

• 调查报告 •

乳牙龋好发牙位的调查报告

张淑英

在乳牙列中,历来认为患龋最多是下颌第二乳磨牙,其次是上颌第二乳磨牙,以后依次为第一乳磨牙、乳上前牙、乳下前牙^[1]。笔者于 1993 年 2~12 月对鞍山钢铁公司 5 所幼儿园 1644 名 3~6 岁儿童进行乳牙龋调查,笔者发现其好发牙位为乳上中切牙、下颌第一乳磨牙,与文献相比有所不同,现报告如下。

1 方法

利用自然光源,问诊、视诊与探诊相结合。龋齿诊断标准参照全国口腔健康流行病学调查方案。

2 结果和讨论

调查 1644 名 3~6 岁儿童,其中男 828 名,女 816 名,乳牙龋好发牙位情况见附表和图 1、2。

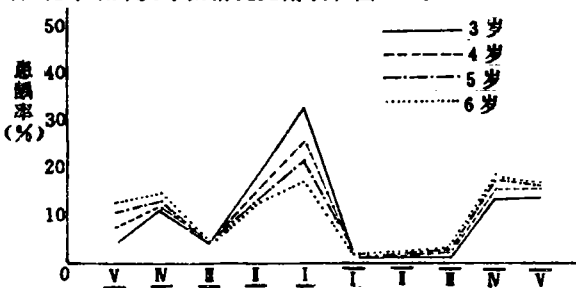


图 1 1644 名 3~6 岁各组儿童同名乳牙患龋率

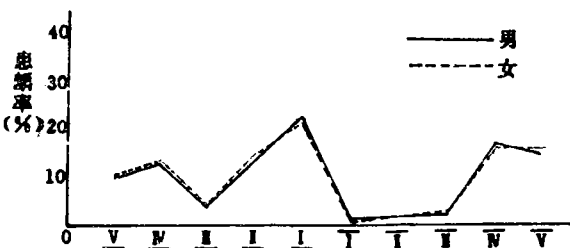


图 2 3~6 岁男女儿童同名乳牙患龋率

所查 1644 名 3~6 岁儿童平均患龋率男 85.27%,

女 84.19%, $\mu=1.77, P>0.05$, 平均患龋率男女无显著性差异。龋均男 5.44, 女 5.60, 这与我国其他城市相似。

附表和图 1、2 显示:3~6 岁 1644 名儿童乳牙龋以 I 居首位,其次为 NV、IN、VN、III 最少。1644 名儿童 3~5 岁同名乳牙患龋率 I 居首位,NV、IN 次之。6 岁儿童同名乳牙患龋率 I、NV 相近,N 略高。总之年龄越小同名乳牙 II 患龋率越高,随年龄增长,II 患龋率下降,NV 患龋率上升。提示随年龄改变乳牙龋好发牙位有随之改变的可能。乳牙龋好发牙位顺序文献记载为:① V、V、N、III、III ^[1]; ② NV、III、NV、III ^[2]。乳上中切牙患龋突出,可能为近中缘呈直线状,与邻牙为面接触,食物残渣容易在此滞留,加之饮食习惯又每天早餐几乎都是饼干、牛奶或豆浆。有学者认为^[3]烘烤食品比糖更具有致龋力,因其糖和面粉混合的小颗粒更容易粘附在牙缝中。此外还有儿童刷上前牙难于刷下牙等因素,以致 I 为易感牙。

从图 1 可见 1644 名 3~6 岁儿童中,年龄越小同名乳牙 I、I 患龋率越高,但随年龄增长而下降。即 3 至 6 岁,I 患龋率由 32.93% 下降至 17.14%,I 由 19.24% 下降至 12.46%。而同名乳磨牙随年龄增长患龋率有上升趋势,即 N 由 13.13% 上升至 17.82%,V 由 13.45% 上升至 16.15%,N 由 11.12% 上升至 14.60%,V 由 3.89% 上升至 12.70%。516 名 6 岁儿童 I 患龋率 17.14% 略低于 N 17.82%。

根据本调查结果,笔者认为 1644 名儿童乳牙龋易感性以 I 最强,且年龄越小越明显,其次为 NV、IN。本调查发现的这一规律,是否有一定的普遍性,现提出来与同道们共同探讨。

作者单位:114002 鞍山钢铁公司铁东医院

附表 1644 名儿童乳牙龋牙位表

	男(年龄)					女(年龄)					合计
	3	4	5	6	小计	3	4	5	6	小计	
受检人数	129	236	203	260	828	117	228	215	256	816	1644
患龋人数	95	183	188	240	706	86	184	190	227	687	1393
55	13	38	62	102	215	4	37	73	103	217	432
54	28	57	78	122	285	24	63	87	118	292	577
53	8	22	26	33	89	9	18	25	41	93	182
52	44	69	89	104	306	39	86	80	118	323	629
51	77	137	136	147	497	71	138	134	144	487	984
小计	170	323	391	508	1392	147	342	399	524	1412	2804
小计	168	344	412	509	1433	150	362	404	542	1458	2891
61	77	139	144	155	515	71	134	137	140	482	997
62	47	73	68	98	306	43	89	85	106	323	629
63	6	29	34	30	99	8	24	24	34	90	189
64	27	63	87	123	300	21	71	35	136	313	613
65	11	40	59	103	213	7	44	73	126	250	463
上牙合计	338	667	803	1017	2825	297	704	803	1066	2870	5695
下牙合计	157	384	507	634	1682	107	395	495	701	1698	3380
85	29	80	88	121	318	23	80	102	148	353	671
84	32	83	112	147	374	22	85	107	153	367	741
83	2	6	18	22	48	2	16	14	26	58	106
82	4	6	16	10	36	—	10	7	16	33	69
81	4	10	13	9	36	1	10	8	5	24	60
小计	71	185	247	309	812	48	201	238	348	835	1647
小计	86	199	260	325	870	59	194	257	353	863	1733
71	5	11	12	8	36	1	12	7	6	26	62
72	2	7	14	12	35	1	9	6	17	33	68
73	2	5	15	23	45	1	13	11	20	45	90
74	37	82	120	154	393	27	83	117	155	382	775
75	40	94	99	128	361	29	77	116	155	377	738
总计	495	1051	1310	1651	4507	404	1099	1298	1767	4568	9075

(此文承蒙华西医科大学刘天佳教授指正,特此致谢)

3 参考文献

1 岳松龄主编. 口腔内科学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 94

2 刘大维主编. 口腔预防医学. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 141

3 刘正. 饮食与龋齿. 北京医科大学 80 周年校庆论文集汇编, 1992

(1994-04-30 收稿)

第五届世界口腔预防医学大会简讯

由全国牙病防治指导组组团, 北京医科大学口腔医学院张博学、上海第二医科大学口腔医学院刘正、湖北医科大学口腔医学院樊明文一行 3 人, 于 1995 年 4 月 27 日~30 日赴巴西参加第五届世界口腔预防医学大会(WCPD'95)。第五届世界口腔预防医学大会共有 26 个国家一千多位口腔预防专家到会。会上, 中国代表团就中国牙病防治工作的发展和进行的一些科学研究与国外代表进行了广泛的交流。中国代表团还就争取第六届或第七届大会在北京召开做了大量的工作。

(张博学)