

口腔修复 1983 例临床资料统计分析

严 涛

作者单位: 261041 山东, 潍坊市人民医院口腔科

作者简介: 严 涛(1971-), 男, 大学本科, 医学学士, 主管技师, 研究方向: 口腔修复。E-mail: y1099@163.com

【摘要】 目的 统计 2011-01~2013-12 该院口腔科 1 983 例牙列缺失、牙列缺损及牙体缺损患者行口腔修复的临床资料, 为今后口腔修复方法和技术提供借鉴。方法 对 1 983 例口腔修复患者病历进行统计分析, 比较其发病率、发病部位与年龄、性别及修复手段与效果的关系。结果 牙体缺损、牙列缺损及牙列缺失的发病率在性别上差异无统计学意义($P > 0.05$), 缺牙数目的增加与年龄的增长呈正比。上颌牙缺失明显多于下颌牙, 下颌第一磨牙和上颌中切牙是发生缺失的最多部位。固定桥和铸造支架义齿是牙列缺损修复中占比例较大的种类, 多于其他各种修复形式($P < 0.05$)。结论 口腔修复病例逐年增多, 市民应提升口腔保健意识, 口腔修复科医师在提高专业技术知识的同时应加强口腔疾病宣教, 减少口腔疾病发生。

【关键词】 牙列缺损; 牙列缺失; 牙体缺损; 义齿; 修复

【中图分类号】 R 783 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2014)10-0951-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.10.19

Statistical analysis on 1983 cases of oral restoration YAN Tao. Department of Dentistry, Weifang People's Hospital, Shandong 261041, China

【Abstract】 Objective To investigate the restorative condition of tooth missing, dentition defect and tooth defect in our hospital from January 2001 to December 2013, and provide reference for the future oral cavity repair methods and techniques. **Methods** The clinical data of 1 983 patients with oral cavity repair were statistically analyzed, and the relation of disease with age, gender, repair methods and effect were compared. **Results** There was no significant difference in the incidence of tooth defect, dentition defect and tooth missing for gender factor($P > 0.05$); the number of missing teeth increased with age proportionally. Maxillary teeth missing was significantly more than the lower teeth; the most missing parts were the mandibular first molars and maxillary incisor; fixed bridge and casting stents denture was of the larger proportion than others in the dentition defect repairs($P < 0.05$). **Conclusion** The investigation suggests that publicizing and education for oral hygiene should be carried out to the citizens, in order to improve their medical knowledge. Prosthodontist should learn and apply more advanced material and technology in dental restoration in order to meet the increasing demands of the patients and reduce oral disease.

【Key words】 Dentition defect; Tooth missing; Tooth defect; Denture; Repair

牙齿是重要的咀嚼器官。牙体缺损、牙列缺损和牙列缺失是人类的常见病、多发病, 其病因主要是由龋病、牙周病、外伤、肿瘤和先天畸形引起^[1]。牙齿缺损或缺失会给病人带来许多不良影响, 应及时进行口腔修复。本文收集 2011-01~2013-12 我院口腔科行口腔修复病例 1 983 例, 统计分析其发病类型及修复方法, 以期合理配置口腔修复医生、设备、材料, 改善修复方法提供借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2011-01~2013-12 在我院口腔科就诊并完成修复治疗的患者 1 983 例, 其中男

1 012 例, 女 971 例; 年龄 15~79 岁, 中位年龄 65 岁。

1.2 方法 采用回顾性分析方法对 1 983 例行口腔修复患者的性别、年龄、缺失牙部位、修复情况等信息进行统计分析。

1.3 统计学方法 根据所收集病例信息, 建立病例统计的量化表格, 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析, 对术前及术后的统计数据进行分析, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 牙体缺损、牙列缺损、牙列缺失患者分布与性别的关系 男性患者中牙体缺损 93 例(4.69%), 牙

列缺损 845 例(42.61%),牙列缺失 74 例(3.73%);女性患者中牙体缺损 181 例(9.13%),牙列缺损 679 例(34.24%),牙列缺失 111 例(5.60%)。合计牙体缺损比例为 13.82%,而牙列缺损和缺失共占 86.18%,是我院口腔科修复主要工作量。男性与女性患者数量差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 牙体缺损、牙列缺损、牙列缺失患者与年龄的关系(岁)

疾 病	<20	20~30	31~40	41~50	51~60	61~70	>70	合计
牙体缺损	43	52	59	66	32	21	1	274
牙列缺损	52	93	284	319	347	296	133	1524
牙列缺失	0	1	25	29	57	39	34	185
合计	95	146	368	414	436	356	168	1983

注:以单颌为统计单位

2.3 牙列缺损、牙列缺失患者的上、下颌分布情况
牙列缺失或缺损主要在上颌(52.61%),下颌次之(34.86%),上下颌均有占 12.53%。上下颌均有明显比上、下颌减少($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 1764 例牙列缺损、牙列缺失患者上下颌分布情况[n(%)]

疾 病	上颌	下颌	上下颌	合计
牙列缺损	795(45.07)	563(31.92)	166(9.41)	1524(86.39)
牙列缺失	133(7.54)	52(2.95)	55(3.12)	240(13.61)
合计	928(52.61)	615(34.86)	221(12.53)	1764(100.00)

注:以单颌为统计单位

2.4 修复患者第一恒磨牙、上颌中切牙缺失的情况
1983 例患者中,右上颌中切牙 85 例(4.29%),左上颌中切牙 79 例(3.98%),上颌左、右中切牙 167 例(8.42%),上颌第一磨牙 617 例(31.11%),下颌第一磨牙 536 例(27.03%)。上下颌第一磨牙占牙齿缺失的比例高于其他各组($P < 0.05$)。上颌左右中切牙次之(8.42%)。

2.5 修复体设计情况 金属全冠 63 件(3.18%),烤瓷冠 94 件(4.74%),桩核冠 117 件(5.90%);附着体义齿 37 件(1.87%),固定桥 558 件(28.14%),圆锥型套筒冠义齿 16 件(0.81%),胶连义齿 226 件(11.40%),种植义齿 161 件(8.12%),铸造支架义齿 526 件(26.53%);单颌总义齿 75 件(3.78%),全口总义齿 110 件(5.55%),合计 1983 件(100.00%)。固定桥和铸造支架义齿是牙列缺损修复中占比例较大的种类,多于其他各种修复形式($P < 0.05$)。可摘义齿占修复比例的 48.07%,固定义齿占 51.93%,两者相比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2 牙体缺损、牙列缺损、牙列缺失患者与年龄的关系
牙体缺损患者以 15~50 岁最多,>50 岁后明显减少。牙列缺损 30~70 岁居多,>70 岁及 <30 岁明显减少。牙列缺失主要集中在 50~70 岁,<50 岁明显减少。见表 1。

3 讨论

口腔健康是人体健康的重要组成部分,然而多种原因可能导致牙体缺损、牙列缺损和牙列缺失。从我院近三年来口腔科收集 1983 例口腔修复患者情况分析,性别因素男性占 51.03%,女性占 48.97%,牙体缺损、牙列缺失和缺损在男女性别上比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究显示牙体缺损为 13.82%,牙列缺损为 76.85%,牙列缺失仅为 9.33%,牙列缺损比例明显高于相关文献报道^[2],而龋齿是导致牙列缺损的重要原因之一^[3],患龋齿后及时正确的治疗是保留患牙,避免牙齿缺失的重要环节^[4]。从表 1 可见,牙体缺损以 15~50 岁最多,牙列缺损 30~70 岁者居多,牙列缺失主要集中在 50~70 岁。不同年龄段口腔疾病有着不同特点,青年期主要以牙体缺损为主,在中年期为牙列缺损为主^[5],在老年期可能由于生理性牙周萎缩、牙齿松动等因素,使缺牙数与年龄呈正比关系,即年龄越大,缺牙数越多,从而造成牙列缺失比例较高^[6]。从表 2 牙列缺损、牙列缺失患者的上、下颌分布情况可见,上颌牙列缺损、缺失例数 > 下颌牙列缺损、缺失例数 > 上下颌牙列缺损、缺失例数,上下颌牙列缺损、缺失例数少于上颌或下颌牙列缺损、缺失例数,差异有统计学意义($P < 0.05$)。第一磨牙和上颌中切牙是牙列缺损的好发部位,与文献报道一致^[7]。这是因为第一磨牙是恒牙中最早萌出的牙齿,也是负担咀嚼压力的主要牙单位,特别是在替换第一、二乳磨牙时,咀嚼压力都集中在第一恒磨牙上,而且第一磨牙窝、沟、点隙多,自洁作用差^[8],患龋率高,特别是下颌第一恒磨牙。在研究中修复体情况统计显示,固定桥和铸造支架义齿是牙列缺损修复中占比例较大的

种类,多于其他各种修复形式($P < 0.05$)。可摘义齿占修复比例为48.07%,固定义齿为51.93%,两者相比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

总之,口腔修复治疗是我院口腔科常见的口腔治疗工作,本研究通过分析2011-01~2013-12我院1983例口腔修复病例,总结其发病类型及修复方法,为今后我院及其他同类医院的医师、设备、材料配置,修复方法改善提供借鉴。

参考文献

- 1 利春风,万晓曼,杨小英. 大学新生口腔健康状况调查分析[J]. 中国临床新医学,2014,7(4):325-327.
- 2 何翔,王戟文,毛永灵. 4500例口腔修复病例的统计分析[J]. 现代中西医结合杂志,2008,17(26):4078-4079.
- 3 邵东升,程为,张振庭,等. 5000例口腔修复病例的统计分析[J]. 口腔颌面修复学杂志,2005,6(4):278-279,283.
- 4 Sanya BO, Ng'ang'a PM, Ng'ang'a RN. Causes and pattern of missing permanent teeth among Kenyans[J]. East Afr Med J,2004,81(6):322-325.
- 5 Ravalid N, Johansson CS. Tooth loss in periodontally treated patients: a long-term study of periodontal disease and root caries[J]. J Clin Periodontol, 2012,39(1):73-79.
- 6 Mai X, Wactawski-Wende J, Hovey KM. Associations between smoking and tooth loss according to the reason for tooth loss: The Buffalo OsteoPerio Study[J]. J Am Dent Assoc,2013,144(3):252-265.
- 7 Al-Karaawi ZM, Manfredi M, Waugh AC, et al. Molecular characterization of *Candida* spp. Isolated from the oral cavities of patients from diverse clinical settings[J]. Oral Microbiol Immunol,2002,17(1):44-49.
- 8 潘小波,谭毅. 可塑纤维桩在口腔修复领域的基础研究及临床应用进展[J]. 中国临床新医学,2011,4(12):1206-1207.

[收稿日期 2014-05-29][本文编辑 韦颖]

学术交流

阿奇霉素联合痰热清注射液治疗小儿肺炎支原体肺炎效果观察

黄祖旺

作者单位: 531500 广西,田东县人民医院呼吸内科

作者简介: 黄祖旺(1971-),男,大学专科,主治医师,研究方向:呼吸内科疾病的诊治。E-mail: hzwqch889@163.com

[摘要] 目的 观察阿奇霉素联合痰热清注射液治疗小儿肺炎支原体肺炎(MPP)的效果。方法 将MPP患儿100例随机分为观察组和对照组各50例,观察组采用阿奇霉素联合痰热清注射液治疗,对照组单用阿奇霉素治疗。比较两组的疗效。结果 观察组治疗后体温恢复正常时间、咳嗽症状消失时间、肺部体征消失时间、X线胸片吸收好转时间、总病程等方面较对照组明显缩短,差异有统计学意义($P < 0.01$);观察组疗效优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$);观察组无复发,对照组复发4例(8.0%)。结论 阿奇霉素联合痰热清注射液治疗小儿MPP疗程短、治愈率高、复发率低,值得临床上推广应用。

[关键词] 肺炎支原体肺炎;阿奇霉素;痰热清注射液;联合用药

[中图分类号] R 56 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)10-0953-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.10.20

Clinical observation of intravenous azithromycin combined with Tanreqing injection in treatment of children with mycoplasma pneumoniae pneumonia HUANG Zu-wang. Department of Respiratory Diseases, the People's Hospital of Tiandong County, Guangxi 531500, China

[Abstract] **Objective** To investigate the therapeutic efficacy of azithromycin combined with Tanreqing injection in treatment of children with mycoplasma pneumoniae pneumonia (MPP). **Methods** One hundred children with MPP were randomly divided into two groups with 50 cases in each group, the observation group received the therapy of azithromycin combined with Tanreqing injection, while the control group received the therapy of azithromycin only,