

# 奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治治疗慢性牙周炎的疗效研究

丁军洞

(河北省石家庄市藁城区贾市庄中心卫生院主治医师 河北石家庄 052160)

**摘要:** 目的 研究奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治治疗慢性牙周炎的疗效, 为患者的临床治疗提供指导。方法 选取我院 2018 年 6 月到 2019 年 6 月期间接诊的 80 例慢性牙周炎患者作为研究对象。将其分为研究组和对照组, 各 40 例。对照组采用超声龈下刮治进行治疗, 研究组采用奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治进行治疗, 记录两组患者炎症因子和骨保护素水平及治疗的总有效率。结果 研究组患者的总有效率为 97.5%, 明显高于对照组的 80.0%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗前, 两组患者的 TNF- $\alpha$ 、IL-6、OPG 水平无明显差异, 经过治疗, 两组患者的 TNF- $\alpha$ 、IL-6、OPG 水平均有明显变化, 且研究组变化程度高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治治疗慢性牙周炎临床疗效显著, 有利于减轻炎症, 提高 OPG 水平, 改善牙周状况, 具有临床应用价值, 值得推广。

**关键词:** 慢性牙周炎; 奥硝唑; 超声龈下刮治

慢性牙周炎是一种常见的牙科疾病, 占牙周炎患者的 90% 以上, 主要是由牙龈炎而引起的深层牙周组织类疾病<sup>[1]</sup>。其临床症状主要有牙龈出血、牙周袋探诊出血甚至牙齿松动或移位等, 给广大患者的生活带来了严重的影响<sup>[2]</sup>。本文通过对 80 例慢性牙周炎患者单纯采用超声龈下刮治和奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治两种不同的治疗方法, 旨在探究治疗慢性牙周炎的有效方法, 现报道如下。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2018 年 6 月到 2019 年 6 月期间接诊的 80 例慢性牙周炎患者作为研究对象。对照组中男性患者 17 例, 女性患者 23 例, 年龄在 21-75 岁, 平均年龄为 (47.6 ± 4.2) 岁。研究组中男性患者 19 例, 女性患者 21 例, 年龄在 24-76 岁, 平均年龄为 (46.5 ± 3.7) 岁。两组患者在性别、年龄等一般资料方面无显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

研究组采用奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治治疗, 具体为: 确保

表 1 两组患者治疗前后 OPG 和炎症因子水平比较 ( $\bar{X} \pm s$ )

组别	例数	TNF- $\alpha$ (ng/L)		IL-6 (ng/L)		OPG (g/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	40	5.34 ± 0.79	1.23 ± 0.53 <sup>a</sup>	4.61 ± 0.81	1.15 ± 0.41 <sup>a</sup>	76.79 ± 21.34	237.21 ± 59.33 <sup>a</sup>
对照组	40	5.21 ± 0.68	2.57 ± 0.59 <sup>a</sup>	4.72 ± 0.89	2.43 ± 0.62 <sup>a</sup>	76.11 ± 23.64	189.55 ± 54.75 <sup>a</sup>
t 值		0.789	10.686	0.578	10.891	0.135	3.734
P 值		0.433	0.000	0.565	0.000	0.893	0.000

注: 与治疗前相比, <sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者治疗效果比较:

研究组总有效率为 97.5%, 对照组总有效率为 80.0%, 研究组明显高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

据报道<sup>[3]</sup>, 牙周炎是一种常见的口腔科疾病, 其发病发展过程非常缓慢, 而慢性牙周炎是最为常见的牙周炎疾病, 约占牙周炎患者的 90% 以上。由于口腔特殊的生理结构, 为厌氧型细菌提供了良好的繁殖平台, 从而引发口腔的一系列感染, 牙周炎是牙龈炎在口腔内的长期作用导致炎症向深层牙周组织扩展而形成的结果。

临床研究表明<sup>[4]</sup>, 洁齿术是预防和治疗牙龈炎、牙周炎、维持牙周组织健康的重要措施, 但机械性操作存在一定的局限性, 使得位于深层次的细菌难以被清除, 故在刮治治疗的基础上辅以药物治疗, 可能会有更好的治疗效果。相关药理学研究显示<sup>[5]</sup>, 奥硝唑是一种能有效杀死牙龈病原菌的新药, 它可以在无氧条件下形成自由基作用在细胞上, 使微生物细胞分子得以分解, 对 DNA 的复制具有一定的抑制作用, 从而导致微生物的死亡。且副作用较小, 更加安全有效。本文通过对慢性牙周炎患者单纯采用超声龈下刮治和奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治两种不同的治疗方法, 旨在探究治疗慢性牙周炎的有效方法, 研究结果表明, 奥硝唑冲洗联合超声龈下刮

麻醉后, 在超声下进行龈下刮治操作, 直至牙齿根部表面光滑洁净为止, 保证牙石全部刮除干净, 在龈下刮治的同时, 给予患者进行奥硝唑冲洗, 刮治完成后, 用探针再次检查根部表面, 最后确保根面坚硬光滑, 牙石全部去除干净。最后用奥硝唑冲洗牙周袋, 冲洗干净后用碘甘油涂布即可。

对照组采用超声龈下刮治治疗, 具体为操作步骤同研究组, 最后采用双氧水进行冲洗牙周袋即可。

### 1.3 统计学方法

应用 SPSS 16.0 软件处理数据。计量资料用 ( $\bar{X} \pm s$ ) 表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 两个时点之间的比较采用配对 t 检验; 计数资料采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后 OPG 和炎症因子水平比较:

治疗前, 两组患者的 TNF- $\alpha$ 、IL-6、OPG 水平无明显差异, 经过治疗, 两组患者的各指标值均有明显变化, 且研究组患者的变化程度明显高于对照组患者 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

治慢性牙周炎的总有效率为 97.5%, 而单独采用超声龈下刮治治疗慢性牙周炎的总有效率为 80.0%, 且奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治治疗慢性牙周炎, TNF- $\alpha$ 、IL-6 炎症因子和 OPG 水平改善更加明显, 效果显著。

综上所述, 奥硝唑冲洗联合超声龈下刮治治疗慢性牙周炎临床疗效显著, 有利于减轻炎症, 提高 OPG 水平, 改善牙周状况, 具有临床应用价值, 值得推广。

### 参考文献:

- 叶鸿. 超声龈下刮治同步奥硝唑冲洗治疗牙周炎对牙周组织中骨保护素表达影响的研究[J]. 中国医学创新, 2016, 13(05): 59-62.
- 侯萌, 吴文, 周生慧. 牙周内窥镜下超声龈下刮治治疗慢性牙周炎效果分析[J]. 济宁医学院学报, 2018, 41(04): 254-256+260.
- 陈水堂, 陈一豪. 复方奥硝唑大黄缓释膜联合超声洁齿术治疗慢性牙周炎的疗效观察[J]. 中医药导报, 2014, 20(07): 129-130.
- 安京涛, 周彤. 奥硝唑牙周条联合刮治术治疗慢性牙周炎效果观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(15): 1695-1697.
- 刘陈. 奥硝唑、替硝唑和甲硝唑在口腔治疗中的疗效比较[J]. 智慧健康, 2019, 5(04): 68-70.