

- function in mouse skeletal muscle[J]. J Appl Physiol , 2005 , 99 (4) : 1247 - 1253.
- [3] Raulat DH. Roles of the NKG2D immunoreceptor and its ligands [J]. Nat Rev Immunol , 2003 , 3(10) : 781 - 790.
- [4] Molinero LL , Gruber M , Leoni L , et al. Up-regulated expression of MICA and proinflammatory cytokines in skin biopsies from patients with seborrhoeic dermatitis[J]. Clin Immunol , 2003 , 106(1) : 50.
- [5] Yamamoto K , Fujiyama Y , Andoh A , et al. Oxidative stress increases MICA and MICB gene expression in the human colon carcinoma cell line (CaCo-2) [J]. Biochim Biophys Acta , 2001 , 1526(1) : 10.
- [6] 任学群 , 孟继明 , 傅佩达 , 等. 缺氧诱导因子-1 α 的表达及微血管密度与结肠癌生物行为的关系[J]. 第四军医大学学报 , 2004 25(8) : 721 - 724.
- [7] Kim JJ , Thompson RF . Cerebellar circuits and synaptic mechanisms involved in classical eye blink conditioning[J]. TINS , 1997 , 20(4) : 177.
- [8] Groh V , Bahram S , Bauer S , et al. Cell stress-regulated human major histocompatibility complex class I gene expressed in gastro intestinal

epithelium[J]. Proc Natl Acad Sci USA , 1996 , 93(22) : 12445 - 12450.

- [9] Pende D , Rivera P , Marcenaro S , et al. Major histocompatibility complex class I-related chain A and UL16-binding protein expression on tumor cell lines of different histotypes : Analysis of tumor susceptibility to NKG2D-dependent natural killer cell cytotoxicity [J]. Cancer Res , 2002 , 62(21) : 6178 - 6186.
- [10] Diefenbach A , Jensen ER , Jamieson AM , et al. Rae1 and H60 ligands of the NKG2D receptor stimulate tumor immunity[J]. Nature , 2001 , 413(6852) : 165 - 171.
- [11] Cerwenka HJ , Baron JL , Lanier LL. Ectopic expression of retinoic acid early inducible-1 gene (RAE-1) permits natural killer cell-mediated rejection of a MHC class I-bearing tumor *in vivo*[J]. Proc Natl Acad Sci USA , 2001 , 98 : 11521 - 11526.
- [12] Groh V , Wu J , Yee C , et al. Tumor-derived soluble MIC ligands impair expression of NKG2D and T-cell activation[J]. Nature , 2002 , 419(6908) : 734 - 738.

编辑 许昌泰

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2008) 01-0080-01

牙周病 106 例临床治疗分析

张 力 (陕西省第四人民医院口腔科 陕西 西安 710043)

【关键词】口腔医学; 临床治疗; 牙周病

【中图分类号】R780.1 【文献标识码】B

0 引言 牙周病是口腔常见病之一, 由于病因复杂被认为是难治之症。往往因得不到及时治疗而致牙齿缺失, 甚至影响咀嚼及发音。近年来人们对牙周病有了新的认识, 对保留牙齿的治疗越来越高, 即使是晚期牙周病也不限于以拔牙为主的治疗方法^[1]。我院采用内科综合用药方法对中晚期牙周病患者进行治疗, 取得满意效果。

1 对象和方法

1.1 对象 2005-06/2007-05 我院门诊治疗牙周病患者 106 (男 46 , 女 60) 例, 年龄 19 ~ 66 (平均 45) 岁, 其中慢性牙周炎 81 例, 进展型牙周炎 15 例, 急性牙周脓肿 10 例。全部患者详细记录 WHO 牙龈指数(GI) 和牙周指数(PDI) 标准测量情况, 同时符合牙周病诊断标准, 即物理刺激牙龈易出血, 患病区牙龈充血、水肿, 牙周炎者可探及牙周袋, 牙齿呈不同程度松动, X 光照片可见牙周炎者的牙槽骨不同程度吸收现象。

1.2 方法 治疗原则是 (1) 去除局部不良刺激因素, 指导患者建立良好的口腔卫生和保健, 清除牙结石及菌斑, 积极治疗全身性疾病。(2) 较严重的牙周炎可行龈翻瓣术, 龈增生过度者可行增生龈切除术。(3) 抗生素治疗主要是针对急性炎症期间, 通过使用有效的抗生素药物来控制炎症的发展及改善症状, 在炎症得到控制后更重要的处理是进行局部治疗。确诊后给予甲硝唑 0.4 g , 口服 2 次/d 或螺旋霉素 0.9 g , 口服, 3 次/d 7 d。(4) 根据病变程度行龈切除术及牙龈翻瓣术, 牙周脓肿做牙周袋分切除引流术, 对牙齿松动 II 度者调整咬颌的同时固定松动的牙齿。临床疗效评定标准: 显效-牙龈指数

(GI) 下降至 0 , 叩诊阴性, 动度明显改善, 牙周袋深度明显变浅, 较治疗前减少 ≥ 3 mm , X 线牙槽骨与治疗前相比骨嵴表面完整, 骨密度增加; 有效-牙龈指数(GI) 为 0 ~ 1 , 轻度叩痛, 牙周袋深度变浅, ≤ 3 mm , X 线牙槽骨有不同程度的吸收, 骨嵴表面较完整; 无效-牙龈指数(GI) 为 2 ~ 3 , 叩痛明显, 牙周袋深度和松动度无变化, X 线片无改变。

2 结果 慢性牙周炎 81 例中显效 65 例(80.2%) , 有效 15 例(18.5%) , 无效 1 例(1.3%) ; 进展型牙周炎 15 例中显效 10 例(66.7%) , 有效 3 例(20.0%) , 无效 2 例(13.3%) ; 急性牙周脓肿 10 例中显效 8 例(80.0%) , 有效 2 例(20.0%) ; 106 例中总有效(显效 + 有效) 103 例(97.2%) 。全部患者治疗中未发生不良反应。

3 讨论 本文研究表明, 采用临床综合治疗原则治疗牙周病的方法是有效的, 总有效率 97% , 这与既往报道相近^[2-4]。牙周病是牙齿支持组织, 包括牙龈、牙骨质、牙周韧带和牙槽骨因炎症所致的一种疾病。但患者并非所有这些组织都同时患病, 视局部炎症的轻重及范围, 实际上牙周病可分为龈炎和牙周炎两大类。牙周病的病因大多由于局部的菌斑、牙垢、牙石、食物嵌塞、不良修复体等所致, 部分可由全身系统性疾病所引起, 是牙周深层组织受损的一种慢性破坏性疾病, 至今还没有一种很好的治疗方法。本研究所用疗法具有下列优点: 一是应用甲硝唑抑制或消灭牙周袋中的革兰氏阳性厌氧菌, 配合机械性处理能防止病原菌再侵犯, 从而能延长疗效; 二是行龈上下牙石洁治术及病变牙骨质及袋内壁感染组织搔爬术, 以便形成新创面, 促进重新愈合, 可缩短疗程, 提高疗效, 同时矫正食物嵌塞修复缺失牙齿。

【参考文献】

- [1] 张举之. 口腔内科学[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1999 : 129 - 150 , 159 - 186.
- [2] 万龙, 宋娟. 综合性医院口腔科急诊 2083 例临床分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2006 15(5) : 634.
- [3] 张小惠. 牙周病治疗 84 例临床观察[J]. 中华中西医结合杂志, 2007 5(1) : 34.
- [4] 梁丽. 综合方法治疗牙周病 96 例临床观察[J]. World Health Diges 2007 4(5) : 136 - 137.

收稿日期 2007-12-18 ; 接受日期 2007-12-25

作者简介: 张 力. 本科, 主治医师. Tel : 13891907984 Email :

zhangli69@sina.com

编辑 许昌泰