

牙周基础治疗对慢性牙周炎患者临床指标及 5 种牙周可疑致病微生物的影响观察

车黎媛

石屏县中医医院 云南石屏 662200

〔摘要〕目的 研究牙周基础治疗对慢性牙周炎患者临床指标及 5 种牙周可疑致病微生物的影响。方法 自我院 2017 年 12 月-2018 年 12 月间收治的慢性牙周炎患者中选取 52 例进行本次研究,于治疗前及基础治疗 3 个月对患者进行 PPD、BOP 及 CAL 等临床指标进行检测,并对患者牙周微生物进行采集、检测,观察其变化情况。结果 全部患者完成治疗后,将治疗前后的指标进行对比分析,发现除 CAL、Pi 及 Aa 三项指标外治疗后其他各项指标均较治疗前有所下降,组间差异存在统计学意义($P < 0.05$),CAL 与 Aa 较治疗前无显著差异, Pi 则较治疗前有所上升($P < 0.05$)。结论 牙周基础治疗能够有效改善慢性牙周炎患者的临床症状,还能够有效减少牙周可疑致病微生物,是一种治疗与预防作用俱佳的治疗方式。

〔关键词〕牙周基础治疗;慢性牙周炎;临床指标;牙周致病微生物

〔中图分类号〕R781.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-017-02

口腔疾病的发病率虽然较高,但多数并不是绝症,不会威胁到患者的生命,但却会影响患者的生活质量。牙齿不仅有咀嚼功能,也影响着人们的沟通与美观,一旦发生口腔疾病,应立即就医治疗。慢性牙周炎是一种常见的口腔疾病,往往发病于 35 岁以上人群,但近年来发病年龄有低龄化趋势,主要是由于牙周受到病菌感染造成的一系列慢性炎症,临床症状表现为牙周袋、牙周脓性分泌物及牙齿松动等,如不及时治疗,对患者的影响极大^[1-2]。在临床治疗中,牙周基础治疗的作用极大,其能够有效改善患者的临床症状,为下一阶段治疗提供保障,本文就牙周基础治疗对慢性牙周炎患者临床指标及 5 种牙周可疑致病微生物的影响进行观察,选取临床病例进行对比分析,现将研究结果以论文形式进行整理报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自我院 2017 年 12 月-2018 年 12 月间收治的慢性牙周炎患者中选取 52 例进行本次研究,所有患者均通过相关检查结合临床症状确诊为慢性牙周炎。排除标准:①伴有重大肝、肾等脏器病变者;②伴有心脑血管疾病者;③近期因应用抗生素治疗者;④意识障碍或精神疾病者。患者中有男性 31 例,女性 21 例,年龄最大的 78 岁,年龄最小的 27 岁,平均年龄为(56.33±5.72)岁,病程 1-7 年,平均病程为(3.44±1.82)年。

1.2 方法

所有患者入院后根据其病情特点给予适当的牙周基础治疗,主要采取龈上洁治术进行治疗,并且对患者进行口腔健康知识指导,首次治疗 7d 后患者来院复查,了解其治疗情况,并在超声的指导下手动洁治对患者进行龈下刮治与根面平整

治疗,患者自身感觉根面平整后结束。以上治疗均持续 3 个月,在 3 个月治疗结束后,选择 2 个点位,即 2 个牙周袋,探查深度 4mm 以上并且保障 2 个点位不在同一个象限内。之后选取点位进行微生物采集,使用手工刮治器对牙结石及龈上菌斑进行刮除,之后使用棉卷进行隔湿,之后使用无菌尖纸插入牙周袋底部,等待 20s 后取出,之后放置于无菌管内进行保存。

1.3 观察指标

①治疗前后对患者的 PPD、BOP 及 CAL 等临床指标进行检测;②治疗前后对患者牙周的 Pg、Tf、Pi、Td 及 Aa 等 5 种可疑致病微生物进行检测。

1.4 统计学处理

以 SPSS21.0 系统作为数据处理软件,将患者治疗前后的数据资料录入系统进行检验,以(n,%)表示计数资料,行卡方值检验,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,行 t 值检验,若见组间差异存在 $P < 0.05$,即存在统计学差异。

2 结果

2.1 治疗前后患者的临床指标对比

对两组患者治疗前后的 PPD、BOP 及 CAL 等指标进行检测,发现除 CAL 外治疗后均较治疗前有显著下降($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 治疗前后的临床指标

时间	点位数	PPD(mm)	CAL(mm)	BOP(%)
治疗前	104	6.54±1.55	6.37±1.62	100%
治疗后	104	4.32±0.98	6.21±1.56	64.42%
χ^2/t		12.346	0.726	45.006
P		0.000	0.469	0.000

2.2 治疗前后患者牙周可以致病微生物指标对比

对两组患者治疗前后的 Pg、Tf、Pi、Td 及 Aa 等 5 种可疑致病微生物进行检测,发现除 Aa 与 Pi 外均较治疗前显著

(下转第 19 页)

作者简介:车黎媛(1976 年 4 月-),民族:彝族,籍贯:云南省石屏县,学历:大专,职称:主治医师(口腔医学),主要从事口腔工作 22 年。

表 3: 两组患者生活质量评分对比

SF-36 评分量表	实验组	对照组	P
精神健康	77.62±12.32	65.21±6.38	< 0.05
整体健康	68.29±8.61	54.43±6.69	< 0.05
生理功能	66.69±6.82	48.19±5.94	< 0.05
情感职能	89.33±8.61	75.59±7.28	< 0.05
社会功能	76.39±8.15	62.19±7.62	< 0.05
躯体疼痛	88.82±7.76	70.51±5.94	< 0.05
身体活力	70.33±6.29	62.46±5.18	< 0.05

3 讨论

膝关节病多发于老年人群,多见于老年患者,同时给老年患者造成极大的痛苦。老人患者一旦出现膝关节疾病,在活动关节的时候会感受到强烈的疼痛,长此以往,患者的膝关节会出现肿胀、畸形的情况。引发患者出现膝关节的因素包括患者长期负重引发膝关节的损伤^[8-10]。在治疗膝关节疾病中,常用手段为膝关节置换术,而手术麻醉方式包括全身麻醉和硬膜外麻醉联合全身麻醉,不同的麻醉手段对患者的预后也会造成不同的影响^[11]。

本文研究可知,实验组患者的吞咽反射时间、拔管时间、术后苏醒时间均低于对照组,两组患者术后麻醉恢复指标对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。实验组患者的术后不同时间段的认知障碍率和总认知障碍率均低于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

综上所述,不同的麻醉方式对膝关节置换术治疗的老年患者的苏醒时间和认知恢复能力造成不同的影响,全身麻醉联合硬膜外麻醉手段,能够有效降低患者术后苏醒时间,促进患者术后认知能力的恢复,提高患者治疗效果,促进预后。

[参考文献]

- [1] 黄葵. 不同麻醉方式对老年膝关节置换术患者苏醒时间及认知恢复的影响 [J]. 当代医学, 2016, 22(20):64-65.
- [2] 陈淑萍. 不同麻醉方式对老年膝关节置换术患者苏醒时间认知恢复的影响 [J]. 双足与保健, 2017, 26(12):130, 132.
- [3] 侯巍. 不同麻醉方式对老年膝关节置换术患者苏醒时间及认知恢复的影响 [J]. 医学信息, 2015, (2):29-29.
- [4] 邓瑞华, 刘湘钰. 不同麻醉方式对老年膝关节置换术患者苏醒时间及认知恢复的影响比较 [J]. 现代诊断与治疗, 2013, (20):4580-4582.
- [5] 魏昌伟, 俞一瑾, 倪新莉. 不同麻醉方式对老年膝关节置换术患者苏醒时间及认知恢复的影响 [J]. 重庆医学, 2013, 42(9):1054-1056.
- [6] 叶晓明, 叶军青, 徐海涛, 等. 不同麻醉方法与深度对老年膝关节置换术患者术后早期认知功能的影响 [J]. 临床军医杂志, 2013, (3):250-251, 254.
- [7] 邓瑞华, 刘湘钰. 不同麻醉方式对老年膝关节置换术患者苏醒时间及认知恢复的影响比较 [J]. 现代诊断与治疗, 2013, (20):4580-4582.
- [8] 刘俊乐. 不同麻醉方式对骨科老年患者预后的影响 [D]. 中国人民解放军医学院, 2014:1-77.
- [9] 魏昌伟. 加温输血输液对老年膝关节置换围术期脑氧代谢及认知恢复的影响 [D]. 宁夏医科大学, 2014:1-46.
- [10] 陈虎. 麻醉方式与全膝关节置换术后深静脉血栓发生率分析 [D]. 新疆医科大学, 2012:1-54.
- [11] 赖峰, 杨小立, 谢淑芬. 不同麻醉方式对老年膝关节置换术后认知功能的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2015, (2):254-255.

(上接第 17 页)

下降 ($P < 0.05$), P_i 较治疗前有所上升 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 治疗前后的牙周可致病微生物指标 ($\bar{x} \pm s$, 1gCFU/ml)

时间	点位数	P_g	T_f	P_i	T_d	A_a
治疗前	104	5.62±1.21	4.55±1.19	3.26±1.04	5.21±1.22	3.45±1.03
治疗后	104	2.97±0.82	2.56±0.78	4.12±1.17	3.98±1.01	3.47±1.04
t		18.489	14.263	5.603	7.920	0.137
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.891

3 讨论

慢性牙周炎是一种常见的口腔疾病,主要是由于致病菌感染引发的慢性炎症,从而造成的一系列牙周病变,主要表现为牙周袋、牙齿松动等,严重影响患者的日常生活。目前,治疗慢性牙周炎的主要目标是控制炎症与菌斑,其中牙周基础治疗是较为关键的部分,其能够对龈上菌斑进行刮除,平整根面,给后续治疗创造基础条件^[3]。

本文研究结果显示,全部患者完成治疗后,将治疗前后的指标进行对比分析,发现除 CAL 、 P_i 及 A_a 三项指标外治疗后其他各项指标均较治疗前有所下降,组间差异存在统计学意义 ($P < 0.05$), CAL 与 A_a 较治疗前无显著差异, P_i 则较治疗前有所上升 ($P < 0.05$)。即牙周基础治疗能够改善患者的临床症状,也能对牙周致病微生物进行一定控制。

综上所述,牙周基础治疗能够有效改善慢性牙周炎患者的临床症状,还能够有效减少牙周可疑致病微生物,是一种治疗与预防作用俱佳的治疗方式。

[参考文献]

- [1] 牙周基础治疗对慢性牙周炎患者临床指标及 5 种牙周可疑致病微生物的影响 [J]. 口腔医学研究, 2012, 28(1):39-42.
- [2] 安晨. 牙周基础治疗对侵袭性牙周炎患者的治疗效果及 5 种牙周可疑致病微生物的影响 [J]. 医药前沿, 2016, 6(17):79-80.
- [3] 秦颖. 牙周基础治疗对糖尿病性牙周炎患者牙周临床指标及可疑致病微生物的影响 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(3):125-126.