

- 2019, 16(9): 71-73, 76.
- (2) 齐俊英, 田德英. 感染性疾病诊疗指南 (M). 北京: 科学出版社, 2013.
- (3) 肖芳, 陈鹏. 血必净注射液联合头孢哌酮钠舒巴坦钠治疗乙型肝炎肝硬化并发自发性细菌性腹膜炎的疗效及对肠道黏膜屏障、炎性因子的影响 (J). 现代中西医结合杂志, 2018, 27(15): 1643-1646.
- (4) 安玉英, 张凤林. 比阿培南联合注射用头孢哌酮钠舒巴坦钠治疗多重耐药鲍曼不动杆菌感染患者的疗效分析 (J). 中国合理用药探索, 2019, 16(4): 112-115.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0122-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.047

## 慢性牙周炎患者应用牙种植修复治疗的效果观察

李 韬

(长沙市口腔医院, 湖南 长沙 410000)

**[摘要]** **目的:** 观察慢性牙周炎患者应用牙种植修复治疗的临床效果。**方法:** 随机选取2018年7月至2019年7月于长沙市口腔医院进行牙种植修复的82例患者, 按照是否患有慢性牙周炎分为两组, 对照组为41例无慢性牙周炎患者, 观察组为41例患慢性牙周炎患者, 比较两组患者治疗后的相关指标、牙槽骨吸收情况和种植成功率。**结果:** 进行牙种植修复治疗后, 对照组患者的龈沟液(PISF)为 $(0.61 \pm 0.19) \mu\text{L}$ 、改良龈沟出血指数(mBI)为 $(1.14 \pm 0.24)$ 、牙种植体周袋深度(PPD)为 $(2.45 \pm 0.35) \text{mm}$ , 均优于观察组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 对照组患者的牙槽骨吸收情况半年后为 $(0.41 \pm 0.24) \text{mm}$ 、1年后为 $(0.66 \pm 0.11) \text{mm}$ , 均优于观察组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 对照组患者半年种植成功率为92.68%, 1年种植成功率为90.24%, 均高于观察组的75.61%、70.73%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 牙种植修复是治疗慢性牙周炎患者的有效方式, 能够促进牙槽骨吸收, 提升种植成功率, 但此类患者的治疗效果非慢性牙周炎患者低。

**[关键词]** 慢性牙周炎; 牙种植修复; 牙槽骨吸收; 种植成功率

**[中图分类号]** R 781.4; R 783.6 **[文献标识码]** B

### Observation of Dental Implant Restoration Treatment in Patients with Chronic Periodontitis

LI Tao

(Changsha Stomatological Hospital, Hunan Changsha 410000)

**(Abstract)** **Objective** To observe the clinical effect of dental implant restoration treatment in patients with chronic periodontitis. **Methods** 82 patients who underwent dental implant restoration in Changsha Stomatological Hospital from July 2018 to July 2019 were randomly selected and divided into two groups according to whether they had chronic periodontitis. The control group was 41 cases without chronic periodontitis. Patients in the observation group consisted of 41 patients with chronic periodontitis. The related indicators, alveolar bone resorption and implantation success rate after treatment were compared between the two groups. **Results** After dental implant restoration treatment, the PISF of the observation group was  $(0.61 \pm 0.19) \mu\text{L}$ , the mBI was  $(1.14 \pm 0.24)$ , and the PPD was  $(2.45 \pm 0.35) \text{mm}$ , which were better than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The alveolar bone resorption of the observation group was  $(0.41 \pm 0.24) \text{mm}$  after half a year and  $(0.66 \pm 0.11) \text{mm}$  after one year, which were better than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); the half-year implantation success rate of the observation group was 92.68%, and the 1-year implantation success rate was 90.24%, both higher than 75.61% and 70.73% of the control group. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients with chronic periodontitis, dental implant restoration treatment has better alveolar bone resorption and a higher implant success rate.

**(Key Words)** Chronic periodontitis; Dental implant restoration; Alveolar bone resorption; Implant success rate

**[收稿日期]** 2021-06-22

**[作者简介]** 李韬, 男, 主治医师, 主要研究方向是口腔修复临床方向。

慢性牙周炎是指由局部因素引起的牙周支持组织慢性炎症,好发于 35 岁以上人群。其临床表现主要为牙龈出血、口臭、牙周袋、牙周溢脓、牙齿松动等症状,若未及时发现进行医治,随着病情进展,炎症可能逐渐扩散到牙膜、牙槽骨、牙骨质等,对牙齿的危害性较大,严重者不能保留牙齿。临床上治疗此疾病的方式有局部治疗、牙种植修复治疗、全身治疗等,各有不同的效果。其中牙种植修复治疗是一种优秀的治疗方式,能够提高牙齿美观,促进牙齿咀嚼功能恢复。目前临床上对慢性牙周炎患者是否适用牙种植修复治疗存疑,对其与牙周健康者进行牙种植修复的治疗效果有质疑<sup>[1-2]</sup>。本研究选取 82 例牙种植修复治疗患者,对慢性牙周炎患者应用牙种植修复治疗的效果进行详细阐述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机选取 2018 年 7 月至 2019 年 7 月于本院进行牙种植修复的 82 例患者,按照是否患有慢性牙周炎将其分为观察组(41 例)、对照组(41 例)。观察组女 20 例,男 21 例;年龄 22~60 岁,平均年龄为(40.98±2.37)岁。对照组女 19 例,男 22 例;年龄 21~62 岁,平均年龄为(41.46±2.01)岁。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

纳入标准:于本院进行牙种植修复治疗的患者;临床资料完整患者。排除标准:精神系统疾病患者;血液系统疾病患者;治疗依从性差患者等。

### 1.2 方法

两组患者均进行牙种植修复治疗。具体治疗步骤如下:首先,患者需要进行 X 线片影像学检查,对口腔的具体情况了解,将分析模型提取出来,进一步观察患者的口腔情况,包括患者颌骨解剖结构和牙齿状况,并根据实际情况制定最佳的牙种植修复治疗方案,之后再行牙种植修复治疗。其次,进行牙齿修复操作。使用种植机、烤瓷机、铸造机等仪器进行牙齿修复,严格按照规范要求相关手术操作,保证无菌操作,做好消毒、麻醉、备洞等及准备工作后,根据患者的牙齿情况选择种植体型号,做到最好结合,减少松动发生的风险,并进行抗感染治疗。最后,医师术后制作义齿冠部。若患者种植部位有骨组织再生,可以在术后半年进行二次手术。

### 1.3 观察指标

比较两组患者治疗后的相关指标、牙槽骨吸收情况和种植成功率。(1)相关指标:龈沟液(perio-implant sulcular fluid, PISF)、改良龈沟出血指数(modified gingival sulcus bleeding index, mBI)、牙种植体周袋深度(periodontal pocket depth of dental implant, PPD)。(2)牙槽骨吸收情况:观察牙种植修复后半年和 1 年的牙槽骨吸收情况,正常牙槽嵴顶到釉牙骨质界的距离约为 1~2 mm,若超过 2 mm 则为

牙槽骨吸收。当牙槽骨的吸收未超过牙根颈的 1/3 即一度骨吸收;当牙槽骨吸收超过牙根颈的 1/3,但未超过 2/3 即二度骨吸收;当牙槽骨的吸收已经超过牙根颈的 2/3 以上,到达根尖区即三度骨吸收。(3)种植成功率:观察并计算牙种植修复后半年和 1 年的种植成功率。

### 1.4 统计学分析

对两组患者治疗后的相关指标、牙槽骨吸收情况和种植成功率选用 SPSS 19.0 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  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗后 PISF、mBI、PPD 比较

治疗后,对照组患者的 PISF、mBI、PPD 均优于观察组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者治疗后 PISF、mBI、PPD 比较( $n = 41, \bar{x} \pm s$ )

组别	PISF/ $\mu\text{L}$	mBI	PPD/mm
对照组	0.61±0.19 <sup>a</sup>	1.14±0.24 <sup>a</sup>	2.45±0.35 <sup>a</sup>
观察组	0.39±0.14	0.67±0.18	1.39±0.23

与观察组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

注:PISF—龈沟液;mBI—改良龈沟出血指数;PPD—牙种植体周袋深度

### 2.2 两组患者治疗后的牙槽骨吸收情况比较

治疗后半年及 1 年,对照组患者的牙槽骨吸收情况均优于观察组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者治疗后的牙槽骨吸收情况比较

组别	(n = 41, $\bar{x} \pm s$ , mm)	
	半年后	1 年后
对照组	0.41±0.24 <sup>b</sup>	0.66±0.11 <sup>b</sup>
观察组	1.27±0.19	1.55±0.29

与观察组比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者种植成功率比较

对照组患者半年种植成功率为 92.68%,1 年种植成功率为 90.24%,均高于观察组的 75.61%、70.73%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组患者种植成功率比较( $n = 41, n(\%)$ )

组别	半年后	1 年后
对照组	38(92.68) <sup>c</sup>	37(90.24) <sup>c</sup>
观察组	31(75.61)	29(70.73)

与观察组比较,<sup>c</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

慢性牙周炎是口腔科常见疾病,病因主要有菌斑、牙石、创伤性咬合、食物嵌塞、不良修复体等。以出血、口臭、牙齿松动等为主要临床表现。此疾病会对心血管、呼吸系统、消化系统、内分泌系统等产生不良影响,常合并牙齿松动、

咬合关系紊乱、加重慢性疾病等并发症,威胁患者的生命健康。随着医疗水平逐渐提升,人们对口腔健康和临床治疗的关注度逐渐上升,为改善牙体外形美观,提高牙齿咀嚼功能,引入牙种植体修复术这一治疗方法。牙种植体修复术是一种新型治疗手段,通过外科手术的方式将牙种植体植入到人体缺牙部位的上下颌骨中,等手术伤口痊愈后,进行假牙修复操作。此方法具有很好的临床效果,能够恢复患者的咀嚼功能,安全性较高。常用的口腔种植体材料分为金属与合金材料类、陶瓷材料类、碳素材料类、高分子材料类、复合材料类等,各有不同的优势。在进行牙种植体修复治疗过程中不仅需要植入种植体,进行无菌操作,在植入后还需要进行抗感染治疗,避免感染的可能,提高治疗效果<sup>[3-5]</sup>。本研究表明:进行牙种植修复治疗后,对照组患者的相关指标中 PISF 为  $(0.61 \pm 0.19) \mu\text{L}$ 、mBI 为  $(1.14 \pm 0.24)$ 、PPD 为  $(2.45 \pm 0.35) \text{mm}$ ,观察组的相关指标中 PISF 为  $(0.39 \pm 0.14) \mu\text{L}$ 、mBI 为  $(0.67 \pm 0.18)$ 、PPD 为  $(1.39 \pm 0.23) \text{mm}$ ,对照组均更优,差异具有统计学意义  $(P < 0.05)$ ;对照组患者的牙槽骨吸收情况半年后为  $(1.27 \pm 0.19) \text{mm}$ 、1年后为  $(1.55 \pm 0.29) \text{mm}$ ,优于观察组患者的  $(0.41 \pm 0.24) \text{mm}$ 、 $(0.66 \pm 0.11) \text{mm}$ ,差异具有统计学意义  $(P < 0.05)$ ;对照组患者的种植成功率半年为 92.68%、1年为 90.24% 均高

于观察组患者的种植成功率半年为 75.61%、1年为 70.73%,差异具有统计学意义  $(P < 0.05)$ 。所以,对于慢性牙周炎患者使用牙种植术修复,能够改善 PISF、PPD 和 mBI 指标,促进牙槽骨吸收,恢复患者的咀嚼功能,改进牙体的美观程度,但慢性牙周炎是影响牙种植修复的重要原因,对于此类患者的治疗效果与非慢性牙周炎患者相比略低。

综上所述,慢性牙周炎是危害患者口腔健康的疾病,进行牙种植修复治疗能够优化口腔相关指标,改善患者生活质量,提高种植成功率。

#### 〔参考文献〕

- (1) 王军燕. 牙种植修复在慢性牙周炎中的应用疗效探讨 (J). 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(34): 50, 53.
- (2) 吕标. 牙种植修复在慢性牙周炎患者中的疗效 (J). 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(19): 39-40.
- (3) 邹娟娟, 刘洪亮. 牙种植修复在慢性牙周炎中的应用疗效分析 (J). 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(28): 4, 6.
- (4) 廖梓廷. 慢性牙周炎患者应用种植修复的长期效果探讨 (J). 世界复合医学, 2019, 5(12): 107-110.
- (5) 张铁军. 48 例慢性牙周炎患者种植修复的临床效果评价 (J). 中国保健营养, 2019, 29(13): 369-370.

(文章编号) 1007-0893(2021)17-0124-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.048

## 口腔颌面外科修复应用股前外侧皮瓣的价值研究

齐殿锦 彭德瑞 欧阳恂鹏\*

(长沙市口腔医院, 湖南 长沙 410000)

〔摘要〕 目的: 探讨股前外侧皮瓣在口腔颌面外科修复中的应用效果。方法: 选取 2018 年 6 月至 2020 年 6 月在长沙市口腔医院进行口腔颌面治疗的 40 例患者作为研究对象, 均对其进行股前外侧皮瓣移植修复, 分析临床治疗效果。结果: 40 例患者采用股前外侧皮瓣移植后, 38 例皮瓣完全存活, 占比 95.00%, 其中治愈 35 例, 占比 92.10%, 3 例无效, 占比 7.90%, 其中 1 例坏死, 占比 2.63%, 经手术摘除坏死皮后, 有所好转, 2 例出现切口感染, 占比 5.27%, 经定期换药后进行植皮术得到好转。结论: 在口腔颌面外科修复中应用股前外侧皮瓣可以提高皮瓣存活率, 提高患者生活质量。

〔关键词〕 口腔颌面外科修复; 股前外侧皮瓣; 移植

〔中图分类号〕 R 782.2 〔文献标识码〕 B

### Study on the Value of Anterolateral Thigh Flap in Oral and Maxillofacial Surgery

QI Dian-jin, PENG De-ruì, OUYANG Yi-peng\*

(Changsha Stomatological Hospital, Hunan Changsha 410000)

〔Abstract〕 Objective To explore the effect of anterolateral thigh flap in oral and maxillofacial surgery. Methods 40

〔收稿日期〕 2021-06-27

〔作者简介〕 齐殿锦, 女, 主治医师, 主要从事颌面外科临床、教学及科研工作。

〔通信作者〕 欧阳恂鹏 (E-mail: roc156@163.com; Tel: 15073195207)