

· 临床研究 ·

# 160 例老年痴呆患者牙齿脱落情况分析

陈和平, 周波, 陈松  
(重庆市西郊医院 400050)

**摘要:**目的 通过对老年痴呆患者与健康人牙齿脱落情况进行对比分析,为老年痴呆提供口腔预防依据。方法 设老年痴呆组(A组)和对照组(B组),由口腔专业医生检查和记录两组受试者的失牙数量及义齿修复情况,作统计学处理。结果 A组失牙均数明显高于B组( $P < 0.05$ );除尖牙外,A组在不同牙位的失牙均数明显多于B组( $P < 0.05$ );B组安装义齿的例数明显多于A组( $P < 0.05$ )。结论 牙齿脱落可能是老年痴呆的危险因素之一,义齿修复可能有助于改善大脑供血。

**关键词:**痴呆;老年人;失牙数量

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.31.010

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2011)31-3145-02

## The situation analysis of teeth dorp in 160 patients with dementia

Chen Heping, Zhou Bo, Chen Song

(Chongqing Xijiao Hospital, Chongqing 400050, China)

**Abstract:** Objective Through comparing the teeth lose cases between patients with senile dementia and the normal, to provide the basis of oral disease prevention of the Alzheimer's disease patients. Methods The experimental group(group A) and the control group(group B) were set up. The condition of denture cases and the amount of tooth loss of each group were checked by the professional dentists, and the data was analyzed by statistical method. Results Average amount of tooth loss of group A was significantly higher than that of group B( $P < 0.05$ ). Except the canine, the amount of tooth loss of each tooth category in group A was significantly higher than that of group B( $P < 0.05$ ). The amount of denture installation cases of group B was significantly higher than that of group A( $P < 0.05$ ). Conclusion Tooth loss is probably one of the risk factors that lead to senile dementia; denture cases are helpful in improving the blood supply in brains.

**Key words:** dementia; aged; amount of tooth-loss

痴呆是老年人的常见病、多发病,发病率占老年人的4%~5%,在80岁以上的老年人中可达17%~20%<sup>[1]</sup>。痴呆严重威胁老年人身体健康和生活质量,是老年人继心脏病、恶性肿瘤和脑卒中之后的第4位死亡原因。目前,导致痴呆的病因尚不十分清楚,国内外有研究表明牙列缺损或缺失可能是其高危因素<sup>[2-8]</sup>。本文仅就失牙数量与痴呆的关系进行了统计分析,旨在为老年痴呆提供口腔预防依据。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 以入住本院老年护理中心的痴呆患者为痴呆组(A组),共160例,其中男60例,女100例;年龄57~97岁,平均78.08岁。智力正常的健康老年人160名为对照组(B组)。两组在性别比例和年龄方面比较,差异无统计学意义( $P < 0.05$ )。

**1.2 检查方法** 由口腔专科医生逐一检查登记。未登记第三磨牙。

**1.3 统计学方法** 采用SPSS16.0软件进行统计分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用 $t$ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 两组牙齿脱落情况比较** A组失牙总数为3122颗,B组失牙总数为2346颗,A组比B组失牙总数多776颗,两组失牙均数比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组牙齿脱落情况比较(颗)

组别	失牙总数(颗)	失牙均数(颗)
A组	3122	19.51
B组	2346	14.66
差值	776	4.85

**2.2 两组不同牙位失牙均数比较** 牙位用部位记录法标识<sup>[9]</sup>。除尖牙外,A组与B组之间各同名牙的失牙均数比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组在不同牙位失牙均数比较(颗)

组别	1	2	3	4	5	6	7
A组	2.54	2.51	1.86	2.75	2.95	3.25	3.663
B组	1.84	1.85	1.64	1.90	2.36	2.51	2.563
$t$	3.999	3.776	1.232	5.046	3.619	4.835	6.940
$P$	0.000	0.000	0.219	0.000	0.000	0.000	0.000

**2.3 两组不同区位失牙数比较** 分区用部位记录法标识,两组在4个区失牙数比较,差异无统计学意义( $P < 0.05$ ),见表3。

表3 两组不同区域失牙数比较(颗)

组别	A	B	C	D	合计
A组	782	785	790	765	3122
B组	595	605	565	581	2346
合计	1377	1390	1355	1346	5468

**2.4 两组义齿修复情况** B组安装义齿的例数明显多于A组( $P < 0.05$ ),见表4。

表4 两组义齿修复情况( $n$ )

组别	安装义齿人数	未安装义齿人数	合计
A组	16	144	160
B组	47	113	160
合计	63	257	320

### 3 讨论

**3.1 失牙可能是痴呆的危险因素** 有研究表明老年痴呆患者

脑血流量有异常改变,脑血流灌注降低<sup>[6,10-11]</sup>。咀嚼运动可使脑血管的血流流速增加,使脑血流量增多,牙列缺损或缺失后,咀嚼功能和脑血流量相应降低<sup>[12-14]</sup>。本调查发现痴呆组平均失牙 19.51 颗,比对照组多 4.85 颗,痴呆组的失牙数量明显多于对照组;除尖牙外痴呆组与对照组之间各同名牙的失牙均数均有明显差异。提示牙列缺损或缺失可能是痴呆的危险因素之一,但有待进一步研究。

**3.2 义齿修复有助于改善脑血流量** 郭亚娟和刘洪臣<sup>[6]</sup> 研究表明:局部义齿修复后,咀嚼功能得到恢复,大脑中动脉脑血流量相应有所增加。本调查发现,B 组中安装义齿的例数明显多于 A 组( $P < 0.05$ ),间接支持牙齿脱落后义齿修复可以改善大脑血流量的观点,但有待深入研究。

**3.3 促进牙齿健康有益于大脑健康** 牙齿脱落可能是老年痴呆的危险因素之一,牙齿脱落后义齿修复可以改善大脑血流量。众所周知,影响牙齿脱落的因素很多,除牙周疾病、龋病、创伤等疾病因素外,还与人掌握的口腔健康知识和行为、牙医的观念、技术水平和防治牙病的条件等有关。不少人认为“牙病不是病”,缺乏牙齿保健意识和知识,牙齿脱落后怕麻烦而不作义齿修复;一些口腔医生无保留牙齿的意识,缺乏利用残冠、残根进行修复的技术和条件,轻易拔除可留残冠、残根或松动牙,拔牙后又不告知患者作修复,导致患者过多、过早失牙而不作义齿修复。因此,牙医应转变观念,加强口腔健康教育,促进大众口腔健康行为,推进牙病早预防、早发现、早治疗,并积极利用现代技术修复残冠、残根,尽早修复牙列缺损或缺失,有效恢复患者咀嚼功能,保持大脑血液流量,促进大脑健康。

#### 参考文献:

[1] 王永丽,魏芳.关于老年性痴呆病因的一些观点[J].河北职工医学院学报,2008,25(1):86-87.

[2] Norderam G, Ryd-Kjellen E, Johansson G, et al. Alzheimer's disease, oral function and nutritional status [J]. Gerodontology, 1996, 13(1):9-16.

(上接第 3144 页)

of the arrhythmia [J]. J Am Coll Cardiol, 2003, 41(1): 1089-1091.

[7] Chung MK, Martin DO, Sprecher D, et al. C-reactive protein elevation in patients with atrial arrhythmias: inflammatory mechanisms and persistence of atrial fibrillation [J]. Circulation, 2001, 104(24):2886-2891.

[8] Matsukida K, Kisanuki A, Toyonaga K, et al. Comparison of transthoracic Doppler echocardiography and natriuretic peptides in predicting mean pulmonary capillary wedge pressure in patients with chronic atrial fibrillation [J]. J Am Soc Echocardiogr, 2001, 14(11):1080-1087.

[9] Silvet H, Young XY, Walleigh D, et al. Brain natriuretic peptide is elevated in outpatients with atrial fibrillation [J]. Am J Cardiol, 2003, 92(9):1124-1127.

[10] Weber M, Hamm C. Role of B-type natriuretic peptide (BNP) and NT-proBNP in clinical routine [J]. Heart, 2006, 92(6):843-849.

[11] McCullough PA, Sandberg KR. B-type natriuretic peptide and renal disease [J]. Heart Fail Rev, 2003, 8(4):355-

[3] Onozuka M, Watanabe K, Mirbod SM, et al. Reduced mastication stimulates impairment of spatial memory and degeneration of hippocampal neurons in aged SAMP8 mice [J]. Brain Res, 1999, 826(1):148-153.

[4] 刘洪臣. 口腔功能与脑功能研究 [J]. 口腔颌面修复学杂志, 2002, 3(3):137-139.

[5] 刘洪臣, 田嘉禾, 王东胜, 等. PET 在咀嚼功能对中枢的影响研究中应用的初步探讨 [J]. 口腔颌面修复学杂志, 2002, 3(4):212-214.

[6] 郭亚娟, 刘洪臣. 游离端缺牙对老年人脑血流的影响 [J]. 中华老年口腔医学杂志, 2006, 4(3):133-135.

[7] 张庆诗, 刘洪臣. 单侧咀嚼运动的脑功能性磁共振成像研究 [J]. 中华口腔医学杂志, 2005, 40(5):356-358.

[8] 黄芳, 程斌. 单侧磨牙缺失对老年性学习记忆减退大鼠空间记忆能力的影响 [J]. 中国行为医学科学, 2002, 11(4):361-363.

[9] 皮昕. 口腔解剖生理学 [M]. 北京:人民卫生出版社, 2007:10-11.

[10] 曹丽华, 崔志堂. 老年痴呆与局部脑血流量的分析 [J]. 神经疾病与精神卫生, 2004, 4(5):385-386.

[11] 蓝炼生, 赵岭. 老年性痴呆患者脑血流量的 TCD 表现 [J]. 海南医学, 2006, 17(9):70-71.

[12] 刘洪臣, 王东胜. 咀嚼运动前后脑血流变化的研究 [J]. 口腔颌面修复学杂志, 2003, 4(2):69-70.

[13] 镰田正毅. 咀嚼与脑血流的变化 [J]. 日本齿科评论, 1991, 584(6):87-98.

[14] Sasaki A. Influence of mastication on the amount of hemoglobin in human brain tissue [J]. Kokubyo Gakkai Zasshi, 2001, 68(1):72-81.

(收稿日期:2011-03-31 修回日期:2011-05-06)

358.

[12] Asselbergs FW, vanden Berg MP, Bakker SJ, et al. N-terminal pro B-type natriuretic peptide levels predict newly detected atrial fibrillation in a population-based cohort [J]. Neth Heart, 2008, 16(3):73-78.

[13] Wang TJ, Larson MG, Levy D, et al. Plasma natriuretic peptide levels and the risk of cardiovascular events and death [J]. N Engl J Med, 2004, 350(7):655-663.

[14] Fioranelli M, Piccoli M, Mileto GM, et al. Modifications in cardiovascular functional parameters with aging [J]. Minerva Cardioangiol, 2001, 49(3):169-178.

[15] 王敬民, 吴胜华, 肖正武. 胺碘酮在心房颤动复律后维持窦律与左心房内径的关系 [J]. 临床荟萃, 2000, 15(7):294-295.

[16] Koide Y, Yotsukura M, Sakata K, et al. Investigation of the predictors of transition to persistent atrial fibrillation in patients with paroxysmal atrial fibrillation [J]. Clin Cardiol, 2002, 25(2):69-75.

(收稿日期:2011-05-09 修回日期:2011-07-14)