周治疗，即为对患者进行健康宣讲，详细的为患者讲解治疗的过程、作用及重要性；给予患者按时使用抗生素治疗，消除炎症，并对牙周进行基础治疗，如洁治、刮治、根面平整等。而观察组则在对照组的基础上联用口腔正畸治疗。具体为：对患者的患牙进行拍片临床检查，查看患者牙齿排列的情况，确定咬合关系，然后拍摄全口曲面断层片和头颅侧位；佩戴矫治器，即为在牙齿上贴上托槽让患者逐渐适应；在患者适应后，通过弓丝使牙齿向一定的方向移动，以达到矫正的目的。

1.3 观察指标

根据本院自治量表对两组患者的治疗有效率及牙周指数进行评比。治疗效果满分为 100 分，有优秀、合格和不合格这 3 个等级划分，优秀为 80~100 分，喘息、咳痰等症状基本消失，常规检查肺部炎症消失；合格为 60~79 分，喘息、咳痰等症状有所好转，常规检查肺部炎症有所改善；不合格为 60 分以下，喘息、咳痰等症状持续加重。治疗有效率=(优秀+合格)%；对比观察两组患者的牙周指数（出血指数、牙周袋深度）。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件对于本次研究的数据进行分析，计数资料用 t 来表示，采用 χ^2 检验计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示， $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的治疗有效率

观察组患者的治疗有效率高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者的治疗有效率对比 n (%)

组别	例数	优秀	合格	不合格	治疗有效率
观察组	55	50(90.9)	3(5.5)	2(3.6)	53(96.4)

对照组	55	40(72.7)	5(9.1)	10(18.2)	45(81.8)
χ^2					5.986
<i>P</i>					<0.05

2.2 对比两组患者的牙周指数

观察组患者的牙周指数明显优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2 两组患者的牙周指数对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	出血指数	牙周袋深度 (mm)
观察组	55	2.36±0.32	3.21±0.96
对照组	55	4.32±0.69	4.96±2.32
χ^2		9.364	8.751
<i>P</i>		<0.05	<0.05

3 讨论

牙周病在临床上较为常见，是属于牙周组织的疾病，牙周组织包括牙齿周围的牙龈，围绕着牙龈部的牙槽骨和牙齿之间的牙周膜。一般牙周病分为早期牙周病和晚期牙周病。牙龈炎症只是局限于牙龈组织，在发炎时，牙龈为红肿，增大的症状出现，并覆盖着牙齿，牙槽骨逐渐破坏。严重时，甚至会造成面部畸形，既对患者的生活造成影响，又影响美观。目前临床上治疗牙周炎的主要方法为药物治疗和手术治疗。而口腔正畸治疗为治疗牙周炎最为有效的方法。医护人员对患者口腔进行检查后，取设计模型；拍曲面断层片，再由医护人员依据设计记存模型制定正畸的诊治计划，然后分开患者的牙齿、粘接固定托槽。在正畸诊治结束后，拆除正畸矫正器，并对牙齿进行清洗处理，戴上维持器。对此本院采用口腔正畸治疗牙周病致前牙移位，并取得较为显著的效果，由结果可知，观察组患者的治疗有效率明显高于对照组，对照组的复发率高于观察组，说明，口腔正畸治疗牙周病致前牙移位不仅可以提升患者的治疗效率^[1]，减轻患者的痛苦，提升患者的恢复速度^[2]，同时从根本上解决问题，提升了患者的免疫力，减少复发的情况出现。减少了对患者的危害，降低了患者及家庭的负担，提高了患者恢复健

康的信心^[3]。

综上所述，口腔正畸治疗牙周病致前牙位移起到了显著的效果，能够有效的提升患者的治疗有效率及牙周指数，值得临床推广。

参考文献

[1]李娟. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的临床疗效评价[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 006(011):76-77.

[2]许惠娟. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的临床疗效评价[J]. 科学与财富, 2019, 000(030):167.

[3]万慧子, 宫桂云, 张莹. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的临床疗效评价[J]. 医学美学美容, 2020, 029(007):59-60.