



口腔健康与全身健康



司 燕

作者简介

司燕，女，博士，主任医师，副教授，硕士研究生导师，北京大学口腔医院预防科副主任。中华口腔医学会口腔科普部部长，中国牙病防治基金会口腔健康推广部主任。中华口腔医学会：口腔预防医学专业委员会常委兼学术秘书，口腔医学教育专业委员会青年委员，科研管理分会青年委员兼工作秘书；北京预防医学会口腔保健专业委员会副主任委员；北京市口腔预防专业委员会常委。主要研究方向：口腔健康流行病学调查，儿童龋病的综合防治，与口腔健康相关的社会学研究、分子流行病学、临床试验研究。发表期刊论文 28 篇，参编著作 11 部。

口腔是外界通向人体的一个重要“窗口”，口腔健康也是全身健康不可或缺的一部分。目前许多老年人也都患有的一种或多种全身系统性疾病，如糖尿病、冠心病、慢性阻塞性肺疾病、慢性胃炎等等，这些全身疾病与口腔疾病也有着密切的关系，尤其是牙周病。一般来说，口腔疾病作为病灶可引起或加重全身疾病；同样全身疾病也可引起或加重口腔疾病。

心血管疾病是威胁人类健康的罪魁祸首，而口腔疾病与心血管疾病也有一定的关系。牙周感染可引起急性或亚急性感染性心内膜炎，据报告该病约有 10 - 30% 与牙源性感染或牙科治疗有关。严重的牙周病可导致冠心病的发生率增加。牙髓感染和牙周炎也是动脉硬化、急性心肌梗死尤其是缺血性中风的独立危险因素。流行病学调查表明不良的牙周状况是心血管疾病可能发生的预示因子之一。

有学者通过长期大量的随访调查发现，患牙周炎的患者因冠心病死亡或入院的发生率比无牙周炎者高 25%；另有学者报告，牙周炎患者发生冠心病的几率为牙周正常者的 1.4 倍。

糖尿病是严重影响人类健康的第三大疾病，与牙周炎之间互相影响。糖尿病患者更容易患有牙周病，且发病较严重。同时，患有牙周炎的糖尿病患者，牙周炎得到有效的控制后，血糖水平下降。糖尿病患者需要关注牙周疾病的治疗，在血糖代谢水平控制不佳的情况下，糖尿病患者容易发生口腔内牙周组织的感染，这会进一步加大控制血糖水平的难度。如果能积极有效的控制牙周感染，保持牙周组织的健康状态，可以显著改善个体的血糖代谢控制水平，并降低胰岛素用量；同时，口内牙周感染的控制对于维持糖尿病患者长期的代谢水平也起着相当重要的作用。

作者单位 北京大学口腔医学院·口腔医院 预防科
北京市海淀区中关村南大街 22 号 100081

邮 箱 siyanyy@163.com
电 话 010-82195593

慢性阻塞性肺疾病是全球第二大慢性非传染性疾病，是世界第四主要死亡原因，目前已有许多研究发现，牙周疾病与慢阻肺之间存在一定的相关性。流行病学调查结果显示，口腔卫生差者呼吸道疾病的发病率是口腔卫生良好者的1.3倍，牙周炎可增加慢性阻塞性肺病患病的危险性。牙菌斑可能是呼吸道致病菌的寄居地。

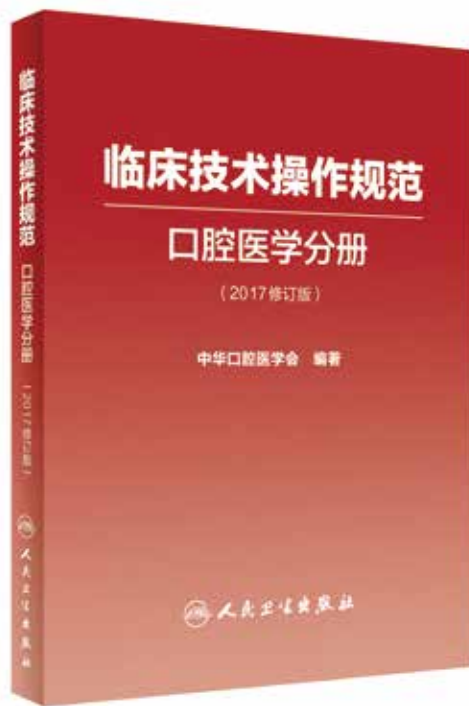
消化道疾病也是老年人常见病，幽门螺杆菌(*Helicobacter pylori*, Hp)是慢性胃炎、消化道溃疡等病的重要致病因子，与胃癌、胃粘膜相关性淋巴瘤的发生密切相关。口腔可能是Hp的另一个聚集地。牙周炎患者的菌斑中幽门螺杆菌的检出率显著高于牙周健康者。经过牙周基础治疗后，龈下菌斑Hp的检出率显著下降，胃炎患者幽门螺杆菌的

根除率也显著高于未进行牙周基础治疗者。

类风湿性关节炎(rheumatoid arthritis, RA)与牙周炎在病变程度和严重性方面密切相关。患RA的人群牙周炎患病率、严重程度等都要比非RA人群高，而牙周炎人群中RA的患病率也高于普通人群，但是这种相关性并非是一种因果关系。

牙周炎和骨质疏松症的患病率都随年龄的增加而增加，全身性骨质疏松症会导致颌骨骨质疏松、牙槽骨萎缩，加速牙周炎患者的失牙。

综上，全身系统性疾病受很多因素的影响，口腔疾病与很多系统性疾病密切相关。因此关注全身健康的同时，还要关注口腔健康，以维护患者的整体健康。



《临床技术操作规范·口腔医学分册》新书已经发布，欢迎订购