

• 调查报告 •

内蒙古达拉特旗 994 名汉族学龄前儿童龋病调查

李 菁 韩子亮 王先君 刘三仁

达拉特旗地处内蒙古鄂尔多斯高原北部,黄河南岸,是以汉族为主的杂居区。

为了解内蒙古达拉特旗地区的龋病发病情况,作者于 1995 年 6 月对旗内 994 名汉族学龄前儿童乳牙龋病情况进行调查,报告如下。

1 调查对象和方法

1.1 对象 旗内 4 所托、幼单位的 3~6 岁汉族儿童。本调查受检人数 994 名,有效资料 994 名。

1.2 方法 按卫生部制定的有关口腔病调查标准^[1],在自然光下采用视诊和探诊进行口腔检查,缺牙不计入龋齿总数。

2 调查结果

调查结果见表 1~表 4。

表 3 994 名受检者 3411 颗龋齿的牙位分布

牙位	V	IV	III	II	I	I	I	II	IV	V
上颌 龋齿数	211	219	24	183	395	378	177	19	233	227
上颌 %	21.23	22.03	2.41	18.41	39.74	38.03	17.81	1.91	23.44	22.84
下颌 龋齿数	340	285	15	8	14	12	4	10	288	369
下颌 %	34.21	28.67	1.51	0.80	1.41	1.21	0.40	1.01	28.97	37.12

表 4 3411 颗龋齿龋蚀程度

龋蚀程度(度)	I	II	III	IV	V
龋齿数	1892	858	307	120	234
%	55.47	25.15	9.00	3.52	6.86

3 讨 论

本调查可见龋病也是本地区 3~6 岁儿童的口腔常见病、多发病。患龋率随年龄增长而增高,经 χ^2 检验 4 岁组明显高于 3 岁组 ($P < 0.01$),因此 4 岁左右是防治乳牙龋齿的重要时期。本调查患龋率与四川省凉山州^[2]比较,差异无显著性 ($P > 0.05$);但明显低于郑州市^[3]及新疆喀什地区^[4] ($P < 0.01$) (表 5)。

表 1 994 名受检者不同性别的患龋情况

性别	受检人数	患龋人数	患龋牙数	患龋率 (%)	患龋者龋均	受检者龋均
男	542	389	1922	71.77	4.94	3.55
女	452	307	1489	67.92	4.85	3.29
合计	994	696	3411	70.02	4.90	3.43

表 2 994 名受检者各年龄组患龋情况

年龄(岁)	受检人数	患龋人数	患龋牙数	患龋率 (%)	患龋者龋均	受检者龋均
3	106	42	138	39.62	3.29	1.30
4	239	156	667	65.27	4.28	2.79
5	330	227	1061	68.79	4.67	3.22
6	319	271	1545	84.95	5.70	4.84

表 5 不同地区幼儿患龋率

地名	年龄(岁)	患龋率 (%)
新疆喀什地区	3~6	76~78
郑州市	3~6	77.35
四川省凉山州	3~6	74.07
南昌洪都机械厂	3~6	46.69
长春第一汽车厂	2~6	79.88
内蒙古达拉特旗	3~6	70.02

作者单位:014300 内蒙古达拉特旗人民医院口腔科(李菁,韩子亮,王先君),内蒙古达拉特旗城关镇卫生院(刘三仁)

各年龄组的受检者龋均及患者龋均都随着年龄增长而增高。男童与女童的龋患率经 χ^2 检验 $P > 0.05$, 无明显差异。

龋齿在各牙位的分布, 从多至少依次为 \bar{I} 、 \bar{V} 、 \bar{IV} 、 \bar{VIV} 、 \bar{I} 、 $\frac{\bar{II}}{\bar{II}}$ 、 \bar{I} 。本调查中, \bar{II} 、 \bar{N} 、 \bar{V} 龋虽然所占百分比偏低, 但大多集中于部分患龋儿童。

本调查 696 名患龋儿童中, 只有 1 例患儿做过充填。可见龋病在本地区不被重视, 缺乏对口腔卫生知识的宣传。笔者认为应加强对该地区龋病的危害、预防以及治疗知识的宣传。

(上接第 325 页)

著性。说明本文采用个别托盘技术局部使用含氟凝胶, 对放射龋的预防效果是肯定的。本文的远期疗效正在追踪观察。含氟凝胶防龋的机制主要是氟降低釉质溶解性, 促进釉质再矿化, 抑制细菌的生长^[4]和菌斑的形成, 增强牙齿的抗龋力。

3.3 在观察放射龋的同时, 作者发现鼻咽癌患者放疗后, 牙本质敏感症发生率较高, 本文对少数病例进行了观察。结果表明, 放疗后 6 个月, 用凝胶组与不用凝胶组比较, 牙本质敏感症发生的严重程度差异有显著性, 卡方检验, $P < 0.05$ 。使用含氟凝胶达到一定的脱敏效果, 其机制可能是氟离子减少了牙本质小管的直径, 从而减少液压传导^[5]。

3.4 局部应用氟化物预防放射龋, 国外报道较多^[6-8]。多采用局部涂氟, 氟化物溶液漱口, 含氟牙膏刷牙等方式, 其疗效差异较大。其差异与氟的制剂、含氟浓度、pH、接触时间、使用频率等有关。局部用氟的关键是氟与牙齿接触的时间, 提高氟的渗入量和深度, 以及在牙齿组织内停留的时间, 这些是局部用氟方法的改进方向^[9]。本文采用软性材料制作个别全口托盘技术局部用氟法, 其特点是: ①个别全口托盘使含氟凝胶能与每个患者每颗牙各个面充分接触。②软性个别托盘边缘封闭性能好, 使凝胶的含氟浓度不易被口腔唾液稀释。③该托盘异物感小, 舒适, 可确保足够的用氟时间。④患者能自己使用, 简单方便。本方法适宜推广应用于头颈部肿瘤放疗患者。

4 参考文献

- 1 四川医学院. 口腔内科学. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 360
- 2 李东海. 四川省凉山彝族学龄前儿童龋病调查. 华西口腔医学杂志, 1995; 13(1): 70
- 3 王秀英. 郑州市 3~6 岁儿童龋齿调查报告. 实用儿科临床杂志, 1989; 4(6): 368
- 4 王冰. 新疆喀什 812 名维吾尔族、汉族小儿乳牙龋齿调查. 中华口腔科杂志, 1986; 21(3): 179
(1995-12-14 收稿)

4 参考文献

- 1 WHO. Oral Health Surveys. Basic Methods. 2nd ed. Geneva: WHO, 1977
- 2 何伦中, 刘大维, 晏平, 等. 成都地区放射性龋病的调查报告. 实用口腔医学杂志, 1988; 4(3): 138
- 3 李惠生, 崔培芳, 邵家珏, 等. 氟化物凝胶局部应用预防放射性龋的效果观察. 现代口腔医学杂志, 1989; 3(3): 129
- 4 杨是, 石四箴主编. 口腔预防医学及儿童口腔医学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 10
- 5 张举之主编. 口腔内科学. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 110
- 6 Al-Joburi W, Clark C, Fisher R. A comparison of the effectiveness of two systems for the prevention of radiation caries. Clin Prev Dent, 1991; 13(5): 15
- 7 Meyerowitz C, Featherstone JD, Billings RJ, et al. Use of an intra-oral model to evaluate 0.05% sodium fluoride mouthrinse in radiation-induced hyposalivation. J Dent Res, 1991; 70(5): 894
- 8 Chen HD, Lin FJ, Leung W. Effect of topical fluoridation on post-radiation caries in patients with head and neck cancer. Chang Keng I Hsueh, 1990; 13(3): 221
- 9 刘大维主编. 口腔预防医学. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 72
(1996-03-25 收稿)