

· 短篇论著 ·

微波辅助治疗颞下颌关节紊乱病的临床效果

张泳 吴冲 阳冬青 邱睿 洪桂榕

颞下颌关节紊乱病(temporomandibular disorders, TMD)是因咀嚼肌平衡失调、颞下颌关节组成结构之间关系异常而引起关节运动异常、疼痛、弹响的综合症状,是口腔颌面部常见病、多发病。TMD 病因复杂,治疗方法繁多,但效果并不太理想。2000 年 1 月至 2005 年 12 月,我科采用微波辅助治疗 TMD,效果较为满意,现报道如下。

一、资料与方法

1. 病例选择:选择非器质性改变型 TMD 患者 120 例,随机分成药物组、微波组和综合组,每组 40 例。药物组中,男 17 例,女 23 例;年龄 16~48 岁,平均 28.5 岁。微波组中,男 19 例,女 21 例;年龄 19~45 岁,平均 31.6 岁。综合组中,男 15 例,女 25 例;年龄 21~65 岁,平均 30.5 岁。3 组性别、年龄等比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2. 治疗方法:药物组采用药物治疗,主要口服苯丙氨酯片(强筋松),每次 0.4 g,每天 3 次,辅以维生素 B₁ 和 B₆,每晚睡前服用安定,每次 0.5 mg。微波组仅行微波治疗,应用 WB-200 型口腔电脑微波治疗仪,最大输出功率为 200 W,作用时间、功率均可调,针形辐射器直径为 1.0 mm。治疗时设置功率为 20 W,辐射器尖端轻轻接触下关穴,每次治疗 20 min,每天 1 次。综合组患者在药物治疗的基础上配合微波治疗,方法同上。3 组治疗均以 7 d 为 1 个疗程。

4. 疗效评判标准(自拟):治愈为关节疼痛、弹响消失,张口度正常;显效为关节疼痛、弹响明显减轻,张口度基本正常;好转为关节疼痛、弹响减轻,张口度改善;无效为症状和体征无改善。治愈、显效和好转例数占总例数的百分比为有效率。

5. 统计学分析:应用 SPSS 11.0 版软件包进行统计学分析,采用 χ^2 检验。

二、结果

各组接受相应治疗后,不同治疗时间有效率比较见表 1。各组治疗 1 个疗程后,治疗效果见表 2。

表 1 各组不同治疗时间有效率的比较(例,%)

组别	例数	治疗 1 d	治疗 3 d	治疗 7 d
药物组	40	0	9(22.5)	28(70.0)
微波组	40	8(20.0)	23(57.5) ^a	37(92.5)
综合组	40	11(27.5)	32(80.0) ^a	40(100.0)

注:与药物组比较,^a $P<0.01$

表 2 各组治疗 1 个疗程后疗效比较

组别	例数	治愈(例)	显效(例)	好转(例)	无效(例)	有效率(%)
药物组	40	6	8	14	12	70.0
微波组	40	20	7	10	3	92.5 ^a
综合组	40	25	11	4	0	100.0 ^{bc}

注:与药物组比较,^a $P<0.05$,^b $P<0.01$;与微波组比较,^c $P>0.05$

三、讨论

TMD 的治疗在原则上是先采取综合保守疗法,药物治疗和物理治疗是临床上最常用的支持或对症疗法^[1]。以往治疗以药物为主:使用皮质类激素进行关节区封闭可取得良好的效果,但封闭可能带来新的损伤,且治疗后疼痛明显,患者往往难以接受;口服药物又达不到理想效果。近年来,随着物理治疗技术的不断改进和完善,激光、微波、超短波等物理因子已广泛用于 TMD 的临床治疗,并取得了不错的治疗效果^[2,3]。本研究结果显示,微波组和综合组治疗 1 个疗程后的有效率均明显高于药物组,差异有统计学意义($P<0.05$)。提示单纯使用口服药物治疗效果较差,单纯微波治疗具有较好的疗效,微波配合药物治疗效果更好。

目前,国内最常用的医用微波是波长为 12.25 cm、频率为 2 450 MHz 的高频电磁波。微波治疗具有使用方便、温度、剂量准确和起效快等优点。研究表明,微波具有消炎、镇痛、改善局部血液循环、提高组织再生能力等作用^[4]。微波治疗 TMD 可改善和缓解患者疼痛、功能受限、关节弹响等症状,促进软组织损伤的康复^[5]。下关穴与咀嚼肌运动功能密切相关,微波作用于下关穴对咀嚼肌痉挛有较好的作用,患者接受治疗后,咀嚼肌肌群松弛、疼痛与功能受限症状随之缓解。本研究结果发现,治疗 3 d 后,微波组有效率明显高于药物组($P<0.01$),提示微波治疗较单纯药物治疗起效快。

在本研究中,虽然微波组与综合组第 1 个疗程治疗后,有效率比较差异无统计学意义($P>0.05$),但综合组的治愈和显效例数却明显多于微波组。总之,我们认为微波配合药物治疗具有消炎、解痉的双重功效,起效快,对 TMD 的治疗效果较为理想。

参 考 文 献

- [1] 马绪臣,张震康. 颞下颌关节紊乱病的命名、诊断分类及治疗原则. 中华口腔医学杂志,2002,37:241-243.
- [2] 程业忠,蒋长椿. 氦-氖激光治疗颞下颌关节紊乱综合征疗效观察. 临床口腔医学杂志,1996,12:120.
- [3] 郑闵琴,余华,何春阳,等. 微波与超短波治疗颞下颌关节紊乱综合征 73 例. 西南国防医药,2000,10:363-364.
- [4] 夏倚刚,黄兆民. 近十五年国内磁医学研究进展. 中华物理医学杂志,1995,17:118-120.
- [5] 中华口腔医学会颞下颌关节病学组. 全国第 2 届颞下颌关节紊乱病专题研讨会会议纪要. 中华口腔医学杂志,1998,33:233-234.

(修回日期:2007-10-19)

(本文编辑:吴 倩)