

# 盐酸米诺环素与甲硝唑药膜在成人牙周炎临床治疗中的应用效果对比研究

张智军

安化县东坪镇卫生院 湖南安化 413500

**【摘要】目的** 探究对比盐酸米诺环素与甲硝唑药膜在成人牙周炎临床治疗中的应用效果。**方法** 选取我院2018年7月至2019年7月收治的150例成人牙周炎患者作为研究对象,随机分为两组,观察组75例患者使用盐酸米诺环素进行治疗,对照组75例患者使用甲硝唑药膜进行治疗。对比两组患者的临床疗效以及牙周各项指标。**结果** 观察组患者治疗后的临床总有效率明显高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异显著; 两组患者治疗前牙周各项指标无明显差异,  $P > 0.05$ ; 经过治疗后, 观察组患者的牙周各项指标都明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异显著。**结论** 盐酸米诺环素在成人牙周炎临床治疗中的临床治疗效果明显优于甲硝唑药膜, 效果显著, 值得在临床工作中推广应用。

**【关键词】** 盐酸米诺环素; 甲硝唑药膜; 成人牙周炎; 应用效果

**【中图分类号】** R781.42

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1677-3219 (2020) 02-083-02

牙周炎是一种慢性的牙齿疾病,我国患有牙周炎的患者人数越来越多,发病率高达80%-90%<sup>[1]</sup>,并且随着成人年龄的不断增加,牙周炎的发病率也在不断的增加。患者临床常表现出牙龈肿胀且呈紫红色、口臭、牙齿松动、牙龈萎缩、牙周袋等症状。对于成人牙周炎的治疗,目前多采用盐酸米诺环素与甲硝唑药膜进行治疗,基于此,选取我院2018年7月至2019年7月收治的150例成人牙周炎患者作为研究对象,通过分组对比分析盐酸米诺环素与甲硝唑药膜在成人牙周炎临床治疗中的应用效果。具体研究如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2018年7月至2019年7月收治的150例成人牙周炎患者作为研究对象,随机分为两组,每组各75例患者。

对照组中男性43例,女性32例;年龄22~65岁,平均年龄(42.84±11.37)岁;共有患牙303颗。

观察组中男性44例,女性31例;年龄21~63岁,平均年龄(42.25±11.66)岁;共有患牙309颗。

**入选标准:** (1)所有患者均未成年且经诊断为牙周炎;

(2)所有患者均无其他疾病,且6个月内为做过牙周炎治疗;

(3)对本次研究知情并且同意,签署知情协议书。

**排除标准:** (1)对研究用药物过敏的患者; (2)需做拔牙处理的患者; (3)合并有其他严重疾病的患者; (4)不遵照医嘱的患者; (5)孕妇及哺乳期妇女。

本研究通过伦理委员会的审批,比较两组患者基线资料,无显著差异( $P > 0.05$ ),可比较。

### 1.2 方法

对照组患者使用甲硝唑药膜进行治疗,对患者患牙位置的龈上或龈下脓肿部位进行切排和刮治,清除掉表面的牙石斑后,利用3%的生理盐水进行冲洗,冲洗清洁后将甲硝唑药膜置于牙周袋内,每2天换一次药。

观察组患者使用盐酸米诺环素进行治疗,对患者患牙位置的龈上或龈下脓肿部位进行切排和刮治,清除掉表面的牙石斑后,利用3%的生理盐水进行冲洗,冲洗清洁后将盐酸米诺环素软膏(批准文号:进口药品注册号H20100244,日本新时代株式会社)注入至患者患牙牙周袋至注满,每7天注射一次。

两组患者应于饭后进行治疗,并于置药后1小时内禁止饮食、饮水,两组患者的治疗时间均为一个月。

### 1.3 观察指标

(1)比较两组患者的临床疗效。显效:经过治疗,患者的牙龈肿痛、牙龈出血情况明显改善或痊愈,咀嚼功能基本恢复或完全正常,牙龈各项检查指标显著改善或恢复正常;有效:经过治疗,患者的临床症状有所改善,咀嚼功能受限,牙龈各项检查指标有所改善;无效:经过治疗,患者的临床症状无改善或症状加重。总有效率=显效率+有效率。

(2)比较两组患者的治疗前后的牙周指标。

### 1.4 统计学方法

利用SPSS22.0进行数据分析处理,计数资料用n/%表示, $\chi^2$ 检验,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,t检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的临床疗效

观察组患者治疗后的临床总有效率明显高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异显著,见表1。

表1: 两组患者临床疗效比较[例数(%)]

| 组别         | 显效        | 有效        | 无效        | 总有效率      |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组(n=75)  | 51 (68.0) | 22 (29.3) | 2 (2.7)   | 73 (97.3) |
| 对照组(n=75)  | 30 (40.0) | 31 (41.3) | 14 (18.7) | 61 (81.3) |
| $\chi^2$ 值 | -         | -         | -         | 10.075    |
| P 值        | -         | -         | -         | 0.002     |

### 2.2 比较两组患者治疗前、后牙周指标情况

两组患者治疗前牙周各项指标无明显差异,  $P > 0.05$ ; 经过治疗后, 观察组患者的牙周各项指标都明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异显著, 见表2。

## 3 讨论

牙周炎患者在早期时没有明显的症状表现, 容易被人们

忽视, 进而耽误的治疗的最佳时机。在症状表现较为明显时, 患者的牙周炎病情往往已经十分严重, 咀嚼能力会受到严重的影响, 严重影响患者的生活质量。牙周炎患者如果不积极进行治疗, 牙周的细菌会进入到患者血液中, 有可能诱发心脏病和脑中风; 当牙周炎的致病菌侵入到人体的呼吸道时, 还会引起免疫力低下患者诱发肺炎或慢性胃炎<sup>[2]</sup>。因此, 患

者对于牙周炎的治疗应遵循早发现、早治疗的原则。

盐酸米诺环素是四环素类的抗生素药物,具有高效和长效的抗菌作用<sup>[3]</sup>。将盐酸米诺环素软膏靶向注入至牙周炎患牙牙周袋中,药物可以直接作用于患处,能够在既拥有较高抑菌浓度的前提下,长时间作用于患处,对致病菌起到有效的抑制作用。甲硝唑药膜是目前治疗厌氧菌感染的首选抗菌药物,是治疗牙周炎的常用药物,并且疗效较好。

通过本文研究显示,观察组患者治疗后的临床总有效率

明显高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异显著; 两组患者治疗前牙周各项指标无明显差异,  $P > 0.05$ ; 经过治疗后, 观察组患者的牙周各项指标都明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异显著。说明对于治疗成人牙周炎, 盐酸米诺环素的临床治疗效果明显优于甲硝唑药膜。

综上所述, 盐酸米诺环素在成人牙周炎临床治疗中的临床治疗效果明显优于甲硝唑药膜, 效果显著, 值得在临床工作中推广应用。

表 2: 两组患者治疗前、后牙周指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ ) ( $n=75$ )

| 组别  | 牙周袋深度 (mm) |         | 牙龈出血指数  |         | 菌斑指数    |         | 牙齿松动指数  |         |
|-----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|     | 治疗前        | 治疗后     | 治疗前     | 治疗后     | 治疗前     | 治疗后     | 治疗前     | 治疗后     |
| 对照组 | 5.2±0.4    | 4.4±0.5 | 2.7±0.6 | 1.6±0.5 | 2.2±0.6 | 1.4±0.5 | 2.1±0.7 | 1.5±0.6 |
| 观察组 | 5.1±0.8    | 3.8±0.3 | 2.6±0.7 | 1.2±0.4 | 2.3±0.8 | 1.1±0.6 | 2.2±0.4 | 0.9±0.3 |
| t 值 | 0.968      | 8.911   | 0.939   | 5.410   | 0.866   | 3.326   | 1.074   | 7.746   |
| p 值 | 0.335      | 0.000   | 0.349   | 0.000   | 0.388   | 0.001   | 0.285   | 0.000   |

#### [参考文献]

[1] 郭姗姗, 余昕. 盐酸米诺环素与甲硝唑药膜在成人牙周炎临床治疗中的应用效果对比分析 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(26):36-37.

[2] 孔媛慧, 全环. 盐酸米诺环素与甲硝唑药膜治疗成人牙周炎的疗效比较 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(21):3969-3970.

[3] 李莹. 牙周脓肿应用盐酸米诺环素软膏与甲硝唑药膜治疗的价值 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(10):52, 54.

(上接第 80 页)

全面、广泛。种植牙修复手术可以按照种植体植入与拔牙的时间关系划分为即刻种植、延迟即刻、延迟种植三个类型, 由于患者的年龄偏大, 在种植牙的制定操作上需要谨慎考虑, 因此本次研究所采取的方式为延期种植。经我院口腔科研究后发现, 对老年患者使用种植牙修复的临床疗效更为理想, 其中研究组患者治疗有效率高于常规组患者; 研究组患者修复满意分数高于常规组患者, 并且患者的牙齿咬合力与稳定性均得到了显著提高。

综上所述, 老年患者接受种植牙修复的临床治疗效果更好, 能够有效提高患者的治疗有效率与修复满意度, 值得

泛应用。

#### [参考文献]

[1] 蔡勇涛, 老年患者接受种植牙修复的临床效果观察 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2017, 4(18): 34、36

[2] 高尔涵, 盐酸米诺环素软膏治疗牙周病行种植牙手术患者的临床疗效观察 [J]. 中国使用医药, 2017, 12(35): 120-121

[3] 陈安心, 缺损应用口腔种植牙修复与常规修复治疗的比较分析 [J]. 医学信息, 2018, 31(z1): 121

[4] 谢新礼, 郝丽霞, 牙齿外伤后种植牙修复时机对患者修复效果及疼痛的影响 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(5): 707-709

(上接第 81 页)

效率高于对照组, 餐后 2h 血糖、空腹血糖及糖化血红蛋白水平均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 二甲双胍联合阿卡波糖治疗 2 型糖尿病临床效果更显著, 不仅可以有效降低血糖, 而且安全性高。

#### [参考文献]

[1] 郑艳玲. 阿卡波糖联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的疗效

观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(32):64.

[2] 刘学君. 二甲双胍联合阿卡波糖治疗 2 型糖尿病的临床价值 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(21):41-42.

[3] 葛津津. 二甲双胍联合阿卡波糖治疗 2 型糖尿病的临床观察 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(15):2266-2268.

[4] 方亚. 阿卡波糖配合二甲双胍治疗 2 型糖尿病临床疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(59):122.

(上接第 82 页)

心脏的目的, 但其病死率较高且预后差, 在以往传统治疗方式下, 诊断后 5 年内死亡率高达 50%<sup>[3-4]</sup>。沙库巴曲缬沙坦钠片是首个血管紧张素受体脑啡肽酶抑制剂 (ARNI) 类药物, 即可阻断肾素-血管紧张素-醛固酮系统, 又可抑制中性肽链内切酶, 加强心脏的保护性神经内分泌系统, 可将 CHF 死亡率降低 20%。本次研究中, 在 3 个月治疗随访及治疗后复诊可知, 实验组应用库巴曲缬沙坦钠治疗 CHF 患者, 其心率及左室短轴缩短率改善效果优于参照组, 且临床疗效高于参照组, 实验临床总有效率 96.43%, 参照组临床总有效率为 78.57%, 组间对比  $P < 0.05$ 。

综上所述, 应用沙库巴曲缬沙坦钠治疗慢性心力衰竭患

者临床疗效显著, 有效的降低血压, 改善心脏功能, 加强预后效果, 值得临床大力推广。

#### [参考文献]

[1] 范婷婷, 何非, 王晓晨. 沙库巴曲缬沙坦与缬沙坦治疗慢性心力衰竭的早期临床疗效比较 [J]. 安徽医学, 2019, 40(6):618-621.

[2] 孟翠珍. 沙库巴曲缬沙坦钠在慢性心力衰竭治疗中的临床疗效分析 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(24):2997-2998.

[3] 牛潇玉, 赵晓燕. 沙库巴曲缬沙坦及培哚普利治疗慢性心力衰竭的疗效对比 [J]. 重庆医学, 2019, 48(11):1874-1877.

[4] 靳海斌. 慢性心力衰竭的神经调节治疗及沙库巴曲缬沙坦钠应用新进展 [J]. 心血管病学进展, 2019, 40(2):283-286.