

牙周联合正畸治疗牙周炎患者的效果观察

李开颜

上海市金山区中西医结合医院 上海

【摘要】目的 探究分析牙周联合正畸治疗牙周炎患者的效果。**方法** 把2025年3月-2025年11月的62例牙周炎患者随机分为对照组(牙周治疗)与观察组(对照组+正畸治疗)。对比两组牙周临床指数及牙龈出血指数。**结果** 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 牙周联合正畸治疗可显著改善患者牙周临床指数及牙龈出血指数, 值得推广与应用。

【关键词】 牙周炎; 牙周治疗; 正畸治疗; 牙周临床指数; 牙龈出血指数

【收稿日期】 2026年3月19日

【出刊日期】 2026年4月28日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260206

Observation of the effect of periodontal combined orthodontic treatment on patients with periodontitis

Kaiyan Li

Shanghai Jinshan District Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effects of combined periodontal and orthodontic treatment in patients with periodontitis. **Methods** From March 2025 to November 2025, 62 patients with periodontitis were randomly divided into a control group (periodontal treatment) and an observation group (control group plus orthodontic treatment). Periodontal clinical indices and gingival bleeding indices of the two groups were compared. **Results** The observation group was superior to the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Combined periodontal and orthodontic treatment can significantly improve patients' periodontal clinical indices and gingival bleeding indices, and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Periodontitis; Periodontal treatment; Orthodontic treatment; Periodontal clinical indices; Gingival bleeding index

现阶段我国口腔疾病病例总数出现了不同程度的提升, 其中牙周炎具有较高的发生率, 此类疾病已经逐步成为临床常见疾病, 认为牙周炎的病发属于多方面因素共同作用的结果, 主要是由于患者口腔内牙菌斑不断沉积, 在微生物及细菌作用下促使口腔组织出现不同程度的炎症反应, 最终促使患者出现此类疾病^[1-2]。对于牙周炎患者而言, 其临床症状呈现出多样化的特点, 多数患者可表现为牙龈出血、红肿等, 甚至部分患者可出现牙槽骨损伤等情况, 促使其口腔健康状态受到严重威胁, 对患者健康及生活质量造成严重的影响, 因而及时明确高效的治疗方案对患者自身而言具有重要的意义。牙周治疗对于改善患者口腔健康状态具有积极的意义, 可为正畸治疗的开展提供基础条件, 再依托于针对性的口腔正畸治疗, 可更为高效的改善患者病情及预后^[3-4]。基于此, 本文将探究分析牙周联合正畸治疗牙周炎患者的效果, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

把我院2025年3月-2025年11月的62例牙周炎患者随机分为对照组与观察组。对照组患者31例, 男17例, 女14例, 平均年龄(31.36 ± 2.97)岁, 观察组患者31例, 男20例, 女11例, 平均年龄(32.20 ± 3.11)岁, 两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

落实对患者的口腔检查, 针对牙周开展刮治及针对性修复, 针对牙周袋深的患者, 则予以米诺环素软膏治疗。针对缺乏保留价值的牙齿, 及时予以拔除, 拔除后进一步落实刮治、洁治措施, 并清除牙结石与菌斑, 控制炎症刺激, 降低感染等不良事件发生率, 为牙周组织的愈合提供基础条件。

1.2.2 观察组方法

在完成牙周治疗4个月之后, 开展正畸治疗, 结

合患者实际病情,依托于矫治器完成口腔固定,针对牙齿排列不齐情况,则依托于镍钛丝落实矫治措施,改善牙齿平齐状态,治疗完成后,落实对患者的牙周保健健康教育,引导其保持优良的口腔卫生习惯,重视对牙齿及牙龈的清洁,定期落实随访与复查,对牙周健康状态进行评估,保障整体疗效的提升。

1.3 观察指标

1.3.1 牙周临床指数

牙龈指数: 0分: 健康牙龈; 1分: 存在轻度炎症与水肿; 2分: 中度炎症与水肿; 3分: 重度炎症与水肿。菌斑指数: 采用视诊结合探诊轻划牙面,以菌斑总量及厚度进行积分, 0分: 龈区无菌斑; 1分: 龈区存在薄菌斑, 视诊不可见; 2分: 龈缘存在菌斑; 3分: 龈沟或龈缘区存在明显菌斑。牙周袋探诊深度: 采用牙周探针探查, 正常: <3mm; 轻度牙周病: 5-6mm; 中度牙周病: >6mm。

1.3.2 牙龈出血指数

采用牙周探诊轻探牙龈, 观察出血情况, 0分: 未出血; 1分: 轻度出血, 无肿胀; 2分: 点状出血, 无肿胀; 3分出血、存在肿胀; 4分: 出血及肿胀明显; 5分: 明显出血及肿胀, 存在溃疡。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS 22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 *t* 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组牙周临床指数

治疗前两组对比, $P > 0.05$, 治疗后观察组低于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 两组牙龈出血指数

治疗前两组对比, $P > 0.05$, 治疗后观察组牙龈出血指数低于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 1 两组牙周临床指数 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	牙菌斑指数 (分)		牙龈指数 (分)		牙周袋探诊深度 (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	31	(2.54±0.28)	(1.40±0.52)	(2.63±0.36)	(1.20±0.42)	(4.11±0.89)	(3.70±1.11)
观察	31	(2.52±0.29)	(1.00±0.25)	(2.65±0.37)	(0.92±0.37)	(4.08±0.90)	(2.02±0.97)
<i>t</i>	--	0.276	3.860	0.216	2.785	0.132	6.345
<i>P</i>	--	0.783	<0.001	0.830	0.007	0.896	<0.001

表 2 两组牙龈出血指数 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	牙龈出血指数	
		治疗前	治疗后
对照组	31	(3.20±0.60) 分	(1.81±0.56) 分
观察组	31	(3.23±0.60) 分	(1.18±0.40) 分
<i>t</i>	--	0.197	5.097
<i>P</i>	--	0.845	<0.001

3 讨论

现阶段牙周炎已经逐步成为临床常见的口腔疾病, 此类疾病的出现与牙菌斑及宿主免疫反应存在密切的联系, 促使患者牙周组织出现不同程度的炎症及损伤, 随着病情的不断进展, 可出现牙龈萎缩、牙齿松动或移位等情况, 甚至出现牙槽骨吸收, 此时如果患者仍未对自身疾病引起足够的重视, 则可进一步对患者外部美观状态及拒绝能力产生严重的影响, 最终对患者健康及生活质量构成严重的威胁。过去在实际对牙周病患者进行治疗的过程中, 主要采用局部疗法或全身疗法

进行干预, 如: 结合患者临床症状, 予以其龈上洁治、龈下刮治、根面整平及牙周袋处理等针对性治疗措施, 虽然能够改善其各项临床症状, 但是在整体疗效方面仍存在较为明显的局限性, 表现为: 难以纠正患者牙体移位等情况, 同时更加难以改善其稳定性。随着医疗技术的不断提升, 现阶段牙周治疗与口腔正畸治疗在牙周病治疗中受到了多方面的关注, 此类联合治疗模式对于提升整体疗效具有重要的价值。在实际应用的过程中, 首先积极落实对于患者的牙周治疗, 促使其口腔环境得到改善, 保障后续正畸治疗效果的提升, 在牙周

治疗获取满意疗效之后,联合正畸干预,不仅能够显著改善患者牙周组织的健康状态,同时可进一步提升其稳定性,最终更好地改善患者病情状态^[5-6]。

此次研究发现,观察组在牙周临床指数及牙龈出血指数方面均具有明显的优势。与欧阳于驰^[7]等人的研究基本一致。提示该治疗模式可显著改善患者病情状态。分析其原因认为:牙周联合正畸治疗属于多学科联合治疗模式,依托于牙周基础治疗不仅能够显著改善患者各项临床症状,同时能够进一步降低龈沟周围炎症反应,为后续治疗提供优良的基础环境。依托于口腔正畸治疗,则能够促使患者牙齿排列进行优化,避免口腔微生物不断滋生,改善口腔卫生状态,为牙周组织的恢复与再生提供基础,同时在矫治器的作用之下,能够促使患者出现移位的牙齿受到适宜的外力,促使其排列状态得到显著改善,进而达到改善患者外部美观状态的效果。其次依托于正畸治疗在对患者牙齿排列进行调整的同时,能够进一步构建新的咀嚼单元,促使咬合力分布更为合理,改善患者咀嚼功能,促使其牙周健康状态得到提升,为菌斑的控制提供便利条件,更好地维护牙周健康状态,降低牙齿松动甚至脱落的发生率,改善炎症反应,最终确保患者病情状态的改善^[8]。

综上所述,牙周联合正畸治疗可显著改善患者牙周临床指数及牙龈出血指数,值得推广与应用。

参考文献

- [1] 赵健,杨丽,白露,等. 正畸联合牙周系统治疗伴错牙合畸形重度牙周炎患者的效果[J].河南医学研究,2025,34(13):2424-2427.
- [2] 张妍,崔绪方,宋剑波. 牙周炎致前牙移位的口腔正畸联合牙周基础治疗的效果[J].系统医学,2025,10(13):183-186.

- [3] 刘洋,侯志明. 正畸联合牙周治疗对牙周炎合并前牙移位患者炎症因子及牙周功能的影响[J].临床医学研究与实践,2025,10(15):106-109.
- [4] 程君超. 减数正畸联合牙周系统治疗对重度牙周炎错颌畸形患者牙周相关指标及牙槽骨高度的影响[J].黑龙江中医药,2025,54(02):146-148.
- [5] 孙留根. 牙周-正畸联合治疗对侵袭性牙周炎患者牙周功能、疗效及预后影响因素分析[J].黑龙江医药科学,2025,48(01):187-190.
- [6] 王书英,李静. 牙周-正畸联合治疗慢性牙周炎患者的临床疗效及其预后的影响因素[J].临床研究,2025,33(01):72-75.
- [7] 欧阳于驰,李成锋,程少凡. 牙周-正畸联合治疗对牙周炎致前牙移位患者血清碱性磷酸酶、骨钙素以及骨保护素水平的影响[J].临床口腔医学杂志,2025,41(09):541-545.
- [8] 郭丹,张开智,项明艳. 口腔正畸结合牙周组织再生术治疗牙周炎的效果及对牙周健康状况的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(33):131-134.
- [9] 闫天行,张浩筠,胡文杰,等. 牙周-正畸-修复联合治疗双侧下颌第二磨牙缺失伴牙周炎(广泛型II期B级)效果观察(附1例4年随访报告)[J].中国实用口腔科杂志,2025,18(06):642-650.
- [10] 靖东沫,李春燕. 引导性牙周组织再生术与牙周基础治疗及正畸治疗联合应用治疗牙周炎伴牙列不齐患者的效果[J].系统医学,2025,10(21):169-172.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS