

料统计,乳牙龋齿患病率高达 60%~80%,恒牙龋齿患病率亦在 40%左右^[1],严重危害群众,特别是青少年身心健康。现已知道,老年人丧失牙齿的主要原因是牙周病,而不是生理现象。科学已证明,对龋病和牙周病只要重视口腔卫生,建立良好的口腔保健行为,加上及时的治疗措施,人们可以终生保持牙齿健康^[5]。由于我国口腔医务工作者严重不足,以及多年来口腔健康教育未得到足够重视,我国公众对口腔保健知识的认识程度很低,一些错误的观念流传很广。现在迫切需要加强口腔健康教育,普及口腔保健知识和改变传统的旧观念。要提高社会口腔保健知识的整体水平,重点应放在对中小学生的教育。最好编写一些通俗易懂并形象的科普知识宣传资料,以课外活动方式教育学生。使其从小受到良好的口腔健康教育,将来就会终身受益。同时一个学生可以宣传一个家庭,对于社会,尤其是农村可以收到较好的效果。

本文仅按照“规划目标”要求的内容进行调查,而对牙菌斑、牙石及牙龈出血等与龋病及牙周病极相关的知识尚未纳入。作者认为这些也是口腔健康教育的重要内容。从本调查看,虽然有 88% 的学生知道竖刷牙法是最佳刷牙方法,但对其要领却不十分了解。如牙刷

在牙面上放置的位置和角度;刷牙的重点应放在什么地方;前后牙、唇舌面应如何清洁;刷牙的目的是去除菌斑等等并不十分清楚。所以,口腔健康教育还需要由浅入深,逐步深入。

(本文的统计学处理由电子科技大学陈良均老师完成,本文调查对象为电子科技大学子弟校和成都市双林中学学生,特此一并致谢)

4 参考文献

- 1 卫生部,国家教育委员会. 2000 年我国口腔卫生保健规划目标(试行). 现代口腔医学杂志, 1993, 7(3): 169
- 2 四川医学院主编. 口腔内科学. 北京:人民卫生出版社, 1980, 45, 375~379
- 3 刘大维主编. 口腔预防学. 北京:人民卫生出版社, 1988, 17~26
- 4 岳松龄主编. 现代龋病学. 北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1993, 3, 182, 308
- 5 栾庆先,王鸿颖,曹采方. 牙周科患者口腔健康问卷抽样调查. 现代口腔医学杂志, 1993, 7(2): 104~107

(1995-02-21 收稿)

颞颌关节紊乱症与龋病关系的流行病学调查

罗开元 邹锦清 史宗道 易新竹 罗宗贵

龋病是否是颞颌关节紊乱症的危险因素,如果是危险因素,其病因学联系的强度如何?对于这个问题的研究国内文献未见报道。本研究的目的是通过对人群中龋病与颞颌关节紊乱症的流行病学调查,探讨两者之间的病因学联系及其联系的强度,为进一步探讨颞颌关节紊乱症发生的机理和提高临床诊治水平等方面提供流行病学的理论依据。

1 材料和方法

1990 年 10 月至 12 月对四川省双流县华阳镇居民进行口腔健康、颞颌关节、牙齿及咬合情况的流行病学调查。本组受检者共 3017 人,包括工人、农民、干部、职员、教师、学生及居民等,其中男性 1493 人,女性 1524 人,年龄 6~85 岁。

调查成员由华西医科大学口腔医院口腔颌面外

科、颞颌关节科及双流县第二人民医院口腔科医师组成。调查前进行培训学习,统一调查及检查的标准。

颞颌关节紊乱症的调查分为症状问诊和体征检查两部分。问诊项目有:颌面及颌下颌关节区疼痛感,张口困难,关节杂音,关节绞锁,关节脱臼等。若有一项或一项以上症状者均判为症状阳性。检查项目有:张口度,张口型,关节杂音,关节触痛(包括耳屏前关节区和外耳道前壁),下颌运动试法(包括最大张口、前伸运动、左侧运动、右侧运动、紧咬及推颌试验),肌肉触诊(主要检查颞肌、嚼肌、翼内肌、翼外肌、胸锁乳突肌等)。如以上检查项目中有一个或一个以上体征为阳性时,判为体征阳性。龋病的调查主要依靠视诊和探诊,

作者单位:610016 成都市第九人民医院口腔科(罗开元),四川省石油管理局输气处卫生所(邹锦清),华西医科大学口腔医学院(史宗道,易新竹,罗宗贵)

记录龋齿、补牙、失牙情况。本文龋病组包括有龋病、因龋丧失牙及龋齿充填后有继发龋者,若已完成充填无活动龋,则纳入无龋组中。所得结果均由计算机进行卡方检验。

2 结 果

2.1 颞颌关节紊乱症症状阳性组 884 人中,龋病患者 344 人(38.91%);症状阴性组 2133 人,龋病患者 711 人(33.33%),两者与颞颌关节紊乱症的联系如表 1 所示。

表 1 颞颌关节紊乱症症状阳性与龋齿关系

		颞颌关节紊乱症症状		合 计
		+	-	
龋 齿	+	344	711	1055
	-	540	1422	1962
合 计		884	2133	3017

该结果经统计学处理, $\chi^2 = 8.54, P = 0.003$, 两组间有显著性差异, 龋齿的危险度比值比 $OR = 1.27$, 95% 可信限上下限值为 1.08~1.50。

2.2 颞颌关节紊乱症体征阳性组 1274 人中, 龋病患者 473 人(37.13%), 体征阴性组 1743 人, 龋病患者 582 人(33.39%), 见表 2。

表 2 颞颌关节紊乱症体征阳性与龋齿关系

		颞颌关节紊乱症体征		合 计
		+	-	
龋 齿	+	473	582	1055
	-	801	1161	1962
合 计		1274	1743	3017

该结果经统计学处理, $\chi^2 = 4.36, P < 0.05$, 两组间有显著性差异, 龋齿的危险度比值比 $OR = 1.18$, 95% 可信限上下限值为 1.01~1.37。

2.3 颞颌关节紊乱症症状和体征均为阳性组 491 人中龋病患者 188 人(38.29%), 不属症状体征均阳性者 2526 人有龋齿患者 867 人(34.32%), 见表 3。

表 3 颞颌关节紊乱症症状和体征

		颞颌关节紊乱症症状和体征		合 计
		+	-	
龋 齿	+	188	867	1055
	-	303	1659	1962
合 计		491	2526	3017

结果经统计学处理, $\chi^2 = 2.67, P = 0.10$, 危险度比值比 $OR = 1.19$, 95% 可信限上下限值为 0.97~1.46。

3 讨 论

本调查结果显示颞颌关节紊乱症症状阳性及阴性组间龋病发病率有显著性差异。颞颌关节紊乱症体征阳性及阴性组间龋病发病率有显著性差异。尽管颞颌关节紊乱症症状和体征均为阳性和非二者均为阳性组间龋病发病率未出现显著差别, 但在考虑症状和体征时有一定统计学意义, 提示龋病与颞颌关节紊乱症可能有关。其机制有待进一步探索。作者认为龋病造成牙体硬组织破坏, 形成龋洞、残冠、残根, 甚至失牙, 因龋病致疼痛、食物嵌塞引起偏侧咀嚼。龋病失牙形成咬合面积减少, 邻牙倾斜移位, 对颌牙伸长, 或间接引起偏侧咀嚼。最终导致殆功能紊乱, 可能造成肌肉张力的改变和关节盘失失调, 出现颞颌关节紊乱症的各种表现。提示对龋病采取积极治疗措施对预防颞颌关节紊乱症可能有积极意义。

(1995-05-08 收稿)

《中国口腔医学年鉴》第 6 卷征订通知

《中国口腔医学年鉴》是我国一部口腔医学资料密集型的工具书。其内容是精选、综合我国口腔医学的有关资料, 全面地反映我国口腔医学领域中的主要成就及在临床实践、科学研究方面的水平等。第 6 卷设回顾、文选·述评、专家论坛、教育、人物、记事、中国口腔医院名录、口腔医疗器械公司、厂商名录等栏目, 约 60 多万字, 精装。该书 1995 年 9 月出版, 每本定价 35.00 元。另《中国口腔医学年鉴》第 5 卷还有部分存书, 每本定价 25.00 元。需订阅的单位和个人, 请汇款至四川省成都市人民南路三段 14 号(邮编 610041), 华西医科大学口腔医学院编辑室, 联系人: 薛玉萍。开户银行: 工商银行成都分行滨江支行, 户名: 华西医科大学口腔医学院, 帐号 20408902158。

(《中国口腔医学年鉴》编委会)