

替硝唑片联合盐酸米诺环素软膏辅助根管治疗牙周 - 牙髓联合病变的临床疗效观察

赵丽琴, 赵金华, 孙迟佳, 张晨卉, 于 玲, 黄德华

常州市口腔医院, 江苏 常州 213003

摘要: **目的** 观察替硝唑片联合盐酸米诺环素软膏辅助根管治疗牙周 - 牙髓联合病变的临床疗效。**方法** 选取常州市口腔医院 2009 年 3 月—2013 年 3 月收治的牙周 - 牙髓联合病变患者 100 例, 将其随机分为治疗组 (50 例) 和对照组 (50 例), 治疗组患者采用盐酸米诺环素软膏根管疗法, 术后口服替硝唑片, 0.5 g/次, 1 次/d, 连服 3 d; 对照组患者采用常规根管治疗, 同时口服替硝唑片, 用法用量同治疗组。所有患者治疗后 1 周复查探诊深度 (PD)、探诊出血 (BOP), 并观察治疗后 1 个月的临床疗效和不良反应。**结果** 两组患者治疗 1 周后复查 PD、BOP 情况较治疗前均有明显改善, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组 PD、BOP 情况优于对照组, 组间比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后 1 个月, 对照组患者有效率为 66%, 治疗组为 92%, 治疗组有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 替硝唑片联合盐酸米诺环素软膏辅助根管治疗牙周 - 牙髓联合病变, 可以有效提高患者的治疗有效率, 且不良反应没有增加, 值得临床应用。

关键词: 替硝唑片; 盐酸米诺环素软膏; 牙周 - 牙髓联合病变; 疗效

中图分类号: R988.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2014)01 - 0064 - 04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2014.01.015

Clinical observation of Tinidazole Tablets combined with Minocycline Hydrochloride Ointment auxiliary root canal therapy in treatment of periodontal-endodontic lesions

ZHAO Li-qin, ZHAO Jin-hua, SUN Chi-jia, ZHANG Chen-hui, YU Ling, HUANG De-hua

Changzhou Stomatological Hospital, Changzhou 213003, China

Abstract: Objective To observe the efficacy of Tinidazole Tablets combined with Minocycline Hydrochloride Ointment (TT-MHO) auxiliary root canal therapy in treatment of periodontal-endodontic lesions. **Methods** The patients (100 cases) diagnosed with periodontal-endodontic lesions in Changzhou Stomatological Hospital from March 2009 to March 2013 were randomly divided into treatment (50 cases) and control (50 cases) groups. The patients in the treatment group were administered with root canal therapy by MHO, and were *po* administered with TT for 3 d, 0.5 g/time, once daily. The patients in the control group were treated by conventional root canal therapy, and *po* administered with TT, and the usage and dosage were the same as the treatment group. The probing depth (PD) and bleeding on probing (BOP) were reviewed 1 week after treatment. The clinical efficacy and adverse reactions were observed one month after treatment. **Results** The situation of PD and BOP were obviously improved in both groups ($P < 0.05$) one week after treatment. PD and BOP in the treatment group were better than those in the control group with significant difference ($P < 0.05$). The efficiency for the patients in both groups was 92% and 66% with significant difference ($P < 0.05$) one month after treatment. **Conclusion** TT-MHO auxiliary root canal therapy in treatment of periodontal-endodontic lesions could improve the efficiency effectively, and the adverse reactions do not increase, which could be used in clinic.

Key words: Tinidazole Tablets; Minocycline Hydrochloride Ointment; periodontal-endodontic lesions; efficacy

牙周 - 牙髓联合病变是指患牙同时患有牙髓炎和牙周破坏两种病变^[1]。牙髓组织和牙周组织在解剖学上存在大量的交通途径, 所以各自之间的感染和病变可以相互渗透, 相互影响、扩散, 从而导致

牙周 - 牙髓联合病变, 通常发生于牙周炎晚期, 其病因主要由牙菌斑兼以厌氧菌为主的混合感染^[2]。本研究选取常州市口腔医院自 2009 年 3 月—2013 年 3 月收治的牙周 - 牙髓联合病变患者 50 例, 采用替硝

收稿日期: 2013-11-06

作者简介: 赵丽琴, 工作于常州市口腔医院。

唑片联合盐酸米诺环素软膏辅助根管治疗, 取得了良好的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集整理常州市口腔医院自2009年3月—2013年3月收治的牙周-牙髓联合病变患者100例, 其中男58例, 女42例; 年龄28~72岁, 平均年龄为(42.7±15.0)岁; 病程1~10年, 平均病程(4.5±2.2)年; 双尖牙41颗, 磨牙59颗; 原发牙髓病继发牙周病32例, 原发牙周病继发牙髓病33例, 合并性病变35例。入选标准: 牙髓炎继发牙周病, 牙周病继发牙髓病, 牙周病变与牙髓病变并存。

1.2 药物

替硝唑片由四川科伦药业股份有限公司生产, 规格0.5 g/片, 产品批号为20090106、20100524、20120105; 盐酸米诺环素软膏由日本新时代株式会社生产, 规格0.5 g/支, 产品批号20090117、20110921、20130113。

1.3 分组和治疗方法

将所有患者随机分为治疗组(50例)和对照组(50例), 其中治疗组男26例, 女24例, 年龄为31~72岁, 平均年龄(41.6±13.9)岁; 病程2~10年, 平均病程(4.7±1.8)年; 双尖牙19颗, 磨牙31颗; 原发牙髓病继发牙周病13例, 原发牙周病继发牙髓病16例, 合并性病变21例。对照组男32例, 女18例; 年龄28~70岁, 平均年龄(43.5±14.4)岁; 病程1~9年, 平均病程(4.3±2.5)年; 其中双尖牙22颗, 磨牙28颗; 其中原发牙髓病继发牙周病19例, 原发牙周病继发牙髓病17例, 合并性病变14例。两组患者年龄、性别、病变范围、病变程度差异无统计学意义, 具有可比性。

所有患者术前均行常规摄牙X线片, 了解患牙牙根、牙分叉情况, 并根据患牙情况进行开髓、拔髓, 行根管预备, 根管封药、消毒和完善的根管充填。对照组患者在此基础上进行牙周基础治疗, 牙

周袋冲洗后用螺旋充填器输送适量氢氧化钙糊剂于根管内注射入牙周袋内, 必要时行牙周手术治疗, 同时患者口服替硝唑片, 0.5 g/次, 1次/d, 连续服用3 d。治疗组患者根管治疗时注入盐酸米诺环素软膏, 其他同对照组。两组均在术后1周、1个月后复查。

1.4 评价标准^[3]

治疗后1周, 所有患者均复查探诊深度(probing depth, PD)、探诊出血(bleeding of probing, BOP)。1个月后继续复查PD、BOP、牙X线片和临床症状。

显效: BOP结果阴性、PD减少≥3 mm, 患牙无不适症状, 叩痛和咬合痛消失, 根尖区窦道消失。改善: BOP结果阴性、PD减少>2 mm, 患牙自觉症状减轻, 叩痛和咬合痛减轻, 窦道未闭但无分泌物。无效: BOP、PD无明显改善, X线显示牙槽骨吸收加重, 患牙自觉症状和体征同前或加重。

有效率=(显效+改善)/总例数

1.5 不良反应

观察并记录两组患者在治疗期间有无恶心、呕吐、腹痛等不良反应。

1.6 统计学方法

采用SPSS 16.0统计学软件进行统计分析, 计数资料组间比较采用 χ^2 检验, 计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示, 并行 t 检验。

2 结果

2.1 治疗后1周复查PD、BOP情况

两组患者治疗1周后复查PD、BOP情况, 较治疗前均有明显改善, 差异均具有统计学意义($P<0.05$)。治疗后, 治疗组PD、BOP情况优于对照组, 组间比较差异有统计学意义($P<0.05$), 见表1。

2.2 治疗后1个月两组临床疗效比较

两组治疗后1个月, 患者临床症状均有不同程度的改善, 治疗组显效20例, 改善26例, 有效率为92%; 对照组显效12例, 改善21例, 有效率为

表1 两组患者治疗后1周复查PD、BOP情况

Table 1 PD and BOP of two groups one week after treatment

| 组别 | PD/mm | | BOP/位点 | |
|----|-----------|-------------|--------|------|
| | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 治疗 | 5.64±1.73 | 2.68±0.77* | 38 | 9* |
| 对照 | 5.68±1.59 | 2.89±0.81*▲ | 39 | 15*▲ |

与同组治疗前比较: * $P<0.05$; 与对照组比较 ▲ $P<0.05$

* $P<0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P<0.05$ vs control group

66%，治疗组的有效率显著高于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

替硝唑片联合盐酸米诺环素软膏辅助根管治疗不同类别的牙周 - 牙髓联合病变其临床疗效也不尽

相同，治疗 1 个月后，治疗组中合并病变临床有效率为 100%，而对照组中此类别的有效率为 78.6%，原发牙周病继发牙髓病有效率为 87.5%，而对照组为 52.9%，结果见表 3。

表 2 治疗后 1 个月两组临床疗效比较

Table 2 Comparison on clinical efficacy between two groups one month after treatment

| 组别 | n/例 | 显效/例 | 改善/例 | 无效/例 | 有效率/% |
|----|-----|------|------|------|-------|
| 治疗 | 50 | 20 | 26 | 4 | 92* |
| 对照 | 50 | 12 | 21 | 17 | 66 |

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 3 不同类别疾病的临床疗效比较

Table 3 Comparison on clinical efficacy of different diseases types

| 组别 | 类别 | n/例 | 显效/例 | 改善/例 | 无效/例 | 有效率/% |
|----|------------|-----|------|------|------|--------|
| 治疗 | 原发牙髓病继发牙周病 | 13 | 3 | 8 | 2 | 84.6* |
| | 原发牙周病继发牙髓病 | 16 | 6 | 8 | 2 | 87.5* |
| | 合并病变 | 21 | 11 | 10 | 0 | 100.0* |
| 对照 | 原发牙髓病继发牙周病 | 19 | 4 | 9 | 6 | 68.4 |
| | 原发牙周病继发牙髓病 | 17 | 2 | 7 | 8 | 52.9 |
| | 合并病变 | 14 | 6 | 5 | 3 | 78.6 |

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.3 不良反应

两组患者均无严重不良反应发生，恶心、呕吐、腹痛等轻微不良反应停药后即可消失。

3 讨论

临床上发生于同一牙齿牙周和牙髓组织的联合病变称为牙周 - 牙髓联合病变，其在临床上是一种较为常见的疾病，通常包括原发性牙周继发牙髓病、原发性牙髓或根尖病继发牙周病、牙髓牙周联合病变这 3 种类型，多发生于牙周炎晚期^[4]。由于牙周炎时患者通常有牙周袋形成和袋壁的慢性炎症、附着丧失及牙槽骨吸收等一系列改变；当发展到牙周炎晚期，病变将发展到一些特殊部位，如根分叉区、根管侧支区、牙髓组织等^[5]。这时牙周及牙髓同时发生病变，导致患者牙周病变的临床表现会发生一些特殊改变。牙周及牙髓的感染和病变主要通过牙周、牙髓之间的根尖孔处、牙颈部暴露的牙本质小管、根分叉和根旁侧的副管等交通途径相互扩散和影响，由于解剖学的互通从而导致联合病变的发生^[6-8]。两者均是以厌氧菌感染为主的混合感染，而联合病变所引起的炎症和免疫反应也有着

许多相似之处。

临床上治疗牙周 - 牙髓联合病变应尽量保存患牙，只有针对松动度过大或病变严重且不易控制的患牙才考虑拔牙处理。治疗患牙应首先找到病因，采取牙周、牙髓联合治疗方案，消除感染灶，以达到较为理想的治疗效果。对于患病原因不明的患牙，应采取牙髓治疗配合牙周基础治疗，尽量为患者创造良好的口腔环境。调查显示，牙周 - 牙髓联合病变的预后很大程度上取决于其牙周病损的预后情况^[1]。

本研究中应用的盐酸米诺环素软膏是一种治疗牙周炎的局部缓释剂，具有抗菌谱广、耐药菌少的特点，对厌氧菌及兼性厌氧菌均有效，能显著抑制牙周组织中胶原酶的活性，阻止牙槽骨的吸收，同时又能促进牙周韧带细胞向成骨细胞转化，有助于牙周组织的附着。常州市口腔医院采用替硝唑片联合盐酸米诺环素软膏辅助根管综合治疗牙周 - 牙髓联合病变，治疗 1 个月后，治疗组有效率为 92%，对照组为 66%，治疗组显著高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；且两组患者治疗 1 周后复查

PD、BOP 情况均较治疗前有明显改善, 治疗组优于对照组 ($P<0.05$), 因此, 替硝唑片联合盐酸米诺环素软膏辅助根管可以有效地提高牙周-牙髓联合病变的临床疗效, 改善患者的预后, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 黎远皋, 王 霄, 徐菁玲, 等. 半导体激光辅助治疗牙周牙髓联合病变的临床研究 [J]. 华西口腔医学杂志, 2012, 30(2): 161-164, 168.
- [2] 万 蕾, 章锦才. 牙周牙髓联合病变的研究进展 [J]. 广东牙病防治, 2011, 19(11): 612-614.
- [3] 杜 莉. 牙周牙髓联合病变 120 例治疗观察 [J]. 陕西医学杂志, 2012, 41(10): 1357-1359.
- [4] 张明珠, 徐 杰, 彭 艺, 等. 牙周牙髓联合病变与常见牙周病原微生物感染的关系研究 [J]. 上海交通大学学报: 医学版, 2011, 31(4): 447-450.
- [5] 张雅俐, 王天鹏, 张德斌, 等. 派丽奥及根管治疗术在牙周牙髓联合病变治疗中的应用 [J]. 宁夏医科大学学报, 2010, 32(5): 624-625.
- [6] 韩 菲. 派丽奥联合 Vitapex 治疗牙周-牙髓联合病变 60 例 [J]. 中国药业, 2012, 21(3): 74-75.
- [7] 陈 韵, 汤根兄. 200 例牙周牙髓联合病变的临床诊疗观察 [J]. 口腔医学, 2011, 31(8): 468-470.
- [8] 周 康, 季佩红, 俞立英, 等. 牙周牙髓联合病变牙周袋内厌氧菌的培养检测和药敏试验 [J]. 上海口腔医学, 2013, 22(1): 72-76.