

· 头颈疾病 ·

不同糊剂结合牙胶尖在根管治疗一次法充填疗效及并发症比较

河南省焦作同仁医院口腔科 (河南 焦作 454000)

许海卫

【摘要】目的 比较不同糊剂结合牙胶尖在根管治疗一次法充填中的疗效及并发症。**方法** 选择2014年4月-2016年9月在我院接受根管治疗一次法充填的患者136例共159颗患牙,随机法分为甲组、乙组和丙组,每组患牙53颗,分别用Cortisomol糊剂、Vitapex糊剂、氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖进行根管一次法充填治疗。比较三组患者术后1周疼痛程度并随访1年后治疗疗效。**结果** 甲组、乙组无疼痛和轻度疼痛者与丙组比较显著较多,差异有统计学意义($P<0.05$);甲组中度疼痛者与丙组比较显著较少,差异有统计学意义($P<0.05$);甲组、乙组总有效率98.1%、96.2%与丙组84.9%比较明显较高,差异有统计学意义($P<0.05$);随访甲组自发性疼痛3例与丙组11例比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** Cortisomol糊剂、Vitapex糊剂、氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖在根管治疗一次法中均具有较好的效果,其中Cortisomol糊剂加牙胶尖对患者疼痛症状缓解效果更好,远期疗效也更好。

【关键词】 不同糊剂;牙胶尖;根管治疗;一次法充填

【中图分类号】 R781.3

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.04.010

Curative Effects and Complications of Different Pastes Combined with Gutta Percha Point in One-time Filling Root Canal Treatment

XU Hai-wei. Department of Stomatology, Jiaozuo Tongren Hospital, Jiaozuo 454000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To compare the curative effects and complications of different pastes combined with gutta percha point in one-time filling root canal treatment. **Methods** From Apr. 2014 to Sep. 2016, a total of 136 patients (159 affected teeth) who accepted one-time filling root canal treatment in our hospital were taken as the clinical research objects. All the affected teeth were randomly divided into A group (53 cases), B group (53 cases) and C group (53 cases), and treated by one-time root canal filling with gutta percha point plus cortisomol paste (group A), vitapex paste (group B) and zinc oxide eugenol paste (group C). The pain degrees 1 week after operation and 1 year follow-up curative effects in the three groups were compared. **Results** Patients with no or mild pain in A and B group were obviously more than those in C group, and their differences were statistically significant($P<0.05$), patients with moderate pain in A group were obviously less than those in C group, and their difference was statistically significant($P<0.05$), the total effective rates in A and B groups were respectively 98.1% and 96.2% which were remarkably higher than that in C group 84.9%, and their differences were statistically significant($P<0.05$). After 1 year follow-up, there were 3 cases of spontaneous pain in A group and 11 cases of spontaneous pain in C group, and the difference between the two groups was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion** Gutta percha point plus cortisomol paste, vitapex paste and zinc oxide eugenol paste in one-time filling root canal treatment all have good effects, especially cortisomol paste plus gutta percha whose pain relief effect and long-term effect is better.

[Key words] Different Pastes; Gutta Percha Point; Root Canal Therapy; One-time Filling

根管治疗是牙髓、根尖周病的主要治疗方法,一般需要2-4次手术才完成,手术繁琐,且可能因消毒不彻底、外形异常根管充填不彻底等因素再次感染,使患者承受较大痛苦^[1]。近年,随着医学技术发展,一次法根管治疗逐渐得到患者接受^[2],笔者临床观察了不同糊剂结合牙胶尖在一次法根管治疗中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 抽选2015年4月-2016年9月在我院接受根管治疗一次法充填的患者136例共159颗患牙,所有患者均经临床诊断确诊为急慢性根尖周炎或急慢性牙髓炎,所有患者均签署知情同意书,且本研究经伦理委员会审核批准。随机法将上述136例患者分为甲组($n=45$)、乙组($n=48$)和丙组($n=43$),每组患牙53颗,甲组中男21例,女24例,年龄16~59岁,平均 (34.2 ± 7.6) 岁;乙组中男23路,女25例,年龄19~57岁,平均 (35.7 ± 7.2) 岁;丙组中男20

例, 女23例, 年龄18~58岁, 平均(35.5±7.4)岁。三组患者在一般资料方面比较差异无统计学意义($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法 三组患者分别用Cortisomol糊剂、Vitapex糊剂、氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖进行根管一次法填充治疗。填充方法: 做好术前评估、髓腔准备、确定工作长度, 局麻下钻开牙齿去除腐坏牙质, 打开牙髓腔去除腐坏的牙髓, 用根管钻扩大根管进行冲洗, 干燥后各组患者分别用对应的充填材料侧压填补, 术后行X线检查, 嘱患者定期复查。

1.3 观察指标及疗效评价

1.3.1 观察指标: 嘱患者1周后复查, 评价患者疼痛程度, 重度疼痛: 患牙区肿胀、疼痛难忍, 叩击时疼痛剧烈; 中度疼痛: 患牙无明显肿胀, 疼痛症状口服药物可缓解, 有叩击痛; 轻度疼痛: 患牙无肿胀, 稍有不舒适, 无需治疗; 无疼痛: 无任何不适症状。观察3组患者并发症发生情况。

1.3.2 疗效评价: 随访1年后疗效, 根据自制的患者生活质量问卷对患者术后生活进行评估, 包括不适症状、牙齿舒适度、咀嚼功能, 总分60分; 疗效评价分为显效: 无不适、无叩击痛、咀嚼功能正常, 评分 ≥ 56 分; 有效: 无不适、轻度疼痛, 有咀嚼功能, 评分35-55分; 无效: 自觉不适、有叩击痛, 患牙无咀嚼功能, 评分 ≤ 34 分, 参照显效、有效比例计算总有效率。

1.4 统计学方法 采用SPSS18.0统计学软件分析研究数据, 疼痛程度数据以百分率(%)表示, 行 χ^2 检验, 疗效评价数据以($\bar{x} \pm s$)表示, 行t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表1 3组患者术后1周疼痛程度比较[n (%)]

组别	患牙数	无疼痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
甲组(n=45)	53	47 (88.7) [⊙]	5 (9.4) [⊙]	1 (1.9) [⊙]	0 (0.0)
乙组(n=48)	53	45 (84.9) [⊙]	4 (7.5) [⊙]	3 (5.7)	1 (1.9)
丙组(n=43)	53	31 (58.5)	12 (22.6)	7 (13.2)	3 (5.7)

注: 与丙组比较, [⊙] $P<0.05$

表2 3组患者术后1年疗效比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患牙数	显效	有效	无效	总有效率
甲组(n=45)	53	48 (90.6)	4 (7.5)	1 (1.9)	98.1 [⊙]
乙组(n=48)	53	47 (88.7)	4 (7.5)	2 (3.8)	96.2 [⊙]
丙组(n=43)	53	38 (71.7)	7 (13.2)	8 (15.1)	84.9

注: 与丙组比较, [⊙] $P<0.05$

2.1 3组患者疼痛程度比较 甲组术后1周疼痛程度与乙组比较差异无统计学意义($P>0.05$); 甲组、乙组无疼痛和轻度疼痛者与丙组比较显著较多, 差异有统计学意义($P<0.05$); 甲组中度疼痛者与丙组比较显著较少, 差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 3组患者术后1年疗效比较 甲组、乙组总有效率与丙组比较明显较高, 差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.3 并发症比较 3组患者均未见严重并发症发生, 随访中患者自诉自发性疼痛者甲组3例、乙组4例、丙组11例, 甲组与丙组比较差异有统计学意义($\chi^2=5.27, P<0.05$)。

3 讨论

根管治疗一次法填充具有与常规治疗相当的治疗效果, 但因显著减少了就诊次数, 患者广泛接受, 且手术操作中预备、消毒和填充一次性完成避免了再次感染^[3-4]。邓凤章^[5]等相关研究指出采用根管治疗一次法治疗慢性根尖周炎对缓解患者近、远期疼痛均优于二次法。疼痛是该类患者最主要的临床症状, 也是对患者生活质量影响最大的因素^[6], 固改善疼痛是治疗疾病的关键。

引起患者疼痛的原因是感染、堵塞或压迫神经等, 叶志飞^[7]等报道称一次法根管治疗避免了多次就诊期间再次感染, 通过彻底的根管预备、冲洗以及严格消毒减少了患者重复感染机率, 一次性根管充填封闭后, 填充的糊剂可发挥持续杀菌作用。本研究分析了Cortisomol糊剂、Vitapex糊剂、氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖的应用效果, 结果显示Cortisomol糊剂、

Vitapex糊剂加牙胶尖充填的患者1周后基本无疼痛, 而氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖充填治疗的患者疼痛程度较大(轻度疼痛者22.6%, 中度疼痛者13.2%, 重度疼痛者5.7%), 提示Cortisomol糊剂、Vitapex糊剂对患者疼痛缓解作用较好; 随访1年后疗效, 三种糊剂总有效率依次为98.1%、96.2%、84.9%, 氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖总有效率显著较低, Cortisomol糊剂加牙胶尖总有效率最高。与朱富贵^[8]相关研究结果基本一致, 笔者认为本研究中样本量不大, 使各组数据相差不大, 望通过更

大样本研究, 得出更准确的数据。

综上, Cortisomol糊剂、Vitapex糊剂、氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖在根管治疗一次法中均具有较好的疗效, 其中Cortisomol糊剂加牙胶尖对患者疼痛症状缓解效果更好, 远期疗效也更好。

参考文献

[1] 翟晓存,丁秀琴,邹宏梅,等.一次法与多次法根管治疗慢性根尖周炎的疗效比较[J].中国基层医药,2014,21(2):283-284.

[2] 沈荣,刘丽莉,张旭茹,等.不同根管充填药物在一次性根管治疗中的疗效比较[J].中华临床医师杂志(电子版),2014,8(9):1788-1790.

[3] 李秀丽.不同根充材料一次性治疗慢性根尖周炎疗效观察[J].浙江临床医学,2012,14(1):59-60.

[4] 张存宝,高莉萍,肖乐,等.慢性尖周炎一次性根管治疗与常规治疗的疗效对比[J].河北医科大学学报,2012,33(9):1080-1082.

[5] 邓凤章,汪昌宁.根管治疗一次法与两次法的近期疼痛与远期疗效对比研究[J].中国医药导报,2012,9(33):34-35.

[6] 李俊亮,葛久禹,危薇,等.根管治疗中一次法和多次法对术后疼痛的影响[J].口腔医学研究,2012,28(12):1272-1274.

[7] 叶志飞,杜艳,朱晓琴,等.根管治疗一次法在感染根管中的应用分析[J].浙江医学,2012,34(5):376-378.

[8] 朱富贵,苏麦针,张恺,等.不同根管充填材料对一次性根管治疗的疗效和安全性比较[J].中国医药,2014,9(9):1366-1368.

【收稿日期】 2017-07-11

(上接第 16 页)

表3 患者的血小板聚集率

组别	血小板聚集率 (%)	
	治疗前	治疗后
B组	52.39±9.57	26.41±10.67
A组	51.62±9.88	35.13±9.73
t	0.376	4.051
P	0.708	0.000

表4 患者的不良反应

组别	例数	食欲下降	腹泻	恶心	总计
B组	45	1(2.22%)	1(2.22%)	0(0.00%)	2(4.44%)
A组	45	0(0.00%)	0(0.00%)	1(2.22%)	1(2.22%)
χ^2	/	1.011	1.011	1.011	0.345
P	/	0.315	0.315	0.315	0.557

我院研究表明, B组给予银杏达莫注射液治疗后, 患者心绞痛症状显著缓解, 总有效率高达95.56%, 高于A组(80.00%), 且B组血脂水平、血小板聚集率明显下降。这表明银杏达莫的应用不仅能提升心绞痛治疗有效率, 而且有助于改善脂代谢、血小板聚集率。就两组不良反应而言, B组有2例病患出现轻微反应, 发生率为4.44%, 略高于A组(2.22%), 不过两组并无明显差异性。

综上所述, 银杏达莫注射液能提升ACS患者心绞痛治疗效果, 缓解心绞痛症状, 控制血小板聚集率,

改善血脂水平, 该药物应用安全性高, 不会增加不良反应风险, 治疗有效、可靠, 值得临床推广。

参考文献

[1] 张奇,沈卫峰.非ST段抬高型急性冠脉综合征治疗策略流程-2014AHA/ACC指南解读[J]. 国际心血管病杂志,2015, 42(2):65-67.

[2] Shah A S V,Anand A,Sandoval Y,et al. High-sensitivity cardiac troponin I at presentation in patients with suspected acute coronary syndrome: a cohort study[J].Lancet,2015, 386(10012):2481.

[3] 葛海龙,史冬梅,王建龙,等. 急性冠脉综合征患者介入术后慢血流事件与血浆D-二聚体水平关系[J].中华急诊医学杂志, 2016,25(4):475-478.

[4] 李玲,罗晓丽,王红勇.三种肝素类药物在急性冠脉综合征治疗中的应用效果分析[J]. 标记免疫分析与临床,2015, 22(7):611-613.

[5] 李晶晶,陈逸伦,马永东,等.替格瑞洛与氯吡格雷对急性冠脉综合征患者经皮冠脉动脉介入术后血小板抑制效果的比较[J]. 现代生物医学进展,2015,15(18):3462-3465.

[6] 魏国敲. 银杏达莫注射液治疗急性冠脉综合征合并高脂血症的临床观察[J].中国中西医结合急救杂志,2016,23(4):386-389.

[7] Kurano M,Suzuki A,Inoue A,et al. Possible Involvement of Minor Lysophospholipids in the Increase in Plasma Lysophosphatidic Acid in Acute Coronary SyndromeSignificance[J].Hepatology, 2015,27(2):513-519.

【收稿日期】 2017-07-11