

- 9 周 岩,余新光. 脑膜瘤“脑膜尾征”的临床意义的探讨[J]. 中国微侵袭神经外科杂志,2006,11(2):64-66.
- 10 彭红芬,冯一鸣,张东友,等. 脑膜瘤的 MRI 征象及相关病理(附 51 例病例分析)[J]. 放射学实践,2007,22(8):811-813.
- 11 于刚刚,戴嘉中,李 克. 脑膜瘤的 MRI 表现与组织病理对照研究[J]. 实用放射学杂志,2004,20(3):199-202.
- 12 王晓东,郭玉林,冶秀鹏. 恶性脑膜瘤 MR 诊断[J]. 实用放射学杂志,2004,20(5):407-409.
- [收稿日期 2009-12-30][本文编辑 韦挥德 刘京虹]

经验交流

慢性根尖炎磨牙空管药物疗法 5 年临床疗效观察

陆和新

作者单位: 545300 广西,融水县人民医院口腔科

作者简介: 陆和新(1968-),男,大学专科,主治医师,研究方向:口腔内科门诊疾病诊疗。E-mail:641536092@qq.com

[摘要] 目的 观察空管药物疗法治疗磨牙慢性根尖周围炎的远期临床疗效。方法 采用空管药物疗法治疗 238 颗患慢性根尖周围炎的磨牙。结果 238 颗磨牙经过 5 年随访复查治疗成功 213 颗,成功率为 89.49%。结论 空管药物疗法治疗磨牙慢性根尖周围炎是可行、有效的又一种根管治疗手段。

[关键词] 磨牙; 慢性根尖周围炎; 空管药物疗法

[中图分类号] R 781.3 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2010)07-0678-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.07.32

A five-year clinical observation on the effect of empty root canal medication in the treatment with chronic apical periodontitis LU He-xin. Rongshui County People's Hospital, Guangxi 545300, China

[Abstract] Objective To observe the long-term clinical effect of molars with chronic apical periodontitis treated by empty root canal medication. Methods Two hundred thirty-eight molars with chronic apical periodontitis were treated by empty root canal medication. Results Five years after operation, 213 molars were successfully treated and the success rate was 89.49%. Conclusion Empty root canal medication is a feasible and effective method for the treatment of molars with chronic apical periodontitis.

[Key words] Molar; Chronic apical periodontitis; Empty root canal medication

自从 1975 年邱瑞玉医生介绍了法国 Lakshman 空管法治疗根尖病以来,由于其具有操作简单、耗时短的优点,现临床上已经广为采用。为了观察其远期临床疗效,我们对 238 颗患慢性根尖病的磨牙空管治疗 5 年后的情况进行了回访,其成功率与国内学者报道的相近似,现将治疗结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组共治疗 214 例患者,共 238 颗磨牙,其中男性 140 例,151 颗。女性 74 例,87 颗。年龄 16~70 岁。选择患慢性根尖病的磨牙患者,局部牙片提示根尖部骨质有不同程度的吸收破坏(包括有牙龈瘘管者)、根尖囊肿、根尖肉芽肿。

1.2 方剂组成 (1)粉剂:甲硝唑 0.1 g,强力霉素片 0.1 g,磺胺增效剂 0.1 g,碘仿适量;(2)液体:木榴油。使用时将上述药片捣碎并与木榴油调拌成糊剂备用。

1.3 操作方法 (1)开放髓腔,扩挫根管,用 3% 双氧水、

0.5% 灭滴灵交替冲洗根管;(2)隔湿、吹干根管并封入樟脑芬棉捻,5 d 后复诊,叩诊无疼痛、棉捻干净、瘘管愈合时于根管口上覆盖 2~3 mm 厚度的空管药物糊剂,磷酸锌垫底,银汞合金永久充填。

1.4 疗效评价 (1)成功:咀嚼功能良好,无叩疼,X 线显示根尖暗影消失;(2)失败:牙龈瘘管长期存在,叩疼,咀嚼无力,X 线复查暗影存在,甚至扩大。

2 治疗结果

238 颗磨牙,经 5 年随访复查,治疗成功 213 颗,成功率为 89.49%,失败 25 颗,失败率为 10.51%。

3 讨论

3.1 空管药物疗法促进根尖病变痊愈的机理 李卫东^[1] 1986 年的动物实验证实:置于根管口上的药物,可扩散到牙本质小管内,并通过牙齿结构扩散到尖周组织发挥药效,从而达到促进尖周病愈合的目的;Lakshmanan^[2] 研究也表明了

空管药物可使根管内呈现无菌状态,从而封闭根尖孔,只要根尖孔能封闭,不作根管充填也有可能将根尖病变治愈。由此看来根管口上的药物通过扩散方式而进一步发挥作用,能够杀灭根管系统内的细菌,消除感染源,为根尖病灶的愈合创造了有利的条件。

3.2 药物组方的根据 急、慢性根尖周病为口腔临床常见病之一,近年来研究表明此病以需氧菌和厌氧菌为混合感染,其中以大量的厌氧菌为主。刘彦平等^[3]对根尖周炎厌氧菌培养结果分析,研究结果证实,根尖周炎与厌氧菌感染有着密切的关系,厌氧菌检出率为 96%。因此我们在方剂组成中选用了对厌氧菌有特效的甲硝唑,同时加用了具有广谱、高效、吸收好、维持时间长、毒性小的强力霉素,具有消毒、防腐功效的碘仿,另外还加用了能提高抗生素抗菌作用的磺胺增效剂和遇坏死组织等有机物时具有消毒作用的木榴油,以上这些药物联合应用时将通过它们自身的扩散方式,发挥了良好的杀菌作用,为疾病痊愈提供了必要的保证。

3.3 空管药物疗法的适应证 空管药物疗法操作简单、耗时短,容易取得病人的配合,特别是对一些张口受限的患者,

该治疗方法优点特别突出,尽管与传统的根管治疗方法如根充、塑化等治疗手段相比简单,但不能互相取代。通过观察,我们发现它不能治愈根尖破坏大的病例,如根尖囊肿,根尖肉芽肿等。在我们治疗失败的 25 颗磨牙中,治疗前已经明确诊断囊肿或肉芽肿,但仍采用空管治疗,结果失败。本组成功率为 89.49%,失败率为 10.51%,与国内学者肖明振报道用空管药物疗法观察 5 年疗效,治愈率为 90.44%^[4]报告相近。

参考文献

- 1 赵 皿.论空管药物疗法[J].实用口腔医学杂志,1996,12(1):58-59.
- 2 史久成,主编.临床口腔内科新进展[M].第 1 版.西安世界图书出版社西安公司,2000:192.
- 3 刘彦平,赵淑兰,孙燕燕,等.根尖周炎厌氧菌培养结果分析[J].实用口腔医学杂志,1996,12(2):112-114.
- 4 肖明振,史俊南,郭敬俊.空管药物疗法五年疗效观察[J].实用口腔医学杂志,1991,7(2):101-102.

[收稿日期 2010-01-20][本文编辑 黄晓红 韦 颖(见习)]

经验交流

丙基硫氧嘧啶致抗中性粒细胞胞浆抗体相关小血管炎 3 例报告

卢秋维

作者单位:530021 南宁,广西壮族自治区人民医院检验科

作者简介:卢秋维(1970-),女,大学本科,医学学士,主管技师,研究方向:临床基础免疫。E-mail:lqwei9999@126.com

[摘要] **目的** 分析丙基硫氧嘧啶(PTU)致抗中性粒细胞胞浆抗体(ANCA)相关小血管炎的机理。**方法** 报告 3 例因长期服用丙基硫氧嘧啶所致 ANCA 相关小血管炎的临床资料,并复习近年相关文献加以讨论。**结果** 3 例的临床表现主要是血尿、蛋白尿、肾功能受损、累及肺部和 ANCA 阳性等;3 例发病前均服用 PTU,故诊为 PTU 导致的 ANCA 相关小血管炎;3 例均经停用 PTU,给予激素和免疫抑制剂治疗症状明显好转,肾功能得到恢复。**结论** PTU 可导致 ANCA 相关小血管炎。甲亢病人使用 PTU 治疗时,特别是长时间、大剂量使用时,应定期进行 ANCA 检查;早期治疗是改善预后的关键

[关键词] 丙基硫氧嘧啶; 抗中性粒细胞胞浆抗体; 血管炎

[中图分类号] R 593.27 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)07-0679-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.07.33

Propylthiouracil-associated antineutrophil cytoplasmic antibody-positive vasculitis LU Qiu-wei. Department of Clinical Laboratory, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To study the pathogenesis of antineutrophil cytoplasmic antibody-positive vasculitis induced by propylthiouracil (PTU). **Methods** By reporting three cases of antineutrophil cytoplasmic antibody-positive vasculitis induced by PTU, the related literature was reviewed and discussion was made. **Results** Three cases presented with hematuria, proteinuria, renal function damage, injury of lung and positive antineutrophil cytoplasmic