

试验一组和对照组相比,其胃黏膜*H.pylori*感染率明显降低( $P<0.05$ )。这表明,专业彻底去除牙菌斑并药物含漱更利于口腔菌斑的控制。*H.pylori*相关性胃病患者应行口腔菌斑控制。本研究结果也证实,口腔与胃*H.pylori*感染之间具有明显的相关性。

在本研究中,尽管通过去除和控制口腔中的*H.pylori*,试验二组仍有19.1%的患者再次感染*H.pylori*,笔者认为此部分*H.pylori*可能来源于饮食和餐具或其他的口对口接触。这提示,*H.pylori*相关性胃病患者还要重视饮食卫生和餐具消毒等以阻止病从口入,预防疾病复发。

### 【参考文献】

- [1] Pytko-Poloneczyk J, Konturek SJ, Karczewska E, et al. Oral cavity as permanent reservoir of *Helicobacter pylori* and potential source of reinfection[J]. J Physiol Pharmacol, 1996, 47(1): 121-129.
- [2] 叶任高, 陆再英. 内科学[M]. 6版. 北京:人民卫生出版社, 2005 378-400.  
YE Ren-gao, LU Zai-ying. Internal medicine[M]. 6th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2005 378-400.
- [3] Song Q, Haller B, Ulrich D, et al. Quantitation of *Helicobacter*

- pylori* in dental plaque samples by competitive polymerase chain reaction[J]. J Clin Pathol, 2000, 53(3) 218-222.
- [4] Cześnikiewicz-Guzik M, Karczewska E, Bielański W, et al. Association of the presence of *Helicobacter pylori* in the oral cavity and in the stomach[J]. J Physiol Pharmacol, 2004, 55(Suppl 2): 105-115.
- [5] Chitsazi MT, Fattahi E, Farahani RM, et al. *Helicobacter pylori* in the dental plaque: Is it of diagnostic value for gastric infection[J]. Med Oral Patol Oral Cir Bucal, 2006, 11(4) 325-328.
- [6] Nasrolahei M, Maleki I, Emadian O. *Helicobacter pylori* colonization in dental plaque and gastric infection[J]. Rom J Gastroenterol, 2003, 12(4) 293-296.
- [7] 张特, 聂敏海, 周骢, 等. 复发性阿弗他溃疡患者唾液、菌斑中幽门螺杆菌的观察[J]. 华西口腔医学杂志, 2006, 24(4): 378-379.  
ZHANG Te, NIE Min-hai, ZHOU Cong, et al. Research of *Helicobacter pylori* in saliva and plaque of recurrent aphthous ulcer[J]. West China J Stomatol, 2006, 24(4) 378-379.
- [8] Suk FM, Chen SH, Ho YS, et al. It is difficult to eradicate *Helicobacter pylori* from dental plaque by triple therapy[J]. Zhonghua Yi Xue Za Zhi(Taipei), 2002, 65(10) 468-473.
- [9] Miyabayashi H, Furihata K, Shimizu T, et al. Influence of oral *Helicobacter pylori* on the success of eradication therapy against gastric *Helicobacter pylori*[J]. Helicobacter, 2000, 5(1) 30-37.

(本文编辑 李彩)

## 口腔外科新利器——赛特力公司超声骨刀

赛特力公司——压电陶瓷超声发生器的发明者,最新推出了用于口腔外科的超声设备:Piezotome™超声骨刀。注册号:国食药监械(进)字2007第2230109号。

对于牙槽骨严重缺失的患者,治疗时必须采用多种骨充填手术。Piezotome超声骨刀可用于骨切开术、骨整形术、骨嵴扩张、韧带切开术或上颌窦提升术等棘手的手术。

与手动或电动设备相比,临床医师使用超声设备会更舒适、更安全。使用Piezotome超声骨刀,可以毫不费力地进行精细的切割手术并且不会损伤软组织。术后疼痛轻微,愈合迅速。而且,不用十分费力,即可获得清晰的切割刀口。

由于选定的频率在28~32 kHz之间,所以Piezotome超声骨刀只对硬组织有效,从而降低了软组织受损的危险。发生器间歇产生低幅值超声波振动,这种经调谐的超声切割可使组织放松并使其微结构得到最佳的修复,因而切割创面清晰整齐,有利于创口更好地愈合。

超声骨刀的工作尖坚固耐用,且振幅受到控制,因而切割精度非常高。另外,手柄操纵非常灵活、工作尖的设计符合解剖形态,所以易于进行棘手的手术。

Piezotome超声骨刀还对切割表面有止血作用。超声空化作用可以限制血液渗出且利于从工作区清除骨屑,使医生能非常清楚地看到手术区,并可避免可能导致组织退化的术区温度升高。

得益于最尖端的双向动力超声发生器SP Newtron®技术的推动,Piezotome超声骨刀有如下出众的特性:1)实时自动频率调节,可有效地感知手术操作;2)推拉电路,功率强大并可准确连续控制工作尖振幅以保护脆弱的组织;3)反馈机制,让使用和操作更轻松、精确。以上3个特点构成了巡航控制系统™,使临床医师可轻松控制局面,确保手术绝对安全。

Piezotome超声骨刀是进行预种植手术(骨切开术、上颌窦提升、拔牙)时的首选工具,此外还可用于传统的超声治疗。最新推出独家专利-Intralift工作尖,利用水动力作上颌窦内提升,更加安全,并可实现上颌窦提升和植入种植体同期进行,大大缩短治疗时间。本设备不但可以使用预种植外科手术所用的所有工作刀,而且可以使用传统超声治疗领域的80多个赛特力工作尖。这些治疗领域包括:1)牙周病:牙周袋清创、牙根表面修整和肉芽组织清除、种植体保养;2)牙髓病:根管荡洗、根管充填、根管再治疗;3)牙体预防:牙间隙洁治、龈上和龈下治疗和色素去除;4)修复治疗:嵌体/牙冠戴入、松动修复体。

Piezotome超声骨刀——口腔外科手术成功和安全的保证。更详尽的产品信息请咨询法国艾龙集团北京办事处(原法国赛特力-碧兰公司)。电话:010-64657011/2/3/4;电子邮件:beijing@cn.acteongroup.com;网站:www.cn.acteongroup.com。

法国艾龙集团北京办事处