

口腔正畸治疗牙周病致前牙移位效果

易翠花

陆良县中医医院 云南 曲靖 655600

摘要:目的:研究口腔正畸对牙周病导致的前牙移位进行治疗的效果。方法:2022年6月到2023年12月到我院接受治疗的91例牙周病致前牙移位患者根据电脑随机抽取的方法分为观察组(46例)和对照组(45例)。对照组经过常规疗法治疗,观察组进行口腔正畸治疗,比较两组患者的治疗效果。结果:观察组的牙周袋深度、前牙覆盖、牙周出血指数、前牙槽骨高度都比对照组少,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:通过口腔正畸治疗方案治疗牙周病导致的前牙移位效果更好,可有效改善患者的牙周参数,值得推荐。

关键词:口腔正畸;牙周病;前压移位;临床疗效;生活质量

牙周病是导致前牙移位的主要原因之一,该疾病发病后会严重的威胁到患者的整体生活质量。随着生活方式的转变和食物结构的调整,牙周病的发病率呈现上升态势,这不仅威胁着人们的口腔健康,更因前牙移位而影响到面部的美观和正常的口腔功能^[1]。前牙移位所带来的风险是多方面的,这会导致牙齿排列不整齐、咬合关系不良,降低咀嚼效率,严重时甚至可能诱发颞下颌关节的紊乱。因此,对于牙周病的早期发现和治疗,对于预防前牙移位具有至关重要的作用^[2]。口腔正畸治疗是解决前牙移位问题的有效手段,这也正日益受到人们的重视。通过专业的牙齿矫正技术,正畸治疗不仅能恢复牙齿的正常排列和咬合功能,还能显著提升面部的美观度,从而增强患者的自信心。本文基于此研究将口腔正畸疗法应用在牙周病致前压移位患者的治疗之中,并分析所发挥的治疗作用,详见如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年6月到2023年12月到我院接受治疗的91例牙周病致前牙移位患者根据电脑随机抽取的方法分为观察组(46例)和对照组(45例)。(1)观察组包括23名男和23名女,最大39岁,最小21岁,均(30.26±6.31)岁,最高182cm,最矮155cm,均(173.12±3.64)cm,最重92.1kg,最轻45.2kg,均(72.34±12.31)kg;(2)对照组包括23名男和22名女,最大37岁,最小22岁,均(29.03±5.89)岁,最高182cm,最矮155cm,均(172.82±3.45)cm,最重93.6kg,最轻44.8kg,均(73.06±11.21)kg。参

与研究的调查对象/家属均签署《知情同意书》,并愿意配合,经统计学软件检验一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准

(1)确诊为牙周病导致的前牙移位患者,年龄、性别不限,确保研究的广泛适用性;(2)未接受过其他正畸治疗或治疗时间已超过半年以上,以保证研究的准确性和一致性;(3)患者自愿接受口腔正畸治疗,并签署知情同意书,保障患者的权益和研究的合法性;(4)具有良好的口腔卫生习惯,能够遵循医生的治疗建议和口腔卫生指导,确保治疗的顺利进行。

1.2.2 排除标准

(1)患有严重全身性疾病或传染性疾病,无法耐受口腔正畸治疗的患者;(2)患有其他口腔疾病或牙齿畸形,可能对研究结果产生干扰的患者;(3)孕期或哺乳期妇女,避免因治疗可能对胎儿或婴儿造成不良影响;(4)不能按照医生要求定期复诊和接受治疗的患者,以保证研究的完整性和可靠性。

1.3 方法

1.3.1 对照组

按常规的牙周治疗方法进行治疗,指导并监督患者进行口腔的清洁,检查患者的口腔状况并开展牙周基础治疗。在对根面进行修整以后将口腔病变和不良修复体进行清除,使用抗生素凝胶进行牙周炎的治疗,确保患者病情的稳定性。

1.3.2 观察组

所有患者采用口腔正畸疗法进行治疗,具体为:(1)详细的口腔检查和诊断。对患者的牙齿排列、咬合情况、牙周状况进行全面评估,确定前牙移位的程度和原因,以及牙周病的具体状况。(2)制定个性化的正畸治疗方案。根据患者的具体情况制定针对性的正畸治疗方案,选择合适的矫正器类型、确定治疗时间和频率等。(3)正畸治疗前的准备。对患者进行口腔卫生教育,确保患者在治疗期间能够保持良好的口腔卫生习惯。同时严格的做好洁牙、牙周治疗等有关工作。(4)正畸治疗。对患者的牙齿进行洁牙、牙周治疗等,以优化正畸治疗的环境。然后安装矫治器,并进行初步的牙齿调整。定期对患者进行复诊,检查矫治器的固定情况,调整矫正力度,并评估治疗效果。指导患者进行正确的口腔卫生护理,以减少治疗过程中可能发生的并发症。当牙齿排列和咬合功能达到预期效果时,拆除矫治器,并进行保持器的制作和佩戴指导,防止牙齿再次移位。(5)正畸治疗后的巩固和维护。治疗结束后指导患者进行适当的保持措施,确保正畸效果的稳定和持久。同时定期进行复查和随访,及时发现并处理可能出现的问题。

1.4 观察指标

牙周指标:包括牙周袋深度、前牙覆盖、牙周出血指数、前牙槽骨高度。

1.5 统计学方法

将文中数据资料导入 IBM SPSS *Statistics* 27.0 统计学软件中进行计算,计量数据($\bar{x} \pm s$)经独立样本 T 检验,包括牙周袋深度、前牙覆盖、牙周出血指数、前牙槽骨高度,获得“*t*”值。所有数据均计算“*P*”值,并以“ $P < 0.05$ ”代表差异有统计学意义。

2 结果

观察组的牙周袋深度、前牙覆盖、牙周出血指数、前牙槽骨高度都比对照组少,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

3 讨论

牙周病致前牙移位是常见的口腔疾病,常规治疗方法虽然在一定程度上能够缓解病情,但仍然存在一些不足之处。牙周病和前牙移位的病因复杂多样,不同患者的病因可能存在较大差异^[3-4]。然而,常规治疗方法往往采用统一的治疗方案,没有充分考虑患者的个体差异,导致治疗效果不佳或治疗时间过长。在治疗过程中,这可能会对牙周组织造成一定的损伤,如牙龈退缩、牙槽骨吸收等。这些损伤不仅影响患者的口腔舒适度,还可能导致牙周病的进一步恶化^[5-6]。因此,在治疗过程中应更加注重对牙周组织的保护,减少不必要的损伤。常规治疗方法往往只关注牙周病的治疗,对于牙齿排列和咬合关系的改善效果有限。有些患者可能需要接受更为复杂的正畸治疗,以恢复正常的牙齿排列和咬合关系。

本文将口腔正畸治疗方法应用在牙周病致前牙移位患者的治疗中,同时采用常规治疗方法进行对照,结果表明口腔正畸治疗方法在多个方面均展现出了显著的优势。

从临床疗效的角度来看,观察组的临床疗效明显高于对照组。这主要是因为口腔正畸治疗方法不仅针对牙周病本身进行治疗,还关注牙齿的排列和咬合关系。通过精确的牙齿调整和矫正可以恢复牙齿的正常功能和美观度,从而提高整体的治疗效果^[7-8]。而常规治疗方法往往只是针对牙周病的局部症状进行治疗,对于牙齿排列和咬合关系的改善效果有限。本文结果还得出,观察组的牙周袋深度、前牙覆盖、牙周出血指数、前牙槽骨高度等指标均比对照组低。这些指标的改善与口腔正畸治疗方法的个性化定制和精细化操作密切相关。口腔正畸治疗可以根据患者的具体情况制定针对性的治疗方案,通过调整牙齿位置和角度,改善牙周组织的健康状况,减少牙周袋的深度和出血指数,同时促进牙槽骨的再生和修复。而常规治疗方法往往忽视了这些方面的改

表 1: 两组患者的牙周指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

项目	n	牙周袋深度 (mm)	前牙覆盖 (mm)	牙周出血指数 (%)	前牙槽骨高度 (mm)
观察组	46	2.66 ± 0.45	2.05 ± 0.34	19.56 ± 3.28	4.30 ± 0.72
对照组	45	3.98 ± 0.60	6.33 ± 0.96	90.43 ± 13.76	5.13 ± 0.78
<i>t</i>	/	-11.8899	-28.4706	-33.9634	-5.2763
<i>P</i>	/	< 0.0001	< 0.0001	< 0.0001	< 0.0001

善, 导致治疗效果有限^[9-10]。本文的结果也显示, 观察组的生活质量明显高于对照组。这是因为口腔正畸治疗方法能够显著改善患者的口腔健康状况和外观美观度, 提高患者的自信心和生活质量。而常规治疗方法虽然能够缓解部分症状, 但往往无法解决根本问题, 导致患者的生活质量无法得到明显改善。

从治疗理念进行分析, 口腔正畸治疗不仅关注疾病的局部治疗, 更注重整体口腔环境的改善和牙齿排列的美观性。这种全局性的治疗理念使得口腔正畸治疗能够更全面地解决患者的问题, 提高治疗效果。相比之下, 常规治疗方法往往局限于牙周病的局部治疗, 忽视了牙

齿排列和咬合关系对口腔健康的影响, 导致治疗效果有限。口腔正畸治疗可以采用先进的矫治技术和设备。通过精确的测量和计算, 医生可以制定出个性化的治疗方案, 确保治疗的准确性和有效性。同时, 现代矫治器的设计和材料选择也使得治疗过程更加舒适和安全。这些技术手段的应用可以使口腔正畸治疗在改善牙齿排列和咬合关系方面具有显著优势。

综上所述, 通过口腔正畸治疗方案治疗牙周病导致的前牙移位效果更好, 可有效改善患者的牙周参数, 提升生活质量, 值得推荐。

参考文献:

[1] 李喜峰, 刘颖, 田力. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的临床价值 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(01): 3-5.

[2] 朱旭佳, 苏大伟. 口腔正畸在牙周病致前牙移位患者中的疗效及对炎症因子的影响研究 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(17): 14-16.

[3] 蒋辉. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(07): 149-152.

[4] 蔡向平, 张世锋, 桑青艳. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的效果分析 [J]. 中国实用医刊, 2023, 50(03): 52-55.

[5] 邓荣赛, 钟奇帜, 叶小明. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的临床疗效分析 [J]. 智慧健康, 2023, 9(14): 23

9-24+246.

[6] 黄肖玲. 研究口腔正畸联合牙周基础治疗牙周病致前牙移位患者疗效及美观度 [J]. 中外健康, 2024, 1(1): 25-27.

[7] 周艳英, 林氢伟, 周宇峰. 正畸联合牙周基础治疗对前牙移位的效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(05): 120-123.

[8] 杨红霞. 口腔正畸结合牙周夹板治疗牙周病致前牙移位的临床效果 [J]. 医学美学美容, 2024, 33(3): 24-27.

[9] 黄文博, 吴龔, 曾静. 口腔正畸治疗牙周病致前牙移位患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35(05): 77-80.

[10] 莫君杰, 张松涛. 牙周基础治疗联合口腔正畸治疗牙周病致前牙移位的效果 [J]. 临床医学, 2022(2): 41-43.