



• 临床研究 •

奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病临床疗效及预后分析

易达耀 (醴陵市精神病医院, 湖南株洲 412200)

摘要: **目的** 探讨奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病的临床治疗效果和安全性。**方法** 选取96例牙体牙髓病患者作为本次研究对象, 随机分为观察组和对照组, 每组患者48例。观察组患者使用奥硝唑合剂辅助填充治疗, 对照组患者使用常规填充剂进行暂封及永久性填充治疗, 对比两组患者的临床治疗效果及预后安全性。**结果** 两组患者临床疗效分析显示: 观察组患者总有效率为87.5%, 对照组患者的总有效率为68.8%, 差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$)。且观察组患者预后分析显示, 患者不良反应发生率为14.6%, 对照组为43.8%, 差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 运用奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病患者, 临床治疗效果显著, 且预后分析不良反应发生率低, 值得在临床上进行广泛推广和运用。

关键词: 奥硝唑合剂 辅助填充治疗 牙体牙髓病**中图分类号:** R781.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 08-064-01

牙体牙髓病是一种常见的临床疾病, 该病患者主要临床症状表现为牙齿反射疼、牙根疼、咀嚼疼痛等, 会降低患者的口腔功能, 对患者的日常生活造成严重影响^[1]。本文就奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病临床疗效和预后分析进行研究, 并取得了一定研究成果, 现将研究报告公布如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2014年4月到2015年4月所收治的牙体牙髓病患者中选取96例作为本次研究对象, 按随机原则将其分为观察组和对照组两组, 每组患者48例。所有患者均通过X线检查确诊, 患者入院期间均出现不同程度的牙齿反射疼、牙根疼、咀嚼疼痛等症状。观察组48例患者中, 男性患者25例, 女性患者23例, 年龄为15—66岁, 平均年龄为 (38.5 ± 14.5) 岁; 其中急性根尖周炎患者8例、急性牙髓炎患者21例、慢性根尖周炎患者9例、慢性牙髓炎患者10例。对照组男性患者26例, 女性患者22例, 年龄为16—65岁, 平均年龄为 (37.5 ± 19.5) 岁; 其中急性根尖周炎患者9例、急性牙髓炎患者20例、慢性根尖周炎患者7例、慢性牙髓炎患者12例。对比两组患者的年龄、性别以及相关临床症状等基本资料均无显著差异, 不具有统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者运用常规治疗方法, 先使用甲醛甲酚行暂时性封闭治疗, 待患者相关临床症状得到显著缓解之后, 则运用根管填充剂对患者行永久性填充。

观察组患者运用奥硝唑合剂辅助填充治疗, 在樟脑酚棉球中加入奥硝唑合剂对患者进行暂时性封闭治疗, 进行1—4次暂时性封闭治疗, 当患者相关临床症状得到显著改善后, 在意奥硝唑合剂和适量的丁香油粘固粉进行调和, 并以糊状根管填充剂对患者进行永久性根管填充治疗, 并辅以磷酸锌水门汀垫底^[2]。

1.3 判定标准

对比两组患者的临床疗效和预后分析结果: ①显效: 牙体牙髓病患者的临床症状消失, 通过X线检查, 患者病灶消失; ②有效: 牙体牙髓病患者通过治疗后相关临床症状均得到了显著改善, 通过X线检查, 患者病灶基本消失; ③无效: 患者治疗后相关临床症状均无改善。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

本研究应用SPSS19.0统计学软件进行处理, ($\bar{x} \pm s$) 视为计量资料, 组间比较应用t进行检验, 计数资料以率(%)表示, 组间比较采取 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比

对照组患者通过常规治疗后, 总有效率为68.8%; 观察组患者通过奥硝唑合剂治疗后, 总有效率为87.5%。对比两组患者的临床疗效, 差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1: 两组患者的治疗效果对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=48)	25	19	4	87.5%
对照组 (n=48)	17	16	15	68.8%

注: 与对照组比较 * $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者预后分析

观察组患者中, 出现不良反应的患者有7例, 其中牙齿疼痛症状3例、咬合不适症状患者2例, 牙龈肿胀症状患者2例, 患者治疗后不良反应发生率为14.6%; 对照组患者中, 出现不良反应的患者有21例, 其中牙齿疼痛症状8例、咬合不适症状患者5例, 牙龈肿胀症状患者8例, 患者治疗后不良反应发生率为43.8%; 对比两组患者的不良反应发生率, 差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

奥硝唑合剂的主要药物成份奥硝唑是一种硝基咪唑类生物的第3代产品, 不但在抗菌效果上非常显著, 而且其抗菌范围也非常广泛, 是目前临床上对厌氧菌感染所引发的感染性疾病进行治疗的主要药物^[3]。此外, 奥硝唑合剂中还具有一定的碘仿成份, 能够通过对细菌原浆蛋白进行氧化, 促使细菌变性失活, 从而起到显著的杀菌效果^[4]。而奥硝唑合剂的中另一种地塞米松成份, 其属于一种糖皮质激素, 具有较为显著的抗菌消炎作用, 而且还具有一定程度的抑制免疫反应的效果, 在牙体牙髓病治疗过程中, 能够对根管填充治疗的术后反应做到有效预防, 从而能让治疗效果得到进一步提升。

本次研究结果显示: 观察组患者总有效率为87.5%, 对照组患者的总有效率为68.8%, 差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$)。且观察组患者预后分析显示, 患者不良反应发生率为14.6%, 对照组为43.8%, 差异显著, 具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见, 运用奥硝唑合剂辅助填充治疗牙体牙髓病患者, 临床治疗效果显著, 且预后分析不良反应发生率低, 值得在临床上进行广泛推广和运用。

参考文献

- [1] 余勤, 赵坤祥, 徐翠蓉, 褚健. 奥硝唑合剂治疗牙体牙髓病52例的临床效果观察[J]. 中国医疗前沿, 2013, 24:79+87.
- [2] 白军令. 替硝唑合剂治疗牙体牙髓病临床疗效及安全性评价[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 19:4358-4359.
- [3] 李黎. 奥硝唑合剂治疗牙体牙髓病的临床观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2015, 01:9-10.
- [4] 刘柳芳, 黄文荣, 李雪飞. 奥硝唑对牙周炎患者疗效以及炎症因子影响的临床价值分析[J]. 医学综述, 2014, 09:1703-1705.