

广州市弱智、盲人青少年牙周流行病学调查

李容林^① 李春阳

(中山医科大学口腔系; 广州, 510089)

提 要 为了解广州弱智、盲人青少年人群的牙周流行病学情况, 作者分别对广州市智灵学校等弱智、盲校的青少年进行调查。调查方法用 WHO 规定的统一标准。受调查者共 430 名, 其中男性 264 人, 女性 166 人, 年龄 7~21 岁; 调查结果如下: 牙龈炎患病率为 70.46%, 牙结石检出率 78.83%, 早期牙周炎患病率 3.95%, 晚期牙周炎患病率 1.16%。需要口腔卫生指导及口腔治疗者 358 人, 占被检人数 83.26%; 需进行复杂牙周治疗者 5 人, 占被检人数 1.16%。

主题词 牙周病/流行病学; 智力迟钝; 盲; 青年人; 儿童

中图分类号 R 788.301

随着口腔医学的发展, 我国对少年儿童的口腔疾病的防治工作已越来越重视, 广州市对少年儿童口腔病防治工作成立了专门机构, 并已定期开展普查普治工作多年。然而对弱智、盲人等残疾儿童的口腔病防治工作则没有列入上述计划之内。为提高我市对残疾儿童的口腔保健工作, 正确估计残疾儿童的患病情况, 对广州市弱智、盲人青少年的牙周流行病学进行了调查, 现将调查情况报告如下:

查弱智、盲校青少年的牙周疾病及刷牙情况。检查器械用平面口镜、牙科摄子及刻度探针, 检查均在自然光源下进行, 所有被检查者由两位高年资口腔专科医师完成。对照人群数据采用《1985 年全国学生龋病、牙周流行病学抽样调查》的本市同龄人群的调查结果。

2 结 果

430 名弱智、盲人青少年刷牙情况、牙周疾病区段数、牙周疾病患病率及牙周病需治疗情况见表 1~4。

表 1 广州市 430 名弱智、盲人青少年刷牙情况

性别	不刷牙	有时刷牙	1次/d	2次/d	合计
男	15	14	116	119	264
女	7	8	79	72	166
合计	22	22	195	391	430
(%)	(5.1)	(5.2)	(45.3)	(44.4)	(100.0)

1 对象和方法

1.1 对 象

广州市智灵学校, 广州市东山区启智学校, 黄埔区长州、下沙、南岗小学“特训班”及广州市盲校的青少年儿童。年龄 7~21 岁, 总人数 430 名。

1.2 方法和标准

按照世界卫生组织(WHO)所规定的标准^[1]。调

表 2 广州市 430 名弱智、盲人青少年牙周疾病区段情况

年 龄 (岁)	受 检 人 数	牙 龈 炎				牙 结 石			早 期 牙 周 炎			晚 期 牙 周 炎		
		区段数	平 均 区段数	s	%	区段数	平 均 区段数	s	区段数	平 均 区段数	s	区段数	平 均 区段数	s
7~12	218	246	1.13	0.09	354	1.62	0.08	16	0.07	0.57	3	0.01	0.41	
13~21	212	268	1.25	0.07	376	1.77	0.09	24	0.11	0.45	7	0.03	0.29	
合计	430	514	1.20		730	1.70		40		0.09	10		0.02	

s: 标准差

^① 第一作者, 1953 年出生, 男, 主治医师

表3 广州市430名弱智、盲人青少年牙周病患病率

年龄(岁)	受检人数	牙龈炎			牙结石			早期牙周病			晚期牙周病		
		患病人数	患病率(%)	s (%)	患病人数	患病率(%)	s (%)	患病人数	患病率(%)	s (%)	患病人数	患病率(%)	s (%)
7~12	218	144	66.06	3.95	168	77.06	3.25	6	2.75	6.66	2	0.92	6.75
13~21	212	159	75.00	3.43	171	80.66	3.02	11	5.19	6.69	3	1.41	6.51
合计	430	303	70.46		339	78.83		17	3.95		5	1.16	

s: 标准差

表4 广州市430名弱智、盲人青少年牙周病需治疗情况 人数(%)

年龄(岁)	受检人数	需口腔卫生指导	需洁治加卫生指导	需复杂牙周治疗
7~12	218	144(66.06)	176(80.73)	2(0.92)
13~21	212	159(75.00)	182(85.85)	3(1.42)
合计	430	303(70.47)	358(83.26)	5(1.16)

3 讨 论

从我们的调查结果看,我市弱智儿童中大多数是有刷牙习惯的,但每天1次或1次以下的占大多数,能坚持早晚刷牙的只有44.4%。而且从现场情况看,能采用正确的刷牙方法和使用符合标准的保健牙刷是很少的。我们发现,这群人中虽然牙龈炎发病率(70.46%)与本市同龄正常人群的牙龈炎发病率(73.55%)^[2]相比较,差别不大。但牙石检出率(78.83%)、早期牙周病的发病率(3.95%)明显高于同龄正常人群(分别为55.89%和2.00%)(分别采用u检验,按 $\alpha=0.05, P<0.05$)。尤其值得注意的是这一人群中出现了晚期牙周病患者(其发病率为1.16%),同龄正常人群是没有出现的^[3]。因此我们认为要实现我国卫生部提出的到2000年达到人人享受口腔保健的目标,必须加强对弱智残疾儿童及其监护人的口腔卫生宣教,提高他们的重视。同时,口腔医务界的同道更应有计划地将弱智残疾儿童的口腔保健列入日常工作去,否则很可能到2000年,弱智残疾人群的口腔保健将拖我国的人人

享受口腔保健目标的后腿。从调查中可见牙周治疗情况更为欠缺,7~12岁组218人需作牙周洁治达176人(80.73%),几乎没有人曾经作过牙周治疗,因此更需要广大口腔医务人员去关心帮助他们改善和治疗牙周病变。因此要提高我国青少年口腔保健水平,对弱智和残疾人群的口腔保健决不能忽视。对弱智儿童的牙病防治工作开展情况,将在一定程度上反映了我们的口腔医疗保健水平。

参 考 文 献

- 1 中华人民共和国卫生部. 全国学生龋病、牙周疾病流行病学抽样调查. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 84, 107~109
- 2 刘大维主编. 口腔预防医学. 北京: 人民卫生出版社, 1987, 6~28
- 3 王荣三, 黄建华, 李力军, 等. 384例弱智儿童口腔颌面部流行病学调查. 中华口腔医学杂志, 1992, 27(4): 220

(1995-05-08 收稿 1995-09-10 修回)

PERIODONTAL EPIDEMIOLOGICAL SURVEY OF ADOLESCENCES AND CHILDREN WITH BLINDNESS OR MENTAL RETARDATION IN GUANGZHOU

Li Ronglin Li Chunyang

(Faculty of Stomatology, Sun Yat-Sen University of Medical Sciences, Guangzhou, 510089)

The Dental prevention and treatment management for adolescences and children with blindness or mental retardation have not been regular in Guangzhou. The first periodontal epidemiological survey in the several regions of Guangzhou areas, has been carried out. 430 cases (male 264, female 166) were investigated with the standard methods published by WHO. The results showed that gingivitis was found in 70.46%, early periodontal diseases in 3.95%, and serious periodontal diseases in 1.16%. It is concluded that most of them (83.25%, 358 cases) should have OHI and periodontal treatment, 5 cases (1.16%) must have comprehensive periodontal cure.

Subject headings periodontal diseases/epidemiology; blindness; mental retardation; adolescence; child

(上接第 44 页)

PURIFICATION OF BENZODIAZEPIN RECEPTOR AND THE PREPARATION OF ITS SUBUNIT MONOCLONAL ANTIBODIES

Qiu Pengxin Yan Guangmei Hu Benrong Su Xingwen Liu Lehe

(Department of Pharmacology, Sun Yat-Sen University of Medical Science, Guangzhou, 510089)

Benzodiazepine receptor was purified from porcine brain by chromatography method as previously described. Radio-ligand binding analysis of the purified receptor indicated that its B_{max} and K_d were 1 970 fmol/mg protein and 5.71nmol/L respectively. A single band was shown in disc gel electrophoresis and isoelectrofocusing of the receptor protein. By means of SDS acrylamide gel electrophoresis the receptor protein was separated into 5 zone bands with corresponding molecular weights of 59ku, 56ku, 51ku, 48ku, 38ku subunits. Immunizing mice with these subunit proteins, three monoclonal antibodies were obtained. They could specifically bind to the corresponding subunits and exhibit clear bands by immunoblotting. These results suggested that BZ-receptor chromatographic system used in this study was a stable and reliable procedure for purifying the BZ-receptor.

Subject headings benzodiazepins; receptors, drug/isolation and purification; antibodies, monoclonal