

浓替硝唑含漱液治疗智齿冠周炎的临床疗效

侯 豫

(贵阳市第一人民医院 口腔科, 贵州 贵阳 550002)

[摘要] 目的: 观察浓替硝唑含漱液局部应用治疗冠周炎的临床疗效。方法: 将80例冠周炎患者随机分成观察组和对照组, 每组40例, 观察组采用浓替硝唑含漱液局部治疗, 对照组采用传统的双氧水、生理盐水局部治疗; 观察治疗后第3天两组冠周炎患者的临床疗效及对4类口腔厌氧菌的杀菌效果及清除率。结果: 治疗后, 观察组和对照组患者的总有效率分别为100%和65%, 观察组的有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 两组患者治疗后, 对4类口腔主要厌氧菌均有一定的杀菌效果, 总清除率分别为72%和49%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 浓替硝唑含漱液局部治疗冠周炎疗效显著, 值得临床推广应用。

[关键词] 浓替硝唑含漱液; 冠周炎; 厌氧菌; 口腔; 疗效

[中图分类号] R781.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2015)04-0410-03

Clinical Efficacy of Concentrated Tinidazole Gargles on Pericoronitis of Wisdom Tooth

HOU Yu

(Department of Stomatology, the First People's Hospital of Guiyang City, Guiyang 550002, Guizhou, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the clinical efficacy of concentrated tinidazole gargles on pericoronitis. **Methods:** Eighty cases with pericoronitis were randomly divided into experimental group treated with concentrated tinidazole gargles and control group treated with conventional hydrogen peroxide and saline. Clinical efficacy of both the two groups in the 3rd day after treatment was observed, bactericidal effect and clearance rate of the four kinds of oral anaerobes were detected. **Results:** The clinical efficacy of the experimental group and the control group was 100% and 65% respectively, and the difference was significant ($P < 0.05$). Bactericidal effect on the four kinds of oral anaerobes in experimental group was better than that in control group. Further, the total clearance rate of the oral anaerobes was 72% in the experimental group and 49% in the control group, the difference was statistically significant as well ($P < 0.05$). **Conclusions:** The concentrated tinidazole gargles in treatment of pericoronitis is superior to conventional method, and this treatment is worthy of clinical application.

[Key words] concentrated tinidazole gargles; pericoronitis; anaerobes, oral; curative efficacy

智齿冠周炎是口腔科常见病及多发病,是指磨牙萌出不全或阻生时,牙冠周围软组织发生炎症,临床上以下颌第3磨牙发病率最高。智齿冠周炎多见于青壮年,具有起病急、发展快、症状重的特点,常伴有邻近组织间隙感染,邻牙远中龋、面部皮疹及骨髓炎等并发症^[1]。冠周炎是以厌氧菌感染为主的一种混合感染,如何有效控制厌氧菌的感染

是治疗冠周炎的关键^[2]。替硝唑对大多数厌氧菌有抗菌作用,但由于替硝唑口服制剂的不良反应多于局部用药,局部用药治疗智齿冠周炎是目前临床上最常用的治疗方法。本研究对40例智齿冠周炎患者采用浓替硝唑含漱液局部冲洗盲袋,并与临床上常用的双氧水及生理盐水交替冲洗盲袋的治疗方法比较,评价及观察其疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2013 年 5 月 ~ 2013 年 10 月在口腔科就诊智齿冠周炎患者 80 例,男 42 例,女 38 例,下颌第 3 磨牙部分萌出,远中和颊侧有牙龈瓣覆盖并形成盲袋,冠周软组织红肿、糜烂、疼痛、溢脓、无脓肿形成,有轻度或中度张口受限。经影像学检查确诊为智齿冠周炎但不伴有间隙感染和全身症状的患者,随机分为观察组和对照组,每组 40 例,排除对替硝唑类药物过敏者、孕妇、哺乳期妇女、糖尿病患者、肝肾功能障碍患者、治疗期间应用其他抗菌药物者。

1.2 方法

观察组采用浓替硝唑含漱液(浙江杭康药业有限公司,国药准字 H20010709,200 mL 中含 0.4 g 替硝唑)2 mL 加入 50 mL 温开水中冲洗盲袋,冲洗时要避免刺伤牙龈组织,针头尽量进入盲袋深部将盲袋内的脓液和食物残渣清洗干净,冲洗干净后再用浓替硝唑含漱液含漱 2 min。对照组用 3% 的双氧水(山东利尔康消毒科技股份有限公司,卫消字 2008 第 0119 号,规格 100 mL)和 0.9% 生理盐水(四川科伦药业股份有限公司,国药准字 H51021157,250 mL 中含 2.25 g NaCl)交替冲洗盲袋。两组患者冲洗完后均将盲袋隔湿、吹干后放置碘酚甘油(本院自己配制),2 次/d,连续治疗 3 d。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效判断 于用药前及用药后第 3 天按照参考文献[2]评定疗效,计算总有效率。显效,临床症状明显好转,肿胀充血明显减退,疼痛明显减轻;有效,临床症状改善,肿胀充血减退,疼痛减轻;无效,临床症状无改善,冠周软组织仍肿胀充血,仍然有疼痛感。以有效数 + 显效数为总有效数。治疗 3 d 后对两组患者的总有效率进行比较。

1.3.2 治疗前后盲袋内细菌 参照参考文献[3]分别在每位患者初诊和用药后的同一部位采集盲袋内分泌物,用无菌生理盐水漱口 50 s,用无菌刮匙从冠周远中盲袋内刮取脓性分泌物采用厌氧培养技术进行细菌培养,根据生物学特性鉴定菌属,涂片染色,记录菌落数。记录治疗前后每种细菌的菌落数,相加得出每种细菌菌落治疗前后的总数,计算两组治疗对 4 类口腔厌氧菌的杀菌效果及清除率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 17.0 软件进行数据处理,数据采用率(%)表示,两两比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效

治疗后,观察组和对照组患者的总有效率分别为 100% 和 65%,观察组的有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组冠周炎临床疗效比较

Tab. 1 Comparison of the clinical efficacy of pericoronitis in the two groups

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	40	35	5	0	100 ⁽¹⁾
对照组	40	17	10	3	67

⁽¹⁾与对照组比较, $P < 0.05$

2.2 两组治疗对 4 类口腔厌氧菌的杀菌效果

两组患者治疗后,对 4 类口腔主要厌氧菌均有一定的杀菌效果,治疗组优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),对 4 类口腔主要厌氧菌的总清除率分别为 72% 和 49%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结果见表 2。

表 2 两组治疗对 4 类口腔厌氧菌的杀菌效果

Tab. 2 The bactericidal effects on the four kinds of oral anaerobes in the two groups

组别		消化链球菌	伴放线杆菌	中间普氏菌	梭形杆菌	总菌落数	总清除率(%)
观察组	治疗前	17	10	12	8	47	72 ⁽¹⁾
	治疗后	3	3	4	3	13 ⁽¹⁾	
对照组	治疗前	15	9	16	7	47	49
	治疗后	8	5	8	4	25	

⁽¹⁾与对照组比较, $P < 0.05$

3 讨论

智齿冠周炎通常以急性炎症的形式出现,如果不及治疗,炎症可以通过淋巴管扩散,引起颌面部蜂窝组织间隙如咬肌间隙、翼颌间隙的感染,严重的还可以造成颌骨髓炎。冠周炎早诊断早治疗非常必要。

冠周炎是以厌氧菌感染为主的混合性感染,患

者感染后大量的细菌往往藏匿于阻生牙的冠周盲袋内,因此有效清除盲袋内的厌氧菌是治疗冠周炎的关键。浓替硝唑含漱液的主要成分是替硝唑,替硝唑为第2代5-硝基咪唑衍生物,具有较强的抗原虫和抗厌氧菌作用,作用机制为分子中所含硝基被厌氧菌的硝基还原酶还原成一种细胞毒素,抑制细菌的DNA合成,促使细菌细胞死亡。替硝唑的抗菌谱包括所有厌氧菌和嗜二氧化碳的微生物,比甲硝唑更易透入细菌内,抗菌效力是甲硝唑的2~4倍,不良反应发生率低^[4-5]。浓替硝唑含漱液性质比较稳定,常温下可以有效保存2年^[6]。本研究通过对治疗前后盲袋内4类厌氧菌菌株的测定,结果显示两组患者在治疗后,4种细菌均有所减少,且观察组的细菌数减少明显高于对照组。说明采用浓替硝唑含漱液局部冲洗的方法治疗冠周炎,在保持良好药效的同时大大减少了药物的用量,更减少了不良反应的发生,浓替硝唑含漱液局部应用没有出现不良反应,患者耐受性好。由此也可不难看出浓替硝唑能有效地抑制引起冠周炎的常见病原菌,疗效显著,本研究治疗总有效率达到100%,从根本上起到了治疗的作用,缩短了治疗的时间。本研

究还发现,采用浓替硝唑含漱液局部冲洗的观察组疗效和细菌的清除率均优于传统的双氧水、生理盐水局部冲洗的对照组,且组间比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。综上所述,浓替硝唑含漱液局部冲洗治疗冠周炎疗效显著,值得广泛应用于临床。

4 参考文献

- [1] 程传照. 500例智齿冠周炎的临床分析[J]. 临床口腔医学杂志, 2006(10):627-628.
- [2] 邱蔚六. 口腔颌面外科学. 北京:人民卫生出版社, 2001:124.
- [3] 李立芳,张勇. 局部应用中药控释药条治疗急性冠周炎的临床观察, 2013(9)909-911.
- [4] 毛守慧. 替硝唑治疗牙周炎疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2010(6):42.
- [5] 王伟洪. 甲硝唑与替硝唑治疗牙周炎的疗效比较[J]. 当代医学, 2009(1):140-141.
- [6] 潘细贵,王军,罗毅. 替硝唑漱口水稳定性研究[J]. 中国医院药学杂志, 1999(3):158-159.
(2015-01-11 收稿,2015-03-25 修回)
中文编辑:刘平;英文编辑:周凌
- [3] Kim K, Lee B, Lee W. Effect of gross motor group exercise on functional status in chronic stroke: a randomized controlled trial[J]. J Phys Ther Sci, 2014(26):977-980.
- [4] 陈光明,高丽芳,许慧娜,等. 消栓颗粒对缺氧缺血性脑损伤新生大鼠脑组织 Bcl-2、Bax 蛋白的影响[J]. 实用儿科临床杂志, 2012(27):1603-1606.
- [5] 廖鸿石. 康复医学理论与实践[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2000:1242-1243.
- [6] Burke E, Dobkin BH, Noser EA1, et al. Predictors and biomarkers of treatment gains in a clinical stroke trial targeting the lower extremity[J]. Stroke, 2014(45):2379-2384.
- [7] Tan Z, Liu H, Yan T, et al. The effectiveness of functional electrical stimulation based on a normal gait pattern on subjects with early stroke: a randomized controlled trial[J]. Biomed Res Int, 2014(5):189-192.
- [8] 朱丹. 消栓颗粒治疗脑血管病80例疗效分析[J]. 中国医药指南, 2013(14):285-285.
- [9] Austin MW, Ploughman M, Glynn L, et al. Aerobic exercise effects on neuroprotection and brain repair following stroke: A systematic review and perspective[J]. Neurosci Res, 2014(2):72-78.
- [10] 刘洁,刘彤,万勇,等. 早期功能训练对脑卒中急性下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 中国康复, 2013(28):117-119.
- [11] 张志强. 脑卒中康复治疗[J]. 中国实用内科杂志, 2012(9):660-662.
- [12] 赵志丽. 消栓颗粒治疗脑梗死恢复期疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2011(19):590-591.
- [13] 邹春颖,黄作义,张晓梅,等. 消栓颗粒治疗中风后遗症疗效分析与评价[J]. 临床合理用药杂志, 2011(4):49-50.
- [14] 陈光明,高丽芳,许慧娜,等. 消栓颗粒对缺氧缺血性脑损伤新生大鼠脑组织 Bcl-2、Bax 蛋白的影响[J]. 实用儿科临床杂志, 2012(27):1603-1606.
(2014-11-15 收稿,2015-03-10 修回)
中文编辑:刘平;英文编辑:刘华