

奥硝唑治疗牙周病的价值

丰楠楠

南通市口腔医院 江苏南通

【摘要】目的 探讨奥硝唑治疗牙周病的价值。**方法** 选择我院2021年5月至2022年5月收治的100例牙周病患者，随机均分两组各50例，两组均给予牙周基础治疗，在此基础上，对照组采用替硝唑片，观察组采取奥硝唑分散片治疗，对比两组治疗效果和副作用。**结果** 治疗后两组牙周指数均降低且观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组治疗有效率94.00%高于对照组76.00% ($P < 0.05$)。**结论** 牙周病治疗中，采取奥硝唑分散片的治疗价值显著，有利于提高治疗的总体效果，提高患者牙齿的健康水平并明显降低龈沟周围炎症反应的状态，且奥硝唑分散片的安全性更高，该方法值得临床推广使用。

【关键词】 替硝唑片；奥硝唑分散片；牙周病；临床疗效

The value of ornidazole in the treatment of periodontal disease

Nannan Feng

Nantong Stomatological Hospital, Nantong City, Jiangsu Province

【Abstract】 Objective To investigate the value of ornidazole in the treatment of periodontal disease. **Methods** a total of 100 patients with periodontal disease admitted to our hospital from May 2021 to May 2022 were randomly divided into two groups with 50 patients in each group. Both groups were given periodontal basic treatment. On this basis, the control group was treated with tinidazole tablets, and the observation group was treated with ornidazole dispersive tablets, and the treatment effects and side effects of the two groups were compared. **Results** After treatment, the periodontal index of the two groups was decreased, and the observation group was lower than the control group ($P < 0.05$). The effective rate of observation group was 94.00% higher than 76.00% of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the treatment of periodontal disease, ornidazole dispersive tablets have significant therapeutic value, which is beneficial to improve the overall effect of treatment, improve the health level of patients' teeth and significantly reduce the state of inflammatory reaction around the gingival sulice. Moreover, ornidazole dispersive tablets have higher safety, and this method is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Tinidazole tablets; Ornidazole Dispersible tablets; Periodontal disease; Clinical curative effect

牙周病是一种长期感染的疾病,通过改变局部微生态环境,可以促进某些在厌氧菌中生长的革兰氏阴性细菌,从而形成具有高度致病力的生物膜,从龈下至龈下延伸至深层牙周组织,牙石、修复体不良、食物嵌塞、牙齿排列不齐、解剖形态异常等都会加剧细菌斑的沉积,从而加剧或加快牙周病的发展。影响牙周病的发生、程度、范围、发展速度等的主要因素是宿主对微生物的应答。一些系统性的疾病,比如糖尿病,也会对牙周病产生不良的影响。目前,由于牙周病的发病机制比较复杂,目前治疗方法尚无定论,临床上已有大量的证据显示,厌氧菌的感染是导致口腔

疾病的主要因素,因此,对口腔内的厌氧菌进行有效的控制是治疗的重要措施。本研究探讨奥硝唑治疗牙周病的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入我院2021年5月至2022年5月收治的100例牙周病患者,随机均分两组各50例。其中观察组男性29例,女性21例,年龄27岁~60岁,平均年龄(52.21 ± 5.62)岁。对照组男性30例,女性20例,年龄30岁~70岁,平均年龄(50.18 ± 5.52)岁。两组间数据比较无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组均给予牙周基础治疗。①第一次检查,对病人的口腔根尖片进行扫描,并用探头对病人的牙周进行观察和记录,主要包括病人的口腔探诊深度、临床附着丧失、出血指数、松动情况等。记录牙周指标,评估病人的牙周状态,为下一阶段的治疗做好准备。②加强对病人的口腔健康知识的宣传,提高病人对口腔健康的认识,预防其再次发生。采用全口龈下刮治、根面平整等方法进行治疗。③提醒病人在术后2、4、6个月复查,复查时采用探针对牙周指标的改变进行观察。

对照组给予替硝唑片治疗。替硝唑片,药物剂量为0.5g,每天2次,持续治疗7d。

观察组服用奥硝唑分散片,药物剂量为0.5g,每天2次,持续治疗7d。

1.3 观察指标

观察两组治疗前后附着丧失、出血指数、牙龈指数、牙周探诊深度等牙周指数情况。

治愈:牙龈色泽和质感恢复,临床症状基本消除,

牙周袋没有溢脓感和紧实感,咀嚼功能恢复,感觉舒适,处理后没有发现细菌;有效:临床症状明显改善,牙周袋明显变浅,溢脓现象明显改善,牙龈肿胀、出血明显改善,处理后样品中的细菌数量下降70%;无效:牙周病征未见显著改变,处理后标本中的细菌数量下降均低于50%^[1]。

1.4 统计分析

采用SPSS19.0统计软件, $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,采用t检验。率表示计数资料,采用 χ^2 检验。P<0.05表示有统计学差异。

2 结果

2.1 两组治疗前后牙周指数情况比较

两组治疗前附着丧失、出血指数、牙龈指数、牙周探诊深度等牙周指数无差异(P>0.05),治疗后两组牙周指数均降低且观察组低于对照组(P<0.05)。见表1。

2.2 两组治疗效果比较

观察组治疗有效率94.00%高于对照组76.00%(P<0.05)。见表2。

表1 两组治疗前后牙周指数情况比较[$(\bar{x} \pm s)$]

组别	时间	牙龈指数	出血指数	牙周探诊深度	附着丧失
观察组	治疗前	3.34±0.21	3.51±0.28	6.41±0.58	5.24±0.18
	治疗后	1.36±0.16	1.41±0.14	2.71±0.31	2.28±0.14
对照组	治疗前	3.31±0.22	3.52±0.32	6.52±0.62	5.28±0.17
	治疗后	1.36±0.16	1.41±0.14	2.71±0.31	3.73±0.14

表2 两组治疗效果比较[n(%)]

组别	n	治愈	有效	无效	有效率
对照组	50	17 (34.00)	11 (22.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
观察组	50	38 (76.00)	9 (18.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
χ^2 值					8.212
P值					<0.05

3 讨论

牙周病是一种损害牙龈和牙周组织的慢性炎症,它的特点是牙周袋的形成、牙囊的发炎、牙槽骨的吸收以及牙齿的逐渐松动。牙周病是一种比较常见的慢性牙周病,主要包括牙龈炎和牙周炎,主要是由于牙龈周围的细菌膜会产生毒素,从而引起牙周组织的炎症。牙周病初期没有明显的临床表现,其特点是牙周袋的形成、牙囊的炎症、牙槽骨的吸收以及牙龈的逐

步松动^[2]。有可能会有口腔异味和红肿。到了严重的时候,牙齿会松动,牙缝变宽,牙龈萎缩,甚至整个牙齿都会脱落,导致牙齿的咀嚼能力下降。许多研究结果显示,如果不及时进行有效的治疗,将对人体的健康,特别是对中老年人的危害很大。随着生活节奏的加快,人们对自己的饮食和口腔卫生的不重视,导致了牙周病的发病率逐年上升。这种疾病在早期是没有任何症状的,但是随着炎症的发展,会导致牙龈出

血、牙周溢脓、牙齿松动等,如果不及时治疗,可能会引起各种不良的并发症,严重的还会引起身体的不适等。对于患者来说,牙周病除了会感到疼痛之外,还会出现口臭、牙齿脱落等不良反应,严重的会影响到患者和家属的生活^[3,4]。

牙周病的基础治疗主要是清除牙结石和牙菌斑,并进行外科手术,清除牙周袋内的坏死组织、溃疡上皮组织和炎性肉芽组织,从而达到支撑牙龈组织和根表面的附着。牙周基础疗法可以有效地改善患者的牙周情况,对于牙周病来说,最基本的治疗方法就是从牙龈上清除菌斑、病变牙骨质等,以保持牙根表面的清洁和平滑,从而防止细菌在牙齿表面再次生长。腐蚀性牙周病的治疗要根据患者的牙周病类型和牙周参数来判断疗效。在进行牙周基础治疗的时候,要注意培养良好的口腔卫生,保持口腔的清洁,避免病情反复,有利于病情的改善^[5,6]。

目前临床上除了龈上清洁术或龈下刮治术外,还需要药物辅助。许多研究显示,细菌斑与牙周病的发病有很大的联系。所以牙周病一般都是先清除菌斑、牙石等刺激因素,然后再用抗菌药物。替硝唑是硝基咪唑衍生物的第二代产物,主要用于治疗牙周病^[7-8]。近几年临床试验证明,替硝唑能有效地抑制和杀灭牙周病的细菌,有效地控制牙菌斑、减轻牙龈肿胀、牙龈出血、牙周脓肿等症状。奥硝唑是继替硝唑后的第三代新一代硝基咪唑衍生物,对牙周病原菌有较强的抗菌活性^[9,10]。

综上,牙周病治疗中,采取奥硝唑分散片的治疗价值显著,有利于提高治疗的总体效果,提高患者牙齿的健康水平并明显降低龈沟周围炎症反应的状态,且奥硝唑分散片的安全性更高,该方法值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 梁爽. 盐酸米诺环素软膏联合奥硝唑与阿莫西林治疗牙周病患者的效果[J]. 中国民康医学,2021,33(6):67-68.
- [2] 高凤武. 阿莫西林、奥美拉唑联合奥硝唑治疗牙周病的临床效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(70):13803.
- [3] 王道永,汪郁. 盐酸米诺环素软膏联合奥硝唑治疗

牙周炎牙龈出血患者的临床效果[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(10):97-99.

- [4] 牛明. 奥美拉唑、阿莫西林联合奥硝唑治疗牙周病的临床效果[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(7):118-119.
- [5] 周瑞平,刘志康,刘鑫,郭丽,梁又德. 奥硝唑牙周条+刮治术治疗慢性牙周炎的临床效果及对龈沟液中炎症因子的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(19):68-70.
- [6] 丛琳. 阿莫西林、奥美拉唑联合奥硝唑对牙周病患者的牙龈指数和疗效[J]. 黑龙江医药科学,2020,43(5):77-78.
- [7] 周瑞平,刘志康,刘鑫,郭丽,梁又德. 奥硝唑牙周条+刮治术治疗慢性牙周炎的临床效果及对龈沟液中炎症因子的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(19):68-70.
- [8] 刘海燕,余琳,李松柏,等. 阿莫西林、奥美拉唑联合奥硝唑对牙周病的治疗效果分析[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(1):34-35.
- [9] 屈灵. 奥硝唑合剂联合一次性根管填充治疗对牙体牙髓病患者咬合力、咀嚼效能的影响[J]. 医学信息,2021,34(23):58-61.
- [10] 王梅. 奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病的效果分析[J]. 中国现代药物应用,2021,15(20):156-158.

收稿日期: 2022年6月15日

出刊日期: 2022年7月27日

引用本文: 丰楠楠, 奥硝唑治疗牙周病的价值[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 37-39.
DOI: 10.12208/j.imrf.20220051

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