

一次性根管与多次法根管治疗牙体牙髓疾病的疗效比较

卢小鹏¹, 孙俊毅²

1. 陕西省第二人民医院口腔科 陕西 西安 710005; 2. 西安交通大学附属口腔医院口腔科 陕西 西安 710004

摘要: **目的** 比较牙体牙髓疾病实施一次性根管或多次法根管治疗的临床效果及并发症发生情况。**方法** 回顾性分析 2014 年 10 月至 2016 年 10 月收治的 169 例牙体牙髓疾病患者的临床资料。实施多次法根管治疗 84 例为对照组, 给予一次性根管治疗 85 例为观察组。观察两组的临床效果以及并发症发生情况, 并进行比较。**结果** 观察组显效 50 例, 有效 29 例, 无效 6 例, 总有效率 92.94%; 对照组显效 47 例, 有效 30 例, 无效 7 例, 总有效率 91.67%, 两组总有效率比较差异无统计学意义($\chi^2 = 0.097, P = 0.756$)。术后观察组平均疼痛消失时间较对照组明显减少[(2.02 ± 0.31) d vs (2.18 ± 0.21) d, $t = 3.92, P = 0.00$]。术后两组用药时间差异无统计学意义[(3.15 ± 0.33) d vs (3.19 ± 0.37) d, $t = 0.74, P = 0.46$]。观察组、对照组治疗后疼痛、牙龈肿胀、咬合问题等并发症发生率分别为 5.88%、5.95%, 差异无统计学意义($\chi^2 = 0.00, P > 0.05$)。**结论** 一次性根管治疗与多次法根管治疗牙体牙髓疾病均能够获得理想的治疗效果, 均属于可行的治疗方案。但一次性根管治疗术后疼痛消失时间较早。

关键词: 牙体牙髓疾病; 牙髓炎; 根尖周炎; 根管治疗; 一次性根管治疗; 多次法根管治疗; 并发症

中图分类号: R 781.3 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2017)09-1256-02

慢性牙髓炎、龋齿等均属于常见的牙体牙髓疾病, 在人群中具有很高的发生率。患者大多出现不同程度的阵发性隐痛或钝痛, 影响其日常饮食和生活^[1]。临床治疗各种牙体牙髓疾病时, 可按照患者牙髓的受损程度选择不同的治疗方法, 其中, 根管治疗等方式的应用十分广泛。根管治疗中可采用一次性治疗或者多次治疗, 本文对不同治疗方案的临床效果进行分析, 以期找出更为有效的治疗方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析本院 2014 年 10 月至 2016 年 10 月收治的 169 例牙体牙髓疾病患者的临床资料。男 89 例, 女 80 例; 年龄 18 ~ 81 (45.25 ± 11.35) 岁。疾病类型: 牙髓炎 90 例, 根尖周炎 79 例。疾病部位: 前牙 65 例, 前磨牙 60 例, 磨牙 44 例。按照治疗方法分组: 实施多次法根管治疗 84 例为对照组, 给予一次性根管治疗 85 例为观察组。两组性别、年龄、疾病类型、疾病部位等比较差异均无统计学意义(P 均 > 0.05)。本研究通过本院伦理学委员会审批。

1.2 根管治疗方法 治疗前入组患者均接受常规影像学检查, 对患牙进行拍片, 了解不同患者的患牙根

管的具体形态和长度以及根尖周情况等; 对患者的牙根粗细、走向和具体疾病情况进行详细了解, 治疗期间注意无菌操作。两组治疗均由经验丰富的两名医生负责进行操作。对照组: 实施常规多次法根管治疗。常规清除腐质、开髓、封慢失活剂, 并在完成治疗 7 d 之后复诊。再次预备根管, 封甲醛甲酚棉球。治疗 7 d 后再次复诊, 充填根管, 再次摄片观察。如果经观察达到理想的根充效果, 则予以永久充填。观察组: 实施一次性根管治疗。对患者实施局部麻醉, 将活髓摘除, 彻底清理根管、预备根管后, 反复冲洗, 将碧兰根充糊剂和牙胶尖侧方加压法进行根管充填, 操作过程中保持严格的严密性。再次摄片观察。如果经观察达到理想的根充效果, 则予以永久充填。术后给予患者一定的抗菌药治疗。

1.3 观察指标 包括治疗后用药时间以及疼痛消失时间。治疗效果的判定在术后 3 个月进行, 分为显效、有效和无效。显效: 无症状和体征, 咬合轻微不适, X 线片显示根尖周透射区变化不大。有效: 无症状和体征, 咬合功能正常, X 线片显示根充严密合适, 尖周透射区缩小, 密度增加。无效: 有较明显的症状和体征, 不能行使正常咀嚼功能, X 线片显示根尖透射区变大。显效率和有效率均被纳入最终的治疗有效率中^[2]。

1.4 统计学处理 两组患者的临床效果以及并发症发生情况和预后各项数据录入 Epidata 3.1.0 软件,

统计分析采用 SPSS 19.0 软件。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 观察组总有效率为 92.94%,对照组总有效率 91.67%,两组比较差异无统计学意义($\chi^2 = 0.10, P = 0.76$)。见表 1。

2.2 两组用药时间、疼痛消失时间比较 术后观察组平均疼痛时间短于对照组($P < 0.01$),两组用药时间比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

表 1 两组治疗效果比较 (例)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	85	50	29	6	92.94
对照组	84	47	30	7	91.37
χ^2 值					0.10
P 值					0.76

表 2 两组疼痛消失时间、用药时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	平均疼痛消失时间	治疗后用药时间
观察组	85	2.02 ± 0.31	3.15 ± 0.33
对照组	84	2.18 ± 0.21	3.19 ± 0.37
t 值		3.92	0.74
P 值		0.00	0.46

2.3 两组患者并发症发生情况比较 观察组治疗后疼痛 1 例,牙龈肿胀 2 例,咬合问题 2 例;对照组治疗后疼痛 2 例,牙龈肿胀 2 例,咬合问题 1 例。两组并发症发生率分别为 5.88%、5.95%,差异无统计学意义($\chi^2 = 0.00, P = 0.98$)。

3 讨论

牙齿健康与人们的日常饮食和生活息息相关,随着人们生活水平的不断提高,对牙齿健康也越来越重视^[3]。受到不良饮食习惯等因素的影响,目前各种牙体牙髓疾病在人们的日常生活中具有很高的发病率,对患者造成一定的不良影响。

临床治疗各种牙体牙髓疾病时,根管治疗是常用的方法。根管治疗过程中,采用机械治疗联合化学治疗的方式,彻底清除患者坏死牙体以及牙髓^[4]。然后对根管实施密实填充,并消除其根管感染,最终达到治疗疾病的目的。根管治疗过程中,可以采用不同的治疗方法,包括一次性根管治疗和多次法根管治疗。以往对牙体牙髓疾病大多采用多次根充治疗^[5]。在完成治疗之后,患者还需要多次就诊,需要耗费大量时间。而且,在多次治疗过程中,还存在较大的风险,容易导致各种继发性感染等并发症,影响

患者的术后恢复^[6]。而一次性根管治疗过程中,根管预备和彻底消毒以及严密充填三个不同的环节均一次性完成,实现了对疾病的一次性治疗^[7]。治疗过程中,对根管实施及时的充填,有效避免再次感染的出现。另外,也可以避免因为消毒不到位而导致的化学性根尖炎。因此,患者的术后恢复更快,疼痛时间更短。且不需要多次回院复诊,节约了患者的时间^[8]。本结果显示,观察组的治疗总有效率高于对照组,但无统计学差异;术后两组用药时间比较无统计学差异,疼痛消失时间观察组较治疗组短。一次性根管治疗与多次法根管治疗牙体牙髓疾病均能获得较理想的治疗效果。另外,在根管治疗过程中,受到操作不当等因素的影响,可能会导致一定术后并发症的出现。本组中,入组的两组患者在根管治疗术后均出现疼痛、牙龈肿胀、咬合问题等并发症,但两组并发症发生率比较无统计学差异,提示与常规多次法治疗比较,一次性根管治疗是可行的,在保证治疗效果的同时,不会导致并发症风险的增加,是一种可行的治疗方案。但一次性根管治疗只能适用于慢性牙髓炎和慢性根尖周炎,且治疗过程中根管预备后需反复冲洗,术后需适当使用抗菌药物,以保证治疗效果。另外,本组患者例数较少,观察时间较短,其远期疗效还有待进一步观察。

参考文献

- [1] 赵宏宽,刘婷,刘文曙.急性牙髓炎一次性根管与多次根管治疗的效果比较[J].中国医刊,2015,50(2):102-104.
- [2] 江夏生.多次法根管和一次性根管在牙体牙髓病患者中的疗效研究体会[J].医学美学美容(中旬刊),2015(2):685-686.
- [3] 常志敏,吴桂堂.一次法根管充填治疗急性慢性牙髓炎的疗效观察[J].全科口腔医学电子杂志,2016,3(8):20-21.
- [4] 马丽亚木.探讨多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床疗效[J].世界最新医学信息文摘,2016(55):72-73.
- [5] 张卫国.多次根管疗法与一次性根管治疗牙体牙髓病的临床疗效观察[J].吉林医学,2014,35(13):2883-2884.
- [6] 李世彦.多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病临床疗效观察[J].医药前沿,2016,6(15):181-182.
- [7] 程娟.多次法根管治疗与一次性根管治疗牙体牙髓病的疗效比较[J].心理医生(下半月版),2015,21(4):81-82.
- [8] 马建薇.两种不同的根管治疗法对牙体牙髓病患者的临床疗效研究探讨[J].中外医疗,2015,34(25):94-95.
- [9] 左丁,齐建华.分析不同程度的根管填充在牙体牙髓患者无痛治疗中的应用价值[J].中国医药导刊,2015,17(10):1005-1007.
- [9] 靳松.一次性与多次性根管治疗用于慢性根尖周炎的疗效对比[J].实用临床医药杂志,2015,19(15):194-195.