

青海省海南州蒙古族青少年错骀畸形的调查研究

田广庆¹, 马晨麟¹, 张晓玲²

(1. 青海省人民医院口腔科 青海 西宁 810007; 2. 青海省海南州人民医院口腔科 青海 海南州 813000)

[摘要]目的: 调查青海省海南州蒙古族人群536名青少年错骀畸形的发病率及错骀畸形类型构成比。方法: 按Angle分类法进行分类, 以个别正常骀为标准进行调查分析。结果: 海南州蒙古族错骀畸形发病率为97.01%, 其中男性发病率为96.42%, 女性发病率为97.60%, 男女发病率无统计学意义($P>0.05$), 按安氏分类法I、II、III类发病率分别为54.47%、15.07%、26.87%。结论: 海南州蒙古族错骀畸形发病率偏高, 其中Angle III明显高于全国发病率, 对此应积极进行针对性预防和矫治。

[关键词]蒙古族; 安氏分类法; 错骀畸形; 发病率; 凹面型; 调查

[中图分类号]R783.5 **[文献标志码]**B **[文章编号]**1008-6455(2018)12-0016-02

Investigation on Dental Malocclusion of Mongolian Adolescents Population in Hainan Prefecture of Qinghai Province

TIAN Guang-qing¹, MA Chen-Lin¹, ZHANG Xiao-ling²

(1. Department of Stomatology, Qinghai Provincial People's Hospital, Xining 810007, Qinghai, China; 2. Department of Stomatology, People's Hospital in Hainan Prefecture of Qinghai Province, Hainan Prefecture 813000, Qinghai, China)

Abstract: **Objective** To investigate the incidence of dental malocclusion and the constituent ratio of malocclusion types in Mongolian population in Hainan Prefecture of Qinghai province. **Methods** Using the individual normal occlusion as the criteria, the dental malocclusion types were classified with Angle's classification. **Results** The incidence of dental malocclusion in Mongolian population in Hainan prefecture of Qinghai was 97.01%. The incidence was 96.42% in males and 97.60% in females. There was no significant difference between males and females ($P>0.05$). The incidence of Angle Class I, II and III malocclusion was 54.47%, 15.07% and 26.87% respectively. **Conclusion** Mongolian population in Hainan prefecture of Qinghai has higher incidence of dental malocclusion, in which Angle Class III is significantly higher than that of the whole country.

Key words: Mongolian population; Angle's classification; dental malocclusion; concave profile; incidence; investigation

错骀畸形是一种常见的口腔疾病, 临床发病率较高, 不但妨碍口腔功能, 也影响颜面美观, 严重时还影响青少年性格和心理健康。错骀畸形的发生存在种族和地区差异, 与其相关的流行病学调查较多, 各地区都有对青少年错骀畸形的患病率相关调查研究, 本研究对海南州蒙古族青少年错骀畸形发病率和构成比进行调查分析。通过调查, 探讨和了解蒙古族青少年患病情况及其分布规律, 对预防、治疗该病具有重要意义。

1 对象和方法

1.1 调查对象: 纳入的研究对象双亲均为蒙古族并在海南州长期生活, 且本人在海南州出生并生活的12~19岁中学生536名, 其中男322名, 女214名。排除标准: 有缺牙或残根者、正在正畸治疗或正畸治疗过者, 以及有颌面部外伤史和手术史者。

1.2 方法与标准: 在自然光下, 由两名多年临床经验的正畸专业医师进行, 两名医师间通过一致性测评^[1], 以保证结果的准确性。用口腔常规检查器械(平面口镜、牙用弯镊、探针)进行牙列、咬骀关系、龋齿等检查, 统计相应的人数和百分比, 按傅民魁等制定的《第二次全国错骀畸形流行病学调查表》为调查标准^[2], 错骀以Angle错骀分类为标准, 以个别正常骀为正常标准, 检查结果登记入册。

1.3 统计学方法: 使用SPSS 13.0软件进行统计, 用百分比进行分析。

2 结果

2.1 错骀畸形的患病率: 共调查536名蒙古族青少年, 错骀畸形的患病率为97.01%(见表1)。其中男性检出率为96.42%, 女性检出率为97.60%, 经统计学处理, 男女错骀患病率比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

表1 青海省海南州蒙古族青少年错殆畸形发病率统计 (名, %)

性别	受检人数	错殆人数	发病率
男	322	310	96.42
女	214	208	97.60
合计	536	518	97.01

2.2 错殆畸形各型构成比:见表2,错殆畸形分类,牙齿错牙殆畸形以 Angle I类检出率最高(54.47%), II类为15.07%, III类为26.87%。

表2 青海省海南州蒙古族青少年错殆畸形构成比

Angle分类	患病人数(名)	构成比(%)
I	291	56.18
II	84	16.22
III	143	27.61
合计	518	96.64

3 讨论

中华口腔医学会正畸专业委员会于2000年对全国青少年进行错殆畸形流行病学调查,调查结果按Angle错殆分类法分类统计,恒牙期错殆畸形的发病率为72.92%, I类错殆为38.52%, II类错殆19.41%, III类错殆14.98%。周锐等^[3]对内蒙古地区蒙古族青少年错殆畸形调查结果为错殆畸形总患病率为68.23%,其中 I类错殆55.10%, II类错殆9.41%, III类错殆3.72%。而本次错殆畸形对海南州蒙古族青少年错殆畸形的调查结果,错殆畸形的患病率为96.64%, I类错殆为56.18%, II类错殆16.22%, III类错殆27.61%。此次调查错殆畸形总发病率明显高于全国调查结果,同时也高于周锐、周云彪^[4]、杨静等^[5]对内蒙古地区蒙古族青少年错殆畸形结果,错殆畸形发病率与地区环境、地域文化、种族以及和饮食习惯因素有关^[6]。调查显示Angle III类错殆也明显高于全国和内蒙古地区蒙古族水平,其原因尚待进一步研究。Angle III类错殆畸形表现为磨牙远中关系、前牙反殆或对刃殆^[7],外貌常为凹面型,不具有吸引力外貌^[8],主要是矢状方向上牙弓和颌骨发育异常,上颌发育不足或/和下颌发育过度^[9-10]。反殆是青少年错殆畸形的主要类型之一,对口腔功能、颞颌关节结构、颜面部外形和心理健康都有较严重的影响。

反殆畸形的发生具有明显的家庭聚集性^[11],属于多基因遗传模式,其病因复杂,Angle III类错殆畸形病因一部分为原发性,另外一部分可继发于牙位或肌功能异常^[12],国内外大多数学者认为是两者共同作用所致^[13],通过病因学的研究对错殆畸形的预防、治疗方案制定和预后判断有很重要价值,对错殆畸形治疗时机的选择,越早治疗预后越好^[14-15]。早期发现,早期进行生长改型治疗,促进上颌骨

生长,抑制下颌发育,侧貌 III 面型改善,凹面型变为直面型^[16],上下唇位置关系更加协调。本次调查研究显示海南州蒙古族 Angle III 类错殆畸形发病率高,提示在今后对该地区蒙古族进行遗传流行病学,饮食、生活习惯和地域文化进行调查研究,确定 Angle III 类错殆畸形高发的病因,对错殆畸形的预防、矫治设计和判断预后都有重要价值。

海南州地区经济和文化水平相对比较落后,青少年缺乏口腔卫生健康知识,以及错殆畸形危害性的认识,也缺乏良好的口腔卫生习惯。基层医务人员缺乏口腔专业理论知识,尤其是错殆畸形的诊断、治疗和早期预防相关专业知识。提示大家在今后工作中加强基层人群的口腔卫生知识宣教、错殆畸形危害性的认识,同时加强基层医务人员口腔专业知识的培训,广泛开展错殆畸形的矫治工作,降低蒙古族青少年错殆畸形的发病率,提高全民口腔健康。

【参考文献】

- [1]刘大维. 口腔预防医学[M].北京:人民卫生出版社,1987:26.
- [2]傅民魁,张丁,王邦康,等. 中国25392名儿童与青少年错殆畸形患病率的调查[J].中华口腔医学杂志,2002,37(5):371-377.
- [3]郭锐. 蒙古族恒牙列错殆的调查分析[J].口腔正畸学杂志,1994,1(2):87.
- [4]周云彪,王舒婷,曹云,等. 包头地区蒙古族中学错殆畸形调查[J].包头医学院学报,2007,23(2):115-116.
- [5]杨静,渠晨晖,徐智宇. 内蒙古地区适龄儿童牙列不齐调查分析[J].内蒙古医科大学学报,2016,38(1):35-38.
- [6]傅民魁. 口腔正畸学[M].4版.北京:人民卫生出版社,2003:11.
- [7]曾祥龙,爱丁堡皇家外科学院口腔正畸专业考试病例精选[M].北京:北京大学医学出版社,2007:171-176.
- [8]Chan EK, Soh J, Petocz P, et al. Esthetic evaluation of Asian-Chinese profiles from a white perspective[J]. Am J Orthod Dentofacial Orthop, 2008, 133(4):532-538.
- [9]Nanda RS, Merrill RM. Cephalometric assessment of sagittal relationship between maxilla and mandible[J]. Am J Orthod Dentofacial Orthop, 1994, 105(4):328-344.
- [10]Braun S, Rudman RT, Murdoch HJ, et al. C-axis: a growth vector for the maxilla[J]. Angle Orthod, 1999, 69(6):539-542.
- [11]王爽,丰培勋,陈曦,等. 骨性安氏 III 类错殆的家族聚集性研究[J].临床口腔医学杂志,2012,28(10):622-624.
- [12]王林,沈刚. 口腔正畸科分册[M].北京:人民卫生出版社,2017:25-28.
- [13]赵红艳,王娜,赵静. 安氏 III 类错殆的遗传流行病学研究[J].口腔正畸学,2005,12(3):120-122.
- [14]曾祥龙. 现代口腔正畸学诊疗手册[M].北京:北京医科大学出版社,2000:441.
- [15]罗颂椒. 当代实用口腔正畸技术与理论[M].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1998:238-240.
- [16]傅民魁,罗卫红. 面部侧貌美学特征的调查分析与研究(第一部分)[J].实用口腔医学杂志,1998,14(3):202.

[收稿日期]2018-09-24 [修回日期]2018-11-21

编辑/李阳利