

自锁托槽矫治器在慢性牙周炎患者牙周正畸治疗中的应用效果

孙凤楠

(鹤岗鹤矿医院 黑龙江鹤岗 154100)

摘要:目的:探讨自锁托槽矫治器在慢性牙周炎患者牙周正畸治疗中的应用效果。方法 选取我院收治的 100 例慢性牙周炎正畸治疗患者,根据治疗方式分组。常规组给予常规矫治器治疗,自锁托槽组给予自锁托槽矫治器治疗。比较两组患者治疗后临床疗效、治疗前后龈沟液天冬氨酸转氨酶及牙周指数。结果 自锁托槽组患者治疗后总有效率 96.00%高于常规组 78.00%;与治疗前比,治疗后两组患者龈沟液天冬氨酸转氨酶、牙周指数均降低,且自锁托槽组低于常规组(均 $P < 0.05$)。结论 常规矫治器与自锁托槽矫治器治疗正畸效果存在差异,其中,自锁托槽矫治器慢性牙周炎治疗效果更好,值得推广。

关键词: 自锁托槽矫治器;慢性牙周炎患者;牙周正畸治疗;应用效果

牙周病可引起牙周组织损伤,长期使用后可引起牙齿松动、脱落等后果,影响患者正常的口腔功能和口腔审美。在牙周炎合并错位的患者,正畸治疗是首选的治疗方法。合理的矫治方法对正畸治疗的疗效起着重要作用。疗效好、副作用小的正畸矫治装置更符合患者的需要。牙科学器械主要分为活动矫治器和固定矫治器。目前最常用的矫治方法是固定矫治器。在固定矫治器中,常使用金属托槽和自锁托槽两种固定矫治器。自锁式托槽式矫治器是基于金属托槽式矫治器应用,不断优化和创新的矫治技术,该方法具有矫正效果好,复诊间隔时间长,舒适度好,牙龈保护好,炎症发生率低等优点。本研究旨在探讨自锁托槽矫治器在慢性牙周炎患者牙周正畸治疗中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月收治的 100 例正畸治疗患者,根据治疗方式分组。常规组男 29 例,女 21 例,年龄 25~46 岁,平均 (34.42 ± 2.15) 岁。自锁托槽组男 29 例,女 21 例,年龄 24~45 岁,平均 (34.21 ± 2.12) 岁。两组资料相似。

1.2 方法

在正畸治疗前,两组均行牙周序贯治疗,治疗时间为 3~5 个月,治疗方法包括龈上清洁、龈下刮除、根面平坦、局部用药。

常规组在传统托槽型矫治器的基础上,采用钢丝结扎、调节、酸蚀、树脂覆盖、固化等矫治方法。

自锁托槽组在自锁托槽下进行正畸治疗:粘着托槽,调整弓丝的位置及固定,调整牙、颌的位置,调整后的咬合力,戴舌侧固定固位体,定期复查。

1.3 观察指标

①比较两组患者治疗后临床疗效。显效:牙齿外观良好,牙周无炎症,咀嚼功能恢复;有效:牙齿排列较为整齐,炎症改善,咀嚼功能改善;无效:达不到上述标准。治疗总有效率=显效率+有效率^[1]。

②比较两组患者治疗前后龈沟液天冬氨酸转氨酶、牙周指数。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 24.0 统计处理,比较分别采用 t 和卡方检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

自锁托槽组患者治疗后总有效率 96.00%高于常规组 78.00%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 3 两组总有效率比较[例数(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
常规组(50)	10	29	11	39(78.00)
自锁托槽组(50)	28	20	2	48(96.00)
χ^2				6.451
P				0.012

2.2 龈沟液中天冬氨酸转氨酶、牙周指数

与治疗前比,治疗后两组患者龈沟液天冬氨酸转氨酶、牙周指数均降低,且自锁托槽组低于常规组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

见表 2。

表 2 两组患者治疗前后龈沟液中天冬氨酸转氨酶、牙周指数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	天冬氨酸转氨酶 (μ U/30S)		牙周指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	50	167.13 ± 22.55	121.44 ± 12.12	3.74 ± 1.13	2.78 ± 1.03
自锁托槽组	50	167.34 ± 21.34	73.13 ± 10.32	3.72 ± 1.12	1.34 ± 0.23
t 值	-	0.121	8.121	0.312	8.934
P 值	-	0.721	0.000	0.638	0.000

3 讨论

通过牙周正畸治疗对于牙周炎病人效果确切,可控制炎症,可使移位、倾斜等病牙整齐排列,恢复正常邻接关系,维护牙周组织的健康。修复正常的咀嚼功能,使牙齿美观^[2]。部分患者在正畸治疗过程中,因牙周炎反复发作,牙槽骨破坏,牙周支持组织逐渐减少,在外力作用下,易造成咬合创伤,加重牙脱位等畸形,形成恶性循环。所以在正畸治疗中应采用间歇、温和、适度的正畸力,以维持牙周组织健康,同时避免牙周强度过大^[3-4]。但是,同时,矫治器的使用也给日常口腔卫生带来了一定的困难,还会导致口腔菌斑再生,加重牙周炎,所以合理选择矫治器非常重要。通过数十年的改进,自锁式托槽矫治器与传统托槽矫治器相比,采用自锁结构固定弓丝,减少了摩擦,有利于牙齿的移动,且结构简单,托槽体积小,托槽间距宽,对患者牙周组织刺激小,有利于维持口腔卫生,维持牙周组织健康。相对于传统的托槽式矫治器,自锁式托槽式矫治器在维持牙周组织健康方面具有优势^[5-6]。

本研究显示,自锁托槽组患者治疗后总有效率 96.00%高于常规组 78.00%;与治疗前比,治疗后两组患者龈沟液天冬氨酸转氨酶、牙周指数均降低,且自锁托槽组低于常规组(均 $P < 0.05$)。

综上所述,常规矫治器与自锁托槽矫治器治疗正畸效果存在差异,其中,自锁托槽矫治器慢性牙周炎治疗效果更好,值得推广。

参考文献:

- [1]杨柳青,曲晓东,覃沅华.自锁托槽矫治器对慢性牙周炎正畸治疗患者牙周组织的影响[J].海南医学院学报,2017,23(04):574-576.
- [2]吴美凤.牙周护理联合自锁托槽矫治器在慢性牙周炎患者中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(21):191-193.
- [3]杨茜.自锁托槽矫治器在慢性牙周炎患者牙周正畸治疗中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(20):112-114.
- [4]李建良,李业荣.自锁托槽与传统托槽矫治器对成人慢性牙周炎正畸治疗的效果对比[J].中国现代药物应用,2020,14(07):185-186.
- [5]傅莹.自锁托槽矫治器对慢性牙周炎正畸治疗患者牙周组织的影响[J].医疗装备,2019,32(21):113-114.
- [6]杜静雪,张旭,侯丹,刘露.自锁托槽矫治器对慢性牙周炎正畸治疗患者牙周组织的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2017,1(09):56.