

〔文章编号〕 1007-0893(2021)02-0145-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.02.071

牙周病应用口腔正畸治疗的临床效果分析

苗喜顺 王芳芳 孙小艳

(焦作市第二人民医院, 河南 焦作 454000)

〔摘要〕 目的: 对牙周病应用口腔正畸治疗的临床效果进行分析。方法: 选取焦作市第二人民医院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月收治的 67 例牙周病致前牙移位患者, 对所有患者均采用基础治疗结合口腔正畸治疗方法进行治疗, 观察患者的治疗效果, 并对其治疗前后的前牙覆盖距离以及牙槽骨高度、牙周袋深度、牙周出血指数、前牙覆颌深度等指数变化进行比较。结果: 67 例患者经治疗后, 其前牙覆颌深度、牙周袋深度以及牙槽骨高度、牙周出血指数、前牙覆盖距离等指标结果均发生明显的改善, 且患者治疗总有效率为 100.0%, 对患者进行随访观察无一例病情恶化情况。此外, 对患者治疗前后的各项指标结果比较, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 牙周病应用口腔正畸治疗的临床效果显著, 且安全性较高。

〔关键词〕 牙周病; 前牙移位; 口腔正畸

〔中图分类号〕 R 783.5; R 781.4 〔文献标识码〕 B

临床中, 牙周病作为一种较为常见的口腔疾病, 它是指因牙周支持组织出现破坏吸收所导致的前牙唇向移位以及散开、间隙扩大等情况^[1], 不仅会对患者的牙齿整体美观性产生影响, 而且也会对患者的牙齿咀嚼功能与口腔覆合产生影响, 并且在牙周病进一步深化与发展后, 还会发生牙齿脱落等严重情况, 严重影响患者的口腔健康及正常生活质量。值得注意的是, 牙周病患者中, 牙周病致前牙移位临床中十分常见, 对牙周病致前牙移位患者的及时与有效治疗, 能够促进患者口腔功能改善, 提高患者牙齿美观性, 是临床研究和关注的重点。有研究显示^[2], 临床对牙周病致前牙移位患者传统治疗主要采用基础治疗, 但无法使患者病情彻底治愈, 而基于基础治疗的口腔正畸治疗, 是当前临床治疗的主要手段, 具有较为显著的作用和效果。为此, 笔者以 67 例牙周病致前牙移位患者为研究对象, 对其临床治疗方法及效果进行研究, 以供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月收治的 67 例牙周病致前牙移位患者为研究对象, 对患者的一般资料进行回顾统计, 其中, 有 21 例患者为男性, 46 例患者为女性, 患者的年龄为 18~54 岁, 平均年龄为 (38.1 ± 3.4) 岁。临床检查显示患者均存在程度各异的牙周组织损伤情况, 且对其进行 X 线检查显示具有明显的前牙伸长、移位情况, 患者牙周间隙明显增加, 伴有牙齿松动与深覆颌现象; 此外, 有 23 例患者存在牙周组织萎缩, 15 例患者存在牙龈萎缩, 55 例患者存在牙齿咀嚼功能障碍, 28 例患者牙齿分布稀疏, 16 例

患者存在口臭情况。所选取患者均知情同意本研究。

1.2 方法

临床中, 对所有患者为采用基础治疗结合口腔正畸治疗方法进行治疗和干预。其中, 在对患者进行治疗前, 采用 X 线检查对患者口腔疾病情况进行确认, 并结合患者的牙周病与牙体、年龄等情况, 进行综合考虑, 为患者制定合理、有效的针对性治疗方案。

1.2.1 基础治疗 首先, 对患者的牙周病基础治疗, 主要包含常规口腔检查以及对患者牙周袋深度进行测量, 同时加强对患者的口腔卫生健康知识宣教, 引导患者掌握正确的刷牙方法, 并嘱咐患者早晚进行刷牙在 3 min 以上, 进食前后应注意漱口, 以避免引起牙周病等口腔疾病发生或情况加剧; 然后对患者的口腔健康以及身体状况进行全面了解, 给予患者针对性的根面平整与龈下刮治或者是龈上洁治等治疗干预, 同时配合药物治疗, 以促进患者牙周病的局部致病因子有效去除, 促进患者牙周组织的自我保护能力提升。

1.2.2 口腔正畸治疗 在患者的牙周病治疗并趋向稳定后, 再对患者进行口腔正畸治疗。口腔正畸治疗的具体方法为: 先采用方丝弓矫正技术对患者牙齿进行矫正, 具体操作过程中进行患者矫正牙齿的牙托槽粘按时应尽量向切方靠近, 并且进行粘结操作中不适宜带环; 完成后, 使用钛镍圆丝对患者牙齿整齐度进行调整, 注意使用多曲唇弓将上下牙尖压低后在齿后进行连续结扎, 以促进牙齿支撑力增强; 使用橡皮链进行前牙内收治疗, 并根据患者的牙周支持组织情况对正畸力进行合理调整, 以确保对患者的正畸治疗效果。

1.2.3 随访观察及维护 完成对患者的口腔正畸治疗后, 对患者牙槽骨重建情况进行随访观察 90 d, 并指导患者

〔收稿日期〕 2020-11-19

〔作者简介〕 苗喜顺, 男, 住院医师, 主要从事口腔科工作。

进行定期清洁牙周，确保口腔卫生，采用 Hawley 改良型保持器对患者牙齿矫正治疗后的症状进行维护，以避免影响患者牙周病正畸治疗效果。此外，完成对患者的牙齿矫正治疗后，定期对患者的治疗变化情况进行检查分析，并在患者接受治疗 1 年后对其疗效进行复查。

1.3 观察指标

在对患者及对患者的治疗效果进行观察分析，其中，对患者牙周病口腔正畸治疗效果评价，按照“患者接受治疗后，无继发性咬合创伤情况，且患者牙齿恢复至正常位置，牙龈松动以及牙槽骨吸收、牙龈炎等症状均得到明显改善和控制，患者的牙齿美观性与功能目标均得到满足，即表示对患者的口腔正畸治疗有效；反之，则表示无效”标准^[3]对患者疗效进行评价和判断，统计患者的牙周病治疗有效率。同时，注意对患者接受口腔正畸治疗前后的前牙覆颌深度以及前牙覆

盖距离、牙槽骨高度、牙周袋深度、牙周出血指数等指标结果进行观察比较，以评价牙周病的口腔正畸治疗效果。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

67 例患者经治疗后，其前牙覆颌深度、牙周袋深度以及牙槽骨高度、牙周出血指数、前牙覆盖距离等指标结果均发生明显的改善变化，且患者治疗有效率为 100.0%，对患者进行随访观察无一例病情恶化情况。患者治疗前后的各项指标结果比较，差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 67 例患者治疗前后各项指标结果比较 (n = 67, $\bar{x} \pm s$)

时 间	前牙覆颌深度 /mm	牙周袋深度 /mm	牙槽骨高度 /mm	前牙覆盖距离 /mm	牙周出血指数 /%
治疗前	4.64 ± 0.72	5.43 ± 0.61	5.26 ± 0.47	6.65 ± 0.87	96.34 ± 3.26
治疗后	2.27 ± 0.62 ^a	3.11 ± 0.47 ^a	5.28 ± 0.52	2.38 ± 0.47 ^a	25.47 ± 5.62 ^a
治疗 1 年后复查	2.28 ± 0.54 ^a	3.07 ± 0.54 ^a	5.69 ± 0.56 ^{ab}	2.34 ± 0.46 ^a	24.56 ± 4.29 ^a

与治疗前比较，^a*P* < 0.05；与治疗后的比较，^b*P* < 0.05

3 讨论

临床中，牙周病是一种由细菌感染引起的口腔疾病，其早期症状不够明显，一般以牙龈出血或红肿等表现为主，随着患者牙周病情况发展，至病症晚期会存在明显的牙齿松动以及牙周浓重等情况，对患者口腔健康及牙齿咀嚼功能存在着较大的危害影响。值得注意的是，牙周病患者在疾病发生后，由于其牙周病变组织及部位可成为感染病灶，对患者其他器官病变发生形成一定的影响，其中包含牙周组织病变导致的牙齿病理学移位以及牙槽骨损伤、前牙受力状况发生改变、牙周支持组织受破坏等^[4]，均会对牙周病变的加剧以及患者口腔健康状况形成恶性循环影响，应引起重视。

本研究中，对本院收治的 67 例牙周病致前牙移位患者采取基础治疗结合口腔正畸方法进行治疗后，结果显示患者病症治疗的有效率为 100.0%，此外，对患者治疗前后的前牙覆颌深度、牙周袋深度以及牙槽骨高度、牙周出血指数、前牙覆盖距离等各项指标结果进行观察比较显示，治疗后患者的各项指标结果均有明显的改善变化，差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)。由此可见，牙周病应用口腔正畸治疗的临床效果十分显著，且安全性较高。其中，胡伟等^[5]对口腔正畸治疗在牙周病致前牙移位患者中的治疗应用研究显示，采用正畸治疗后患者的牙周组织病变均得到明显控制，且各项指标效果均发生明显的改善和提升变化，该结果与本

研究结果相一致。这是由于口腔正畸治疗是通过对牙周病致前牙移位患者的患牙进行正畸内收与压入治疗，以实现患者前牙区咬合的矫正，病采用正畸舌侧固定技术对患者的前牙位置进行矫正固定，从而促进患者牙周病导致的前牙移位情况得到有效改善和控制，因此，在临床中应用的效果十分显著。

总之，牙周病应用口腔正畸治疗的临床效果显著，且安全性较高。

〔参考文献〕

- (1) 谢嘉盛. 金梳洁龈含漱液辅助治疗在牙周病致前牙移位口腔正畸治疗中的作用 (J). 北方药学, 2016, 13(4): 44-45.
- (2) 张克明. 对 32 例牙周病致前牙移位患者进行牙周基础治疗联合口腔正畸治疗的效果评价 (J). 当代医药论丛, 2019, 17(7): 49-50.
- (3) 黄荣城, 刘朝进, 游文江. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位效果及对牙齿功能的影响 (J). 中国医疗美容, 2017, 7(11): 65-67.
- (4) 纪虹. 牙周病影响因素与口腔正畸治疗效果评估分析 (J). 青岛医药卫生, 2018, 50(4): 255-257.
- (5) 胡伟. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的效果分析及对血清细胞因子水平影响 (J). 中国临床医生杂志, 2017, 45(7): 89-91.