

## 结果:

牙体折裂线总是沿着牙颈部区域。阳性对照和完全由 MTA 充填的牙齿具有最低的抗断裂性。阴性对照组、纤维增强型复合树脂组和双固化复合树脂组以及牙胶组具有较高的抗断裂值。粘接固定的玻璃纤维桩组是最耐折裂的。

## 讨论和结论:

虽然几项研究证明,在根管深处放入复合树脂对于薄的牙本质壁具有稳定作用<sup>10,21,22</sup>,但在本实验中这种说法并没能得到证实。本文的作者认为,这可能归因于热负荷变化和粘接固定方法失效<sup>22-24</sup>。相反,本实验证明,玻璃纤维桩具有类似牙本质的弹性模量,能增强未成熟牙齿颈部的强度<sup>25</sup>。同时,实验还显示,一个松动的纤维桩对牙体折裂并没有负面影响<sup>26</sup>,复合树脂材料越厚,稳定效果越强<sup>27</sup>。根据所收集的数据,作者建议对 MTA 封闭尚未发育完全牙根的根尖孔,使用玻璃纤维桩粘接修复可以起到稳定牙齿的作用。

## 稿源

《Endodontie》2018;27(1):81-86

获取更多信息,参加在线讨论,请扫描二维码



# 温哥华牙医和不列颠哥伦比亚省的牙体牙髓专科医生的抗生素和阿片类镇痛剂处方模式

原文作者: Buttar R, Aleksejūnienė J, Coil J

原文标题: Antibiotic and opioid analgesic prescribing patterns of dentists in Vancouver and endodontic specialists in British Columbia.

刊登于口腔专业杂志《Journal of the Canadian Dental Association》2017;83:h8

Annemarie Michel 博士  
Wachenbergstr. 43  
69469 Weinheim / 德国  
Annemarie.Michel@onlinehome.de

## 目的:

这项横断面研究比较了普通全科牙医和牙体牙髓病专科医师在牙髓病治疗时对镇痛药和抗生素的使用情况。此外,还研究了性别、临床经验和诊所地点对处方决策的影响<sup>19</sup>。

## 材料和方法:

作者设计了一份问卷,其有效性已在十名受试者的预测试中进行了检验。共描述了七种临床情景,受访者做出简单的回答:

- 情景一: 患者有疼痛、但没有肿胀, 患者打来电话, 因为他不能来诊所。
- 情景二: 患者有疼痛和局部肿胀, 患者打来电话, 因为他无法来诊所。
- 情景三: 不可逆性牙髓炎, 患者已到诊所就诊, 根管治疗可在就诊当天完成。
- 情景四: 无症状根尖周炎, 患者已到诊所就诊, 根管治疗可在就诊当天完成。
- 情景五: 急性根尖脓肿, 患者就诊当天开始根管治疗, 可器械处理所有根管, 经根管引流; 治疗将在几天后完成。
- 情景六: 在自己的诊所完成根管治疗后不久, 患者主诉术后不适, 伴随肿胀, 放射学检查根管充填无异常。
- 情景七: 情景五中的同一患者在两天后重新回到诊所, 患者主诉疼痛无法忍受, 在治疗的牙齿部位, 面部皮肤变红并发热。

从不列颠哥伦比亚省牙科医学院的登记册中, 随机选择了 259 名全科执业牙医和五十名牙体牙髓专科医师。对他们的回复进行了统计学分析 (卡方检验, 费舍尔精确检验)。

## 结果:

49.2% (152/309) 寄出的问卷可进行统计学评估。全科医师的参与率为 44.8% (116/259), 牙体牙髓专科医师的参与率为 72% (36/50)。在概述的临床情况中, 全科医师和牙体牙髓专科医师以下列相对频率开出抗生素:

- 情景一: 39% 全科医师对比 31% 专科医师 ( $P=0.435$ ), 临床经验越丰富的医师也更频繁地开出抗生素 ( $P=0.002$ )。
- 情景二: 75% 全科医师对比 66% 专科医师 ( $P=0.282$ )。
- 情景三: 7% 全科医师对比 0% 专科医师 ( $P=0.194$ ), 温哥华东部的医师相对更倾向于开抗生素 ( $P=0.037$ )。
- 情景四: 37% 全科医师对比 9% 专科医师 ( $P=0.001$ )。
- 情景五: 78% 全科医师对比 31% 专科医师 ( $P<0.001$ ), 针对这种情况, 临床经验丰富的医师同样也更倾向于开抗生素 ( $P=0.014$ )。
- 情景六: 92% 全科医师对比 77% 专科医师 ( $P=0.031$ )。
- 情景七: 75% 全科医师对比 79% 专科医师 ( $P=0.652$ )。

## 讨论和结论:

由于仅第七种情况适合使用抗生素<sup>7</sup>, 因此大部分用药其实是多余的。人口统计学变量或临床经验在开药习惯上并无较大影响, 但我们可以从分析中得出, 全科牙医会比牙体牙髓专科医师更频繁地开药。由于该问卷中问题的个性化设计, 作者认为, 该研究结论无法与其他研究进行比较。

### 稿源

《Endodontie》2018;27(2):199-204

获取更多信息, 参加在线讨论, 请扫描二维码

