

植体周炎患者牙周支持治疗依从性的研究进展

刘学波*

山东烟台金都口腔医院 山东 招远 265400

摘要: 牙周炎是口腔的一种高发性疾病,最初主要表现为牙龈炎症。炎症扩散后形成牙周炎包,牙周炎支撑组织被毁,前牙延长,唇部移位,出现严重影响闭塞功能的间隙,甚至牙齿脱落,不仅影响美容,而且影响口腔功能,降低生活质量。牙周炎的基本治疗一般在临床上进行,虽然可以取得一定的疗效,但前牙的畸形很难矫正,闭塞关系很难改善,根本无法解决问题。正畸能及时矫正前牙的移位,阻断不好的闭塞关系,促进一定程度的闭塞关系的恢复。因此,临床上提出在牙周基础治疗的基础上,结合正畸治疗慢性牙周炎,取得较好的治疗效果,但具体临床应用效果尚需进一步研究。

关键词: 植体周炎; 牙周支持治疗; 依从性

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5669-0204-2>

引言

牙周炎是指与种植体周围斑块有关的病理状况,其特点是种植体周围黏膜炎症,支撑骨组织逐渐丧失。2019年的一项研究指出,近三分之一的牙科病人和五分之一的植入物有围生植物,大大高于2017年的数据(18.5%的病人和12.8%的植入物)^[2]。研究表明,围术期患者依赖牙周炎辅助治疗(SPT),定期专业切除植牙可控制并实现中长期植牙率。牙周支持治疗被定义为按照预定的计划,规律复查复治,进行牙周炎症的控制与维持,其每年的复诊次数应当依据牙齿/种植体风险评估而决定。植体周炎的初始因子为牙菌斑。患者能否正确有效地控制、持续不断地定期检查和维护自体斑块,影响围生植物治疗的预测,从而使围生植物治疗者对围生植物支持治疗的依从性越来越受到重视^[1]。近年来,遵守牙周病患者牙周病支持治疗的情况引起了科学家和医务人员的关注。本文综述了牙周炎患者牙周炎辅助治疗依从性的研究现状、相关影响因素及对策,为加强临床口腔健康教育和提高患者依从性提供参考。

1 牙周炎

牙周炎是一种慢性口腔感染疾病。其临床表现主要是牙周炎包囊的形成、牙周炎的传导和牙齿松动。对牙周炎组织的炎性破坏导致牙周炎、牙周炎膜、肺泡骨和水泥的破坏,导致上述临床表现。根据相关文献,90%以上患者的牙周炎由于各种原因逐渐发展为慢性牙周炎。我国慢性牙周炎发病率非常高。过度的生活压力、无节制地饮酒和吸烟以及生活中不健康的饮食习惯可能导致这种疾病的发生。该疾病常见的症状有牙龈出现红肿甚至出血,腐蚀牙齿并导致牙齿脱落,患者将深受疾病带来的漫长的痛苦,若患者不积极进行治疗,病情治疗的复杂性会大大提高,患者的日常生活质量也会被严重影响^[4]。对于牙周炎的发病机制诸多研究者进行了探究,并不断寻求有效治疗手段。相关研究提出慢性牙周炎发病机制是口腔内厌氧菌遭到感染,微生物环境的平衡被打破。因此常用于治疗慢性牙周炎的方法就是改善口腔环境,进行牙周基础治疗以控制炎症的恶性发展。牙周基础治疗后需要对治疗效果进行相应评价。研究报告显示,微生物在口腔内起着极其重要的作用,它与人体互相牵制、互相依赖。临床研究结果显示,慢性牙周炎患者的口腔中致病菌数目多于正常人的。牙周基础治疗:口腔卫生宣教,告知正确刷牙和牙线方法,每天早晚刷牙,3~5min/次,饭后及时漱口;进行口腔全面清洗,包括牙周治疗、拆除口腔内不良修复体给予抗生素治疗,缓解牙周炎症状;对牙齿根面处理到平整化,并治疗牙周、牙髓疾病;嘱咐患者1个月后复查。正畸治疗:牙周基础治疗1个月后复查,牙周病处于静止期,X-ray示牙槽骨硬板清晰,呈连续的非炎症状态,炎症控制后进行正畸治疗。使用直丝弓矫治,Damon—Q自锁托槽配合使用Ormco超弹含铜镍钛丝,轻力循序渐进排齐前牙列,内收唇倾的前牙,最后调

***通讯作者:** 刘学波,1977年6月,男,汉族,山东省招远市,口腔执业医师,副主任医师,本科,烟台市口腔医学会种植专业委员会委员,烟台市口腔医学会常务理事,山东省医师协会口腔分会委员,国际种植牙医师协会ICOI研究员。

整咬合。连续治疗10个月, 每1个月进行1次复查和牙周维护治疗。

2 牙周支持治疗对植体周炎患者的影响

牙周炎是一种主要发生于牙周组织的慢性炎症, 患者发病后其牙龈、牙周膜及牙骨质等牙周支持组织会遭到破坏, 牙齿和牙龈之间的缝隙逐渐加宽形成小口袋, 进而牙龈附着丧失和牙槽骨吸收, 且随着病情逐渐进展, 牙齿会慢慢松动, 牙龈逐渐退缩, 最终造成患者丧失部分或全部牙齿。根据流行病学显示, 牙周炎的患病率可随着年龄的增加而提升, 35岁以后的患病率明显升高, 在50~60岁时达到高峰, 之后患病率逐渐降低, 且男性多于女性, 吸烟者比不吸烟者的发病率更高^[5]。研究植体周炎患者接受常规支持治疗的效果, 5年的随访结果为63%的患者取得了成功的治疗效果, 42%的种植体周围炎症被完全治愈。研究也发现, 在3~6年的随访时间里, 参与规律牙周支持治疗, 既往有慢性牙周炎的患者种植修复能够维持97.1%的存活率和较高的成功率。研究发现无牙周支持治疗的牙周炎患者患植体周炎的风险是进行规律牙周支持治疗者的6.1倍。牙周支持治疗对植体周炎患者的长期疗效具有重要意义。

3 提高牙周治疗依从性的对策

3.1 加强疾病相关知识的健康教育

有研究指出个性化健康教育可以显著改善牙周炎患者的口腔卫生状况, 延长维护治疗的间隔期, 降低进一步牙周破坏的可能性^[6]。我们针对患者心理、生理、精神、文化、遗传易感性等进行个性化宣教。对于首诊患者采用一对一的宣教方式, 护士运用知行信模式告知牙周炎发生的主要原因、可能导致的后果, 以及预防和控制牙周炎的具体方法, 指出患者日常不良习惯, 吸烟者劝诫戒烟, 教会患者正确的刷牙方式, 学会使用牙线及牙缝刷等辅助清洁工具, 保持良好的口腔卫生情况。对于复诊患者采用集体式宣教以及多媒体、宣传册等, 定期电话回访的同时也可再次加强对患者口腔卫生的健康指导, 以保证宣教的动态性和连续性, 使患者正确认识疾病, 掌握促进康复的知识, 提高治疗依从性。

3.2 帮助患者建立正确的口腔健康行为

加强医患沟通、护患交流, 让患者充分了解植体周炎发生的原因及相应的治疗措施, 清楚良好的依从性是治疗成功的关键, 让患者能更好地配合治疗计划的完成。在牙周支持治疗过程中可以用行为管理的方法, 对患者的就诊行为及口腔卫生行为进行正向引导。大量动物试验和人体试验表明, 血小板生物膜的聚集是牙周炎病因和临床症状相似的植入性疾病的主要原因。Periphyton的治疗方法类似于牙周炎, 只是医生应该去除植入表面的血小板生物膜, 病人应该每天检查血小板。帮助患者树立正确的口腔健康行为, 使患者掌握口腔健康维护, 特别是植入后口腔健康护理要点, 提高患者的依从性。指导患者采取口腔健康的正确行为, 指导和帮助树立正确的健康观念和生活方式, 同时让家庭成员共同参与和相互监督, 从日常生活中优化患者口腔健康行为, 建立健康的饮食和良好的生活习惯, 学习自我控制, 形成良好的口腔健康行为和医疗行为, 提高患者的依从性。

3.3 种植修复

种植修复主要通过采用金属等人工材料制成与牙根形态相似的种植体, 经手术方法植入在患者的上下颌骨组织内, 并经一定时间愈合后与牙槽骨牢固地结合, 再采用特殊装置和方式连接至牙修复体, 与传统修复相比, 可有效弥补传统修复方式的不足, 如美观效果、舒适程度及咀嚼效率等。但有研究表明, 重度牙周炎患者接受种植修复治疗后存在种植失败现象。牙菌斑控制等基础治疗方法是临床常用于控制重度牙周炎患者炎症反应的手段, 可直接清除牙周袋内菌斑牙石等致病因素, 但在临床治疗时会受到器械等原因的限制, 临床应用具有局限性^[7]。牙周翻瓣术等手术方法也是临床治疗方法之一, 可在直视情况下对病变组织进行清除, 但部分患者对手术无法耐受或术后反应过大, 临床应用效果不理想。激光是一种新型光源, 具有亮度高、单色性等多种普通光源所不具有的特点, 现在临床治疗中应用的越来越广泛, 在口腔中也得到了广泛应用。低能量激光照射可有效提高患者的机体免疫力、缓解疼痛程度, 对伤口愈合起到促进效果, 同时可有效控制患者的炎症反应, 促进患者的病情恢复及提高种植修复的成功率。

4 结束语

近年来, 我国研究人员越来越重视植入性牙周炎患者牙周炎支持治疗的依从性, 相关研究越来越多, 但不良依从

性问题没有明显改善。牙周炎辅助治疗在植入性炎症中的依从性逐年下降。虽然研究人员通过大量研究发现了影响法规遵从性的相关因素,并提出了相应的改进法规遵从性的措施,但这些措施的有效性需要多中心、大样本和长期审查。发现更有效的干预措施,提高患者的依从性,改善自身口腔健康行为,促进口腔健康,提高生活质量,是今后的研究方向。

参考文献:

- [1]顾亚亚.基础治疗联合牙周维护对慢性牙周炎的治疗价值[J].中国继续医学教育,2019,11(36):108-110.
- [2]释栋,曹婕,戴世爱,孟焕新.植体周炎再生治疗短期疗效观察[J].北京大学学报(医学版),2020,52(01):58-63.
- [3]王美凤,赵树红,于磊,隋晓宁.慢性牙周炎患者治疗依从性影响因素关系模型的构建与研究[J].护士进修杂志,2019,34(17):1541-1544.
- [4]郭淑娟,刘倩,丁一.牙周病和植体周病国际新分类简介[J].国际口腔医学杂志,2019,46(02):125-134.
- [5]张秀.慢性牙周炎患者牙周支持治疗与临床疗效相关性的回顾性研究[D].中国医科大学,2018.
- [6]孟焕新.2018年牙周病和植体周病国际新分类简介[J].中华口腔医学杂志,2019(02):73-78.
- [7]潘萍萍,邱婷婷.认知行为干预对慢性牙周炎治疗后口腔卫生依从性及牙周症状的影响[J].中国乡村医药,2018,25(06):26-27.