

盐酸米诺环素软膏联合替硝唑对牙周炎治疗的临床效果观察

李华英

仪陇县人民医院 四川南充

【摘要】目的 研究盐酸米诺环素软膏联合替硝唑对牙周炎治疗的临床效。方法 选择 2021 年 05 月-2022 年 05 月到本院治疗牙周炎患者共 76 例作为观察对象，随机分为实验和对照两组，分析不同治疗效果。**结果** 实验组治疗有效率 37/38 (97.37%) 更高， $P < 0.05$ ；治疗前，两组牙周牙髓相关指标 (PPD、CAL、PLI)、VAS 评分对比， $P > 0.05$ ；治疗后，实验组牙周牙髓相关指标优于对照组， $P < 0.05$ ；治疗 2 个月、3 个月后实验组 VAS 评分低于对照组， $P < 0.05$ ；实验组龈沟液中血清指标优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 运用盐酸米诺环素软膏联合替硝唑疗法对牙周炎治疗，安全性和疗效较高，值得运用。

【关键词】 盐酸米诺环素软膏；替硝唑；牙周炎；牙周牙髓相关指标；疗效；龈沟液血清指标

Clinical observation of minocycline hydrochloride ointment combined with tinidazole in the treatment of periodontitis

Huaying Li

Yilong County People's Hospital Nanchong, Sichuan

【Abstract】Objective To study the clinical efficacy of minocycline hydrochloride ointment combined with tinidazole in the treatment of periodontitis. **Methods** A total of 76 patients with periodontitis who were treated in our hospital from May 2021 to May 2022 were selected as the observation objects. They were randomly divided into two groups: the experimental group and the control group. The different therapeutic effects were analyzed. **Results** The effective rate of the experimental group was 37/38 (97.37%) higher, $P < 0.05$; Before treatment, the scores of periodontal pulp related indicators (PPD, CAL, PLI) and VAS in the two groups were compared, $P > 0.05$; After treatment, the relevant indexes of periodontal pulp in the experimental group were better than those in the control group ($P < 0.05$); After 2 and 3 months of treatment, the VAS score of the experimental group was lower than that of the control group ($P < 0.05$); The serum indexes of gingival crevicular fluid in the experimental group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of minocycline hydrochloride ointment and tinidazole is safe and effective in the treatment of periodontitis.

【Keywords】 minocycline hydrochloride ointment; Tinidazole; Periodontitis; Relevant indexes of periodontal pulp; Efficacy; Serum indicators of gingival crevicular fluid

随着社会逐步发展和进步，国民生活质量与生活水平有大幅度的提升和改善，饮食结构、饮食习惯亦出现了明显变化，造成牙齿问题越来越普遍。有临床调查结果指出，大约 81%~91% 人存在牙齿问题，其中最为常见的为牙周疾病。其中，牙周炎疾病作为一种会对机体牙周组织产生损伤的一种疾病，此疾病不断进展会引起患者牙齿发生松动问题，甚至会有牙齿脱落的风险。若是患者有牙周炎疾病，不但会对其身体健康产生负面影响，亦会影响到其

心理健康度，使得其生活质量大幅度降低。对于牙周炎疾病治疗中，大部分医生对运用盐酸米诺环素软膏药物，此药物具备较为强效和持久的抗菌性，而且亦具备易于渗透性，疗效理想；替硝唑药物作为一类抗厌氧菌药物，此药物具备一定的安全性^[1-2]。基于此，本文将研究盐酸米诺环素软膏联合替硝唑对牙周炎治疗的临床疗效，报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 05 月-2022 年 05 月到本院治疗牙周炎患者共 76 例作为观察对象,随机分为实验和对照两组。实验组 38 例,平均年龄 (52.58 ± 10.23) 岁,病程 1.34 ± 0.40 (年);对照组 38 例,平均年龄 (53.19 ± 10.85) 岁,病程 1.20 ± 0.44 (年) 一般资料 ($P > 0.05$)。纳入标准:符合临床牙周炎诊断标准;患者、家属知情同意,自愿参与此次研究;医院伦理委员会批准。排除标准:合并重大疾病;合并认知功能障碍;合并精神功能障碍等。

1.2 方法

两组内患者在接受治疗之前都需接受牙周基础治疗,例如,龈下刮治、控制菌斑等。更需在患者牙周底部运用浓度为 3%过氧化氢溶液、浓度为 0.9%氯化钠注射液实施牙周交叉冲洗。

(1) 对照组

组内患者接受单一的替硝唑药物治疗,告知患者口服替硝唑片药物,每日一次,每次 1g。

(2) 实验组

组内患者在对照组用药基础之上,接受盐酸米

诺环素软膏联合治疗,运用盐酸米诺环素软膏对患者的牙周袋实施冲洗,而后擦干。再注入一定量的盐酸米诺环素软膏,直至药膏逐渐的溢出,每周一次。

两组内患者都需接受连续四周的治疗。

1.3 观察指标及评价标准

治疗效果情况分析:显效、有效、无效;牙周牙髓相关指标分析:牙周袋探诊深度 (PPD)、临床附着丧失情况 (CAL)、菌斑指数 (PLI);疼痛程度分析:治疗前、治疗 2 个月、3 个月后;龈沟液中血清指标:IL-10 水平、TG F- β 水平。

1.4 数据处理

用 SPSS21.0 软件进行统计,计数资料用 (n/%) 表示、行 χ^2 检验,计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示、行 t 检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果情况分析

实验组治疗有效率 37/38 (97.37%) 更高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 治疗效果情况分析 (n/%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=38)	25/38(73.68%)	12/38(31.59%)	1/38(2.63%)	37/38 (97.37%)
对照组 (n=38)	16/38(42.11%)	14/38(36.84%)	8/38(21.05%)	30/38 (78.95%)
χ^2	-	-	-	6.1758
P	-	-	-	0.0129

2.2 牙周牙髓相关指标分析

治疗前,两组牙周牙髓相关指标 (PPD、CAL、PLI) 对比, $P > 0.05$, 其中,实验组 PPD 指标为 5.35 ± 0.32 (mm)、CAL 指标为 6.87 ± 1.47 (mm)、PLI 指标为 7.98 ± 0.23 ;对照组 PPD 指标为 5.31 ± 0.36 (mm)、CAL 指标为 6.90 ± 1.54 (mm)、PLI 指标为 7.97 ± 0.21 , PPD 组间对比 ($t=0.5119$, $P=0.6102$), CAL 组间对比 ($t=0.0869$, $P=0.9310$), PLI 组间对比 ($t=0.1979$, $P=0.8436$);治疗后,两组牙周牙髓相关指标 (PPD、CAL、PLI) 对比,实验组优于对照组, $P < 0.05$, 其中,实验组 PPD 指标为 0.72 ± 0.21 (mm)、CAL 指标为 2.82 ± 0.16 (mm)、PLI 指标为 4.95 ± 0.12 ;对照组 PPD 指标为 2.15 ± 0.62 (mm)、CAL 指标为 2.25 ± 0.12 (mm)、PLI 指标为 6.68 ± 0.61 , PPD 组间对比 ($t=13.4664$, $P=0.0000$), CAL 组间对比 ($t=17.5686$, $P=0.0000$), PLI 组间对比

($t=17.1539$, $P=0.0000$)。

2.3 疼痛程度分析

治疗前,两组 VAS 评分无差异, $P > 0.05$ 。其中,实验组 VAS 评分为 7.61 ± 1.34 (分)、对照组 VAS 评分为 7.65 ± 1.25 (分),组间 VAS 评分对比 ($T=0.1346$, $P=0.8933$);治疗 2 个月、3 个月后实验组 VAS 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。其中,实验组治疗 2 个月 VAS 评分为 3.35 ± 0.81 (分)、对照组治疗 2 个月 VAS 评分为 3.35 ± 0.81 (分),组间治疗 2 个月 VAS 评分对比 ($T=2.7891$, $P=0.0067$);实验组治疗 3 个月 VAS 评分为 3.71 ± 0.88 (分)、对照组治疗 3 个月 VAS 评分为 4.45 ± 1.14 (分),组间治疗 3 个月 VAS 评分对比 ($T=3.1675$, $P=0.0022$)。

2.4 龈沟液中血清指标分析

实验组龈沟液中血清指标优于对照组, $P < 0.05$, 其中,对照组 IL-10 水平为 15.24 ± 3.27 (ng/ml)、

TG F $-\beta$ 水平为 60.03 ± 11.16 ($\mu\text{g}/\text{ml}$)；实验组 I L-10 水平为 19.88 ± 3.51 (ng/ml)、TG F $-\beta$ 水平为 72.49 ± 13.98 ($\mu\text{g}/\text{ml}$)；组间 IL-10 对比 ($T=5.9624$, $P=0.0000$)、TG F $-\beta$ 对比 ($T=4.2938$, $P=0.0001$)。

3 讨论

牙周炎疾病在口腔科中作为好发的疾病，此疾病出现的因素一般是外部因素，引起牙周组织出现炎症反应^[3]。该类疾病好发人群是超出 35 周岁的人群。患者有牙周炎症状的时候，需尽早地入院接受治疗，不然随着疾病逐步进展，炎症会逐步地朝着牙周膜部位、牙骨质部位和牙槽骨部位等扩散与发展，引起患牙周。对此疾病治疗中，一般运用根面平整手术治疗方式与刮治治疗方式等，但须明确，此类治疗方式存在机械性，仅仅能够将粘附于牙周之上的相关菌斑清除，对于牙龈组织内亦或是牙体组织内有的病菌清除难度较高，疾病容易反复性发作，使得患者需承担比较多的痛苦^[4-5]。现代化的医学研究表明，局部缓释类药物已经变成对牙周炎疾病治疗新型方式，可直接地在病变位置作用，施药比较方便，药物疗效较为持久。其中，盐酸米诺环素软膏药物为临床中被普遍运用的一种药物，其药物对因为变形杆菌、葡萄球菌等诱发的感染防治效果较优。此药物可阻碍细胞蛋白质，进而发挥出优质的抗菌作用。而且，此药物亦可抑制胶原酶，规避牙槽骨组织吸收到大量药物，亦可对牙根结缔组织刺激，便于其转移，使得牙周组织内生成较多的骨细胞，促使牙周组织可再生。但须明确，单一的运用盐酸米诺环素软膏药物量比较大，在用药后患者可能会有诸多的不良反应，而且持续、长时间以及大量用药患者会出现明显的耐药性，使得最终治疗效果被抑制。对此，在运用盐酸米诺环素软膏治疗基础之上，可给予患者口服替硝唑片治疗，此药物可有效规避患者出现厌氧菌感染问题。将此药物运用在牙周炎疾病治疗中，可在机体内逐步的还原出适量细胞毒，而后防止生成厌氧菌 DNA，转录阻断，确保细菌能够死亡。而且替硝唑片药物代谢期，可从肝脏器官排出体外，安全性高，药物的半衰期久，可提升药物运用率^[6-10]。

综上，将二者联合运用，可改善患者的相关牙周指标，提升疗效和安全性，值得推广。

参考文献

- [1] 陈蕊. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗牙周炎的效果及对患者 PD、GI、PAL 及 PLI 水平的影响[J]. 中国实用医药, 2022, 17(5): 161-163.
- [2] 闫志刚. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑对慢性牙周炎患者氧化应激反应及龈沟液炎症因子水平的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(30): 121-124.
- [3] 张梅丽. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑对行根管治疗的慢性根尖周炎患者牙周炎症反应、牙周健康的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(36): 135-138.
- [4] 刘钦赞, 庞真贞, 李晔. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗对慢性牙周炎患者龈沟液中 IL-10、TGF- β 及外周血 Th17、Treg 水平的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2019, 18(9): 966-969.
- [5] 欧素珍, 徐玉香. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑片治疗慢性牙周炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(3): 124-126.
- [6] 章媛琴, 张雪梅, 简闽瑞. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗慢性牙周炎对牙周指标及疗效的影响效果观察[J]. 当代医学, 2019, 25(33): 133-134.
- [7] 徐阳. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑对慢性牙周炎患者牙周状况及炎症反应的影响[J]. 淮海医药, 2019, 37(5): 539-541.
- [8] 年丽岩. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗慢性牙周炎的临床疗效及安全性分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(16): 18-20.
- [9] 胡彤, 胡德良. 替硝唑片联合盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(31): 110-111.
- [10] 白皓天. 探讨盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗慢性牙周炎的临床疗效及安全性[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2020, 7(6): 42, 48.

收稿日期: 2022 年 8 月 26 日

出刊日期: 2022 年 10 月 9 日

引用本文: 李华英, 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑对牙周炎治疗的临床效果观察[J]. 国际口腔科学研究, 2022, 1(3): 21-23

DOI: 10.12208/j.iosr.20220028

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS