

调查报告 ·

云南省五岁儿童乳牙龋病调查分析

范 群 林一南

摘要 目的:了解云南省5岁儿童乳牙龋齿患病情况。方法:随机抽取云南省三个城市三个农村的2132名5岁常住儿童,采用第二次全国口腔健康流行病学调查标准调查龋齿患病情况。结果:云南省5岁儿童乳牙患龋率为75.75%,龋均为4.44。充填率仅为6.57%,仅占构成比的4.39%。结论:云南省5岁儿童乳牙龋齿患病率高,充填率低。儿童龋病防治应注重两个方面:1. 加强对家长和教师的幼儿口腔卫生保健知识及方法的宣传。2. 采用简便可行的预防措施,定期群体进行预防工作,定期检查,早期诊断早期治疗。

关键词 龋齿 乳牙 龋失补牙数

Dental Caries in 5-year-old Children in Yunnan in 1995

Fan Qun, Lin Yinan

Dental Department of Yunnan Red Cross Hospital

Abstract

Objective: To investigate the deciduous tooth caries experience of 5-year-old children in Yunnan province. **Methods:** Random samples of 5-year-old children from three cities and three counties of Yunnan were surveyed. **Results:** The caries incidence of 5-year-old children in Yunnan is 75.75%. The mean dmft is 4.44. The filling rate is only 6.57%. **Conclusion:** The deciduous tooth caries incidence of 5-year-old children is high in Yunnan. There are two factors to be considered: 1. The dental health care education to the parents and teachers should be enforced. 2. In order to get the earlier diagnosis and treatment, regular examination and prevention method should be conducted.

Key words: caries deciduous tooth dmft

乳牙龋病直接影响着儿童的健康发育,对乳牙龋齿的预防保健有着重要的意义。为了了解云南省5岁儿童乳牙龋病患病率,作者1995年对云南省不同地区和不同经济条件城乡5岁儿童的乳牙患龋情况进行调查,现报道如下。

1 对象和方法

本调查采用第二次全国口腔健康流行病学调查方案的方法,按城乡分层,不按城乡人口比例抽样,多阶段抽样。第一阶段参考各地的经济文化水平、医疗保健服务和基层实际情况,抽取省会昆明市、经济较发达的玉溪市、滇西大理市,以及半山区易门县、滇南贫困区蒙自县、省会市郊区安宁市。1994年各地平均每人年收入为昆明市2000元,玉溪市1869元,大理市1120元,安宁市1200元,易门县1098

元,蒙自县800元。以后各阶段采用随机抽样的方法抽取区、乡、街道办事处,再抽取学校。昆明市调查540人,玉溪市440人,大理市440人,安宁市272人,易门县220人,蒙自县220人,城市1420人,农村712人,男女各半,共计2132人。调查对象以汉族为主,其中的少数民族与汉族杂居,生活习惯和饮食结构基本相似。

调查人员为经流行病学调查标准培训的口腔医师,标准的一致性检验均合格,Kappa值为0.45~0.65,调查中期Kappa值为0.5~0.65。

采用平面口镜和5号探针,在自然光下检查受检者,以龋(d)、龋补(f)、龋失(m)、龋失补牙数(dmft)及构成比、龋均为指标记录,用Epi-info软件行统计学分析,不同组的患龋率和龋均比较用 u 检验分析。

2 结 果

调查的幼儿中,城市1420人,农村712人,患龋率、龋均、龋失补构成比和龋患牙位情况见表1~3。

表1 云南省5岁儿童乳牙患龋率

城乡	受检人数	d			m			f			dmf			
		人数	率(%)	SP	人数	率(%)	SP	人数	率(%)	SP	人数	率(%)	SP	
昆明	男	270	176	65.19	2.83	0	0.00	0.00	34	12.59	2.02	181	67.04	2.86
	女	270	171	63.33	2.93	1	0.37	0.37	37	13.70	2.09	179	66.30	2.88
大理	男	220	179	81.36	2.63	2	0.91	0.64	4	1.82	0.90	180	81.82	2.60
	女	220	183	83.18	2.52	2	0.91	0.64	5	2.27	0.99	183	83.18	2.52
玉溪	男	220	191	86.82	2.28	3	1.36	0.78	1	0.45	0.45	191	86.82	2.28
	女	220	186	84.55	2.44	1	0.45	0.45	1	0.45	0.45	186	84.55	2.44
安宁	男	136	92	67.65	4.01	2	1.47	1.03	13	9.56	2.52	93	68.38	3.99
	女	136	96	70.59	3.91	3	2.21	1.26	12	8.82	2.43	98	72.06	3.85
易门	男	110	79	71.82	4.29	3	2.73	1.55	8	7.27	2.47	82	74.55	4.15
	女	110	88	80.00	3.81	3	2.73	1.55	8	7.27	2.47	90	81.82	3.68
蒙自	男	110	80	72.73	4.25	1	0.91	0.90	11	10.00	2.86	80	72.73	4.25
	女	110	72	65.45	4.53	0	0.00	0.00	6	5.45	2.16	72	65.45	4.53
合计	2132	1593	74.72	0.94	21	0.98	0.22	140	6.57	0.54	1615	75.75	0.93	

表2 云南省5岁儿童乳牙龋均和龋失补构成比

城乡	受检人数	d				m				f				dmf				
		牙数	均数	s	%	牙数	均数	s	%	牙数	均数	s	%	牙数	均数	s	%	
昆明	男	270	784	2.90	0.22	85.59	0	0.00	0.00	0.00	132	0.49	0.11	14.41	916	3.39	0.24	100.00
	女	270	722	2.67	0.20	85.65	2	0.01	0.01	0.23	119	0.44	0.08	14.12	843	3.12	0.22	100.00
大理	男	220	1213	5.51	0.32	99.43	2	0.01	0.01	0.16	5	0.02	0.01	0.41	1220	5.55	0.32	100.00
	女	220	1106	5.03	0.28	99.10	2	0.01	0.01	0.18	8	0.04	0.02	0.72	1116	5.07	0.28	100.00
玉溪	男	220	1221	5.55	0.29	99.11	8	0.04	0.02	0.65	3	0.01	0.01	0.24	1232	5.60	0.28	100.00
	女	220	1228	5.58	0.29	99.84	1	0.00	0.00	0.08	1	0.00	0.00	0.08	1230	5.59	0.29	100.00
安宁	男	136	528	3.88	0.37	91.99	2	0.01	0.01	0.34	44	0.32	0.11	7.67	574	4.22	0.39	100.00
	女	136	472	3.47	0.32	94.40	3	0.02	0.01	0.60	25	0.18	0.06	5.00	500	3.68	0.32	100.00
易门	男	110	339	3.08	0.30	93.65	5	0.05	0.03	1.38	18	0.16	0.06	4.97	362	3.29	0.31	100.00
	女	110	520	4.73	0.36	94.55	5	0.05	0.03	0.91	25	0.23	0.08	4.54	550	5.00	0.37	100.00
蒙自	男	110	438	3.98	0.37	94.81	4	0.04	0.04	0.86	20	0.18	0.06	4.33	462	4.20	0.38	100.00
	女	110	436	3.96	0.43	96.67	0	0.00	0.00	0.00	15	0.14	0.07	3.33	451	4.10	0.43	100.00
合计	2132	9007	4.22	0.09	95.25	34	0.02	0.00	0.36	415	0.19	0.02	4.39	9456	4.44	0.09	100.00	

表3 云南省5岁儿童乳牙龋病牙位分布

牙位	龋患牙数	%
上颌乳中切牙	1387	14.67
上颌乳侧切牙	827	8.75
上颌乳尖牙	307	3.25
上颌第一乳磨牙	1195	12.63
上颌第二乳磨牙	1523	16.11
下颌乳中切牙	84	0.89
下颌乳侧切牙	96	1.02
下颌乳尖牙	160	1.69
下颌第一乳磨牙	1781	18.83
下颌第二乳磨牙	2096	22.16
合计	9456	100.00

3 讨 论

本次调查采用分层、不等比、多阶段、整群抽样的方法,结果具有代表性。2132名儿童中,患龋率为75.75%,受检者龋均为4.44。本调查结果,患病率大理市较高,其次为玉溪市及3个县,昆明市较低,经u检验,昆明与大理、玉溪之间的患病率有显著性差异($P < 0.05$)。龋均则不同,昆明较低,大理、玉溪高于昆明和3个县,3个县间无统计学差异($P > 0.05$)。全省充填率仅为6.57%,仅占构成比的4.39%,除昆明市稍高外,城乡间无明显差异。患龋率高而充填率低,有大量的治疗工作尚待进

行。作者认为,昆明市5岁儿童龋病患病率比其它城市 and 农村低的原因,可能与牙病防治工作的开展,特别是预防工作的开展力度有关,1989年以来昆明市开展了氟水漱口、窝沟封闭等预防工作,并广泛开展口腔健康教育工作。使昆明市高于上海¹ 5~6岁儿童乳牙患龋率 60.20%及龋均 2.56,与江苏² 5岁儿童乳牙患龋率 73.48%及龋均 3.33相比,无显著性差异。龋病的牙位分布,乳磨牙及上颌乳切牙的患病率较高,影响儿童的正常咀嚼功

能,从而影响儿童的颌骨正常发育和吸收功能,应引起重视。

参考文献

- 1 陈国民,严浩军,高志炎,等.上海铁路系统少年儿童龋病调查.广东牙病防治,1998,6(3):14
- 2 王晓珍.幼儿乳牙患龋情况调查.广东牙病防治,1998,6(3):14

(1999-03-12 收稿,2000-06-06 修回)

下颌牙龈转移性乳腺癌一例

范小平 向学熔 何云斌

患者,女,44岁,因右下颌牙龈溃疡2月于1999年1月22日以右下颌牙龈恶性肿瘤收入重庆市口腔医院住院。1998年11月发现右下颌牙龈有一小溃疡,轻微疼痛,缓慢长大。曾经消炎治疗无效。既往有左侧乳腺癌根治手术及化疗史5年,右侧卵巢囊肿手术史2年,无结核病史。门诊取活检报告为:下颌右侧牙龈恶性肿瘤(倾向于低分化癌)。检查:543 舌侧牙龈有1.5 cm × 0.5 cm 溃疡面,中央凹陷,周围隆起呈弹坑状,质地中等,触压痛,不易出血。543 牙体完整,无松动。右颌下可触及1个0.8 cm × 0.8 cm 肿大淋巴结,质硬,活动,压痛。双侧颈部、左颌下、颌下未触及肿大淋巴结。胸透及拍胸片检查均未见异常。于1999年1月29日在全麻下行下颌右侧牙龈癌扩大切除、右肩胛舌骨上淋巴结清扫术。术后病理报告为:下颌右侧牙龈低分化导管癌(由乳腺癌转移的可能性大),右颌下淋巴结可见转移灶。对照5年前左侧乳腺病理切片,二者镜下表现大致相似(图1);再行免疫组织化学检查,左侧乳腺癌标本和下颌右侧牙龈癌标本的雌激素受体、孕激素受体均阳性表达(图2)。诊断:下颌右侧牙龈转移性乳腺癌。

讨论 乳腺癌可经淋巴和血液途径扩散、转移。经淋巴途径的转移多甚早,经血液途径的转移常在晚期,且多转移至远处,常侵犯肺、骨骼和肝,而侵犯口腔牙龈的病例极为少见。诊断口腔转移性乳腺癌时,仔细询问病史很重要,临床检查可发现肿瘤的形状、质地等均与口腔原发肿瘤不同。口腔肿瘤活检组织切片与原发灶病理切片的镜下表现大致相似,必要时可做免疫组化检查。

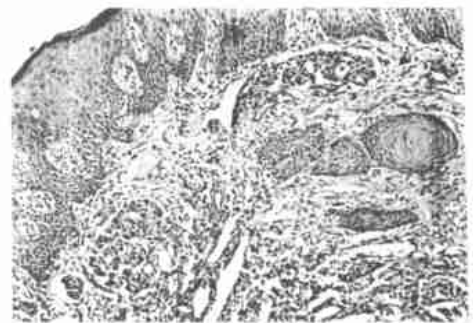


图1 牙龈转移性腺癌,粘膜下瘤组织呈条索状排列,有形成小导管倾向,瘤细胞中等大,胞浆较红,核卵圆,有核分裂 HE ×100

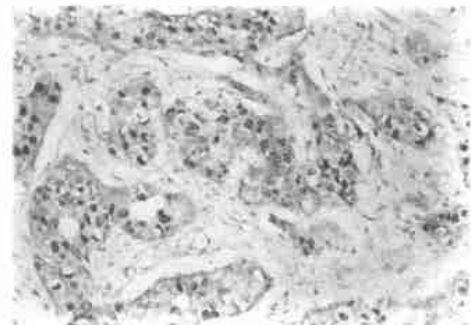


图2 牙龈转移性腺癌孕激素受体(PR)癌细胞核阳性 SP法 ×200

(1999-12-15 收稿)