

- Coll Cardiol, 1999, 33(7):1948-1955.
- 3 Yamamoto K, Masuyama T, Sakata Y, et al. Roles of rennin-angiotensin and endothelin systems in development of diastolic heart failure in hypertensive hearts[J]. Cardiovasc Res, 2000, 47(2):274-283.
- 4 谢炳均, 戴志华. 复发型格林-巴利综合征电生理研究[J]. 天津医药, 1996, 24(7):423-424.
- 5 过燕萍, 李作汉. 急性复发型格林-巴利综合征与慢性格林-巴利综合征的对比研究[J]. 中风及神经疾病杂志, 2004, 21(1):73-74.
- 6 徐兴顺, 刘永海. 复发型格林-巴利综合征 12 例临床分析[J]. 徐州医学院学报, 2001, 21(2):123-125.
- 7 闫晓波, 王维治. 格林-巴利综合征患者血清及脑脊液中 GM1 抗体及 IgG 指数检测[J]. 中国神经免疫学和神经病学杂志, 1997, 4(4):230-233.
- 8 Alshekhlee A, Hussain Z, Sultan B, et al. Immunotherapy for Guillain-Barré syndrome in the US hospitals[J]. J Clinl Neuromuscul Dis, 2008, 10(1):4-10.
- 9 Kuijff ML, Godschalk PC, Gilbert M, et al. Origin of ganglioside complex antibodies in Guillain-Barré syndrome[J]. J Neuroimmunol, 2007, 188(1-2):69-73.
- [收稿日期 2013-06-17][本文编辑 黄晓红 韦颖]

学术交流

光固化复合树脂和 GC FUJI IX 玻璃离子充填龋齿临床疗效分析

周 丽

作者单位: 255000 山东, 淄博市张店区第二人民医院口腔综合科

作者简介: 周 丽(1970-), 女, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 牙齿疾病的综合治疗及预防。E-mail: zzch2288@163.com

[摘要] 目的 观察光固化复合树脂和 GC FUJI IX 玻璃离子两种材料充填龋齿的临床疗效。方法 将 108 例(326 颗患牙)随机分为光固化树脂组(54 例 150 颗)和 GC FUJI IX 组(54 例 176 颗), 光固化树脂组采用光固化复合树脂材料充填修复, GC FUJI IX 组采用 GC FUJI IX 玻璃离子材料充填修复, 随访观察一年, 比较两组的临床疗效。结果 采用 GC FUJI IX 玻璃离子材料充填修复成功率(97.2%)高于光固化复合树脂组(87.3%)($P < 0.01$)。结论 GC FUJI IX 玻璃离子充填深龋疗效优于光固化复合树脂。

[关键词] 光固化复合树脂; GC FUJI IX 玻璃离子; 龋齿充填

[中图分类号] R 78 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)01-0050-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.01.18

Analysis of clinical efficacy of light-cured composite resin and GC FUJI IX glass ionomer in dental caries filling ZHOU Li. Comprehensive Oral Division, the Second People's Hospital of Zhangdian Region, Zibo Shandong 255000, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical curative effect of light cured composite resin and GC FUJI IX glass ionomer in filling dental caries. **Methods** One hundred and eight patients with 326 caries teeth were randomly divided into light cured resin group(54 cases, 150 teeth) and GC FUJI IX group(54 cases, 176 teeth) and were treated respectively by light cured composite resin and GC FUJI IX glass ionomer for restorations of dental caries. One year after filling, the clinical efficacy was compared between the two groups. **Results** The restoration success rate of GC FUJI IX group(97.2%) was higher than that of light cured resin group(87.3%)($P < 0.01$). **Conclusion** The efficacy of deep caries filling of GC FUJI IX glass ionomer is better than that of light cured composite resin.

[Key words] Light-cured composite resin; GC FUJI IX glass ionomer; Dental caries filling

近年来,随着生活水平的不断提高,人们对牙齿的保健意识日益增强,要求也随之增高,而许多修复牙体缺损的新型材料的研制成功,无疑是良好的解

决办法。本文分别应用光固化复合树脂材料和 GC FUJI IX 玻璃离子材料对后牙殆面龋齿备洞进行充填修复,观察两组疗效,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院 2011-01 ~ 2011-07 口腔综合科门诊患者 108 例,共 326 颗患牙,其中男 68 例(197 颗),女 40 例(129 颗);年龄 12 ~ 75 岁;后牙窝沟浅龋 121 颗,后牙深龋 205 颗(其中年轻恒牙占 78 颗)。所选患者均未经治疗、无牙周病、牙髓活力正常。随机分为光固化树脂组和 GC FUJI IX 组,光固化树脂组 54 例 150 颗患牙,GC FUJI IX 组 54 例 176 颗患牙。

1.2 材料与设备 采用北京古莎公司生产的卡瑞斯玛光固化复合树脂及与其配套的酸蚀剂、粘结剂(美国产 Bond-1),美国登士柏光固化机,日本 GC FUJI IX 型玻璃离子水门汀。

1.3 修复方法 (1)光固化树脂组:采用卡瑞斯玛光固化复合树脂充填。常规备洞、清洁、消毒、干燥、隔湿、酸蚀涂粘结剂(严格按厂家要求处理),选色,光固化复合树脂充填,光照 40 s 固化,形态调整调殆、抛光。(2)GC FUJI IX 组:选用 GC FUJI IX 型玻璃离子按厂商提供的材料使用方法说明书进行充填、调殆、打磨、抛光,用凡士林进行防水保护。

1.4 疗效评定标准(自拟) 成功:(1)充填物外形完整表面光滑;(2)充填物边缘密合无缝隙、无染色;(3)牙髓活力正常,冷热试验无敏感或轻度敏感症状;(4)无继发龋;(5)充填物无脱落。不符合上述一项或几项者均为失败。随访观察一年。

1.5 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组比较采用 t 检验,计数资料两组比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种方法修复牙齿龋坏的疗效比较 光固化树脂组成功牙数 131 颗,成功率为 87.3%;GC FUJI IX 组成功牙数 171 颗,成功率为 97.2%。GC FUJI IX 组高于光固化树脂组($\chi^2 = 11.464, P = 0.001$)。

2.2 两种修复方法失败病例的原因与牙数比较 两种充填物在边缘着色、表面凹陷、充填体脱落、继发龋四项指标比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),而牙髓活力异常两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两种修复方法失败病例的原因与牙数比较[n(%)]

组 别	牙数	边缘着色	表面凹陷	充填物脱落	继发龋	牙髓活力异常
光固化树脂组	150	3(2.0)	0(0.0)	1(0.7)	5(3.3)	10(6.7)
GC FUJI IX 组	176	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	2(1.2)	3(1.7)
χ^2	-	1.698			0.962	5.028
P	-	0.193		0.460	0.327	0.022

3 讨论

3.1 卡瑞斯玛光固化复合树脂 以其良好的性能在临床上广泛应用,其具有机械物理性能良好、硬度较高、与酸蚀后釉质形成机械性嵌合等优点,但与牙本质粘结性较差,且对牙髓具有刺激性,粘结技术要求较高,通过临床充填发现,在对龋损范围小而浅的牙体充填效果好,对于深龋冷热敏感的患牙经充填后,患者未进食时无明显症状,进食咬物时会有酸痛感,影响进食,敏感患者可会出现牙髓炎症状,继而需要做根管治疗修复;复合树脂在固化时均存在一定的聚合体积收缩,收缩率平均为 2% ~ 4%,聚合收缩的机理主要是树脂单体分子在未聚合时,分子间为范德华力,聚合后,靠共价键结合在一起,分子间距缩短,宏观上表现整个块体的聚合收缩,种收缩亦可导致树脂与牙体间形成边缘裂缝^[1],经充填后数月观察发现,一部分患者的修复牙树脂充填物与牙体边缘出现边缘性裂隙,从而出现继发龋。有研究^[2]

显示,多数复合树脂修复体在短期内(1 年左右)各项指标满意率在 90% 以上,以后逐渐产生程度不等的缺陷,且随时间的延长而增加。说明光固化复合树脂机械物理性能良好、色泽与牙齿自身颜色相近,在修复深龋时根据不同情况采取相应措施(如夹层技术等),以发挥其优点,克服不足,提高临床治疗成功率。

3.2 GC FUJI IX 型玻璃离子水门汀 为后牙可填压高强度玻璃离子,其具备玻璃离子产品所有的出色性能,与牙齿进行化学粘结,临床操作中无需传统酸蚀、粘结,可最大程度地保留健康牙体组织,该材料在化学固化过程中不会发生聚合收缩,无需分层充填操作,最接近牙体组织的热膨胀系数,保证良好的边缘封闭性,操作简便,减少了继发龋的形成^[3,4]。GC FUJI IX 中的羧酸根离子可与牙齿中的钙离子以离子键结合,与有机质中的氨基和羧基以氢键结合,粘连强度高^[5],具有良好的密合性和理想的抗压强

度和抗弯曲强度,耐磨损^[6]。因此更适于后牙充填。GC FUJI IX的另一特点就是可释放氟化物,促进牙本质形成,具有良好的生物相容性,同时对牙髓刺激小,致使深龋近髓的患牙充填后不会产生酸痛冷热敏感症状,降低了牙齿牙髓炎的发生率,提高了保留活髓的成功率。

3.3 通过临床两种材料分组充填疗效观察发现,光固化复合树脂充填失败病例大多数与本材料刺激牙髓引起患牙牙髓炎症状为主要原因,继发龋的产生可能与去龋不彻底、口腔清洁不佳、树脂材料与牙体产生边缘裂隙等有关。GC FUJI IX继发龋发生可能与后牙牙本质不显性龋坏有关,牙髓炎的发生可能是龋坏深有不明显的露髓点引起,对年轻恒牙深龋治疗充填时用 GC FUJI IX玻璃离子水门汀,最大程度地保护了牙髓,使未发育完善的根管进一步发育成形,保护了患牙的正常生理功能。通过疗效比较

可很好地掌握修复充填材料特点,根据患牙缺损情形选择适宜充填材料,不断提高临床治疗成功率。

参考文献

- 1 张 蕾,马 雪,朱兴国.不同充填材料修复楔状缺损的临床疗效评价[J].哈尔滨医科大学学报,2011,45(1):77-79.
- 2 吉秋霞,钟德钰,徐全臣.三种材料修复牙体缺损的临床效果评估[J].青岛大学医学院学报,2005,41(4):332-334.
- 3 柴 淳,张 娟,赵守清.玻璃离子水门汀在乳磨牙充填术中的应用[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2002,12(4):216-217.
- 4 肖 群,李志安.两种玻璃离子水门汀主要性能实验研究[J].口腔医学研究,2002,18(4):285.
- 5 陈 旭,魏秀兰.FX 玻璃离子水门汀修复乳磨牙的临床疗效[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2001,11(5):326-327.
- 6 乔黎晓.GC Fuji IX玻璃离子和化学固化玻璃离子水门汀在乳牙龋齿充填的疗效比较[J].山西医药杂志,2009,38(3):244-245.

[收稿日期 2013-06-03][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

学术交流

经皮腹腔穿刺置管引流治疗腹部闭合性损伤 38 例

王 胜, 谭 文

作者单位: 530800 广西,大化瑶族自治县人民医院外一科

作者简介: 王 胜(1971-),男,大学专科,主治医师,研究方向:普外、胸外科疾病诊治。E-mail:1464639126@qq.com

[摘要] 目的 探讨腹部闭合性损伤有效的诊治方法。方法 回顾性分析 2010-01~2012-12 该院收治的腹部闭合性损伤患者 38 例(行经皮腹腔置管引流非手术治疗)的临床资料。结果 38 例腹部闭合性损伤患者中,30 例非手术治疗成功;6 例中转手术,其中 3 例行肝破裂修补术,3 例行脾切除术;2 例行肠穿孔修补术,无死亡病例。结论 经皮穿刺置管能动态观察腹部闭合性损伤病情进展情况,是一种简单、安全、有效的诊疗方法。

[关键词] 腹部闭合性损伤; 非手术治疗; 经皮腹腔穿刺置管引流

[中图分类号] R 656 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)01-0052-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.01.19

Clinical experience of percutaneous peritoneal catheter drainage in non-operative treatment for closed abdominal injury WANG Sheng, TAN Wen. The First Department of Surgery, the People's Hospital of Dahua County, Guangxi 530800, China

[Abstract] **Objective** To explore the effective methods of diagnosis and treatment of closed abdominal injury. **Methods** The clinical data was retrospectively analyzed on 38 patients with closed abdominal injury undergoing percutaneous peritoneal catheter drainage (PPCD) in the hospital of Dahua county from January 2010 to December 2012. **Results** Of 38 patients with closed abdominal injury received PPCD, 30 patients were cured by the non-opera-