

# ผลของการสูบบุหรี่ต่อการมีเลือดออกที่เหงือกในผู้ป่วยโรคปริทันต์อักเสบ

นวกรณ์ พรอนันต์รัตน์\*

## บทคัดย่อ

**วัตถุประสงค์:** เพื่อเปรียบเทียบการมีเลือดออกจากร่องปริทันต์ระหว่างกลุ่มสูบบุหรี่ กับกลุ่มไม่สูบบุหรี่

**วัตถุประสงค์และวิธีการ:** การวิจัยเชิงวิเคราะห์ที่เก็บข้อมูลแบบไปข้างหน้านี้ได้เก็บข้อมูลจากคนไข้จำนวน 63 คน ซึ่งใช้เกณฑ์ในการคัดเลือกตามการศึกษาก่อนหน้านี้ และแบ่งเป็น 2 กลุ่มย่อยตามการสูบบุหรี่ ตัวแปรทางคลินิกในงานวิจัยนี้มี ตัวแปรแผ่นคราบจุลินทรีย์ และตัวแปรการมีเลือดออกจากร่องปริทันต์เมื่อใช้เครื่องมือตรวจร่องปริทันต์ เก็บข้อมูล ก่อนการรักษา และหลังการรักษาโรคปริทันต์อักเสบแบบไร้ศัลยกรรม 6 เดือน เก็บข้อมูลตัวแปรโดยใช้ระบบตัวแปรทวิ (มี กับ ไม่มี) การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติใช้สถิติโคสแควร์

**ผลการทดลอง:** ก่อนได้รับการรักษา ผู้สูบบุหรี่แสดงผลการมีเลือดออกจากร่องปริทันต์น้อยกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แม้ว่าผู้ที่สูบบุหรี่จะมีคราบจุลินทรีย์มากกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่ก็ตาม โดยผู้สูบบุหรี่มีความเสี่ยงในการมีเลือดออกเป็น 0.869 เท่าเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ที่ไม่สูบบุหรี่ (95% CI: 0.825 - 0.916) และผลกระทบนี้มีความรุนแรงมากที่สุดในบริเวณฟันบน และฟันหน้า

**สรุปผล:** การสูบบุหรี่ส่งผลให้การมีเลือดออกจากร่องปริทันต์ลดน้อยลง

**คำสำคัญ:** การมีเลือดออกจากร่องปริทันต์ โรคปริทันต์อักเสบ ร่องลึกปริทันต์ การสูบบุหรี่

# Effect of Smoking on Gingival Bleeding in Periodontitis Patient

Navaporn Pornananrat\*

## Abstract

**Objective:** The aim of this study was to compare the gingival bleeding between smoking and non-smoking groups.

**Materials and Methods:** In this cohort study, 63 dental patients were selected according to previously defined criteria and were divided in two groups according to smoking status. Clinical variables to be investigated were plaque index and gingival bleeding on probing at before and 6 month after completion of the non-surgical treatment. The variables were scored as a dichotomous variable at each site (present/absent). Generated data were processed for statistical analysis using chi-square analysis.

**Results:** At baseline, smokers exhibited a significantly lower hemorrhagic responsiveness than non-smokers although smokers had more plaque than non-smokers. The relative risk (RR) of bleeding for sites in smokers compared to non-smokers was 0.869 (95 % CI: 0.825 - 0.916). The effect was strongest in upper teeth and anterior teeth.

**Conclusion:** Smoking showed suppressive effect on gingival bleeding upon gentle probing.

**Key words:** Bleeding, Periodontal disease, Periodontal pocket, Smoking

---

\*Dentist, Dental Health Division, Bureau of Health, Bangkok. Health Center 30, Bangkunone road, Bangkunone. Bangkoknoi, Bangkok 10400