

冠心病患者的牙周病患病率较高

刘 平¹, 王苏加¹, 张 运¹, 张成河², 郑培惠²

(山东大学齐鲁医院 1. 心内科; 2. 口腔科, 山东省济南市 250012)

[关键词] 内科学; 冠状动脉疾病; 牙周病; 炎症

目的 比较冠心病和非冠心病患者的牙周病患病率、C 反应蛋白和白细胞水平, 探讨牙周病对冠心病的影响。

方法 冠心病组 45 例, 为我院心内科住院患者, 均符合 WHO 的冠心病诊断标准并且都经冠状动脉造影证实(至少 1 支血管管腔直径狭窄 $\geq 50\%$), 男性 27 例, 女性 18 例, 年龄 54.9 ± 8.1 岁。对照组 40 例, 为心内科非冠心病者, 男性 19 例, 女性 21 例, 年龄 51.2 ± 6.5 岁。上述患者禁食 12 h 以上, 次日早饭前取血测 C 反应蛋白水平, 计数白细胞总数。以牙周指数和缺牙数来表述牙周病的严重程度, 此处的牙周病是指广义的牙周病, 即在牙龈出血、牙齿松动、牙龈退缩或肿胀、牙齿缺失中有 2 种以上临床指征同时出现即认为该患者有牙周病。应用 SPSS11.5 软件包进行统计学分析。

结果 (1) 冠心病患者 38 例患牙周病, 患病率为 84.44%, 对照组有 9 例患牙周病, 患病率为 22.50%, 两组患病率比较有显著性差异($P < 0.01$)。并且牙龈出血、牙齿松动、牙龈退缩或肿胀和牙齿缺失的患病率, 冠心病组均高于对照组($P < 0.01$)。(2) 两组患者的牙周指数、缺牙数目和二项炎性标志物见表 1, 可见冠心病组的 C 反应蛋白、白细胞数、牙周指数和缺牙数目均大于对照组($P < 0.01$), 并且冠状动脉病变的严重性随牙周指数的增加而增加, 但 1 支冠脉病变组和多只病变组的缺牙数比较无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1. 冠心病组与对照组的牙周指数和二项炎性标志物比较

分 组	牙周指数	缺牙数目	C 反应蛋白 (mg/L)	白细胞($\times 10^9/L$)
对照组	0.79 \pm 0.42	5.48 \pm 2.64	4.21 \pm 0.73	6.21 \pm 2.55
冠心病组	2.12 \pm 0.58 ^a	7.56 \pm 1.60 ^a	7.43 \pm 1.01 ^a	7.28 \pm 1.94 ^a
其中: 1 支病变	1.81 \pm 0.65 ^a	7.01 \pm 1.79 ^a	6.85 \pm 0.79 ^a	6.84 \pm 1.79 ^a
2 支或多支病变	2.39 \pm 0.73 ^{ab}	8.40 \pm 1.61 ^a	7.51 \pm 0.90 ^{ab}	7.57 \pm 2.03 ^{ab}

a: $P < 0.01$, 与对照组比较; b: $P < 0.01$, 与 1 支病变组比较。

结论 冠心病组中牙周病的总患病率和各项牙周病的患病率以及牙周指数、缺牙数目和二项炎性指标(C 反应蛋白、白细胞) 均高于对照组。牙周病是冠状动脉粥样硬化性心脏病发病的重要危险因素, 强调公众的口腔卫生对防治冠心病有重要意义。

(此文 2004-04-19 收到, 2004-11-08 修回。编辑 胡必利)