

牙周牙髓联合病变应用不同消毒药物行根管治疗的效果观察

赵晓燕 庞康丽 高敏

(陵城区人民医院 山东德州 253500)

【摘要】目的：探索牙周牙髓联合病变应用不同消毒药物行根管治疗的效果。方法：选择 120 例牙周牙髓联合病变患者为试验对象，选择单双号随机化分组，各 60 例，对照组采用次氯酸钠溶液联合氢氧化钙治疗，观察组采用盐酸米诺环素联合替硝唑溶液治疗。结果：观察组总有效率（96.67%）高于对照组（ $P < 0.05$ ），SBI（ 1.13 ± 0.74 ）分、PD（ 3.29 ± 0.15 ）mm、PLI（ 0.39 ± 0.11 ）分优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：盐酸米诺环素联合替硝唑溶液治疗牙周牙髓联合病变患者效果显著。

【关键词】牙周；牙髓；消毒药物；根管

牙周牙髓主要是因深龋、厌氧菌感染、根尖孔受损导致牙源性感染、畸形中央尖、根尖损伤、牙齿外伤等疾病发生，属于牙科常见病，早期可出现咀嚼性疼痛、牙齿放射疼痛、牙根疼痛，随着病情恶化，可对日常生活、口腔功能造成较大影响，为了防止炎症因子扩散，常运用消毒、杀菌疗法。而本文深入探索了不同消毒药物在牙周牙髓联合病变中作用性，如下文报道。

1 资料和方法

1.1 资料

120 例牙周牙髓联合病变患者为试验对象，选择单双号随机化分组，分为两组，此次试验均在 2018 年 7 月 22 日至 2019 年 7 月 22 日期间完成。入选标准：（1）患者牙根尖完全形成，无阻塞，牙管通畅；（2）患者经 X 线检查，患牙处硬骨板完全消失；（3）患者存在不同程度牙齿松动、牙龈红肿、夜间疼痛、溢脓等症状；（4）患者各项资料齐全。排除标准：（1）排除合并高血压、心脏疾病、糖尿病患者；（2）排除合并凝血功能、患有严重器质性病变患者。

观察组年龄 22~76 岁，平均年龄（ 48.95 ± 9.48 ）岁；性别：男性 34 例，女性 26 例。对照组年龄 23~77 岁，平均年龄（ 48.86 ± 9.35 ）岁；性别：男性 33 例，女性 27 例。两组资料不具备统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

两组患者均经根管测量仪和 X 线片测量根管长度，行常规拔髓、开髓操作，实施冠向下预备工作。

对照组采用次氯酸钠溶液联合氢氧化钙治疗，在预备期间，反复使用超声荡洗（使用次氯酸钠溶液），随后在根管内置入准备好的氢氧化钙，最后进行混合封闭（运用 2% 洗必泰凝胶）。

观察组采用盐酸米诺环素联合替硝唑溶液治疗，在预备期间使用替硝唑进行超声反复荡洗，随后在根管内部使用螺旋填充器置入盐酸米诺环素，最后使用氧化锌混合封闭。两组均连续治疗 4~6 周，并采用热牙胶垂直加压填充，相应处理牙龈、根面、牙周袋。

1.3 观察指标

对比两组 SBI（龈沟出血指数）、PD（牙周袋深度）、PLI（菌斑指数）、总有效率。

SBI^[1]：4 分：发生牙龈溃疡；3 分：牙龈变红，轻探龈沟时无肿胀，但存在出血；2 分：轻探龈沟时出血，龈外观正常；1 分：不出血。

PLI^[2]：3 分：龈袋内或龈区的邻近牙面存在大量沉积物；2 分：龈袋区、龈区邻近区域中刮出中等堆积沉积物；1 分：游离牙龈处刮出薄层菌斑；0 分：牙龈缘区无菌斑。

总有效率=显效率+有效率。显效^[3]：经 X 线检查，牙周无间隙、硬骨板未出现缺损，咀嚼功能恢复，不出现叩痛、窦道；有效：经 X 线检查可观察牙周间隙明显缩小，咀嚼功能恢复正常，各项症状呈恢复趋势；无效：X 线检查，牙周间隙距离明显扩大，咀嚼功能明显消失，存在明显叩痛、窦道。

1.4 统计学处理

实施 SPSS22.0 软件统计学处理，当 $P < 0.05$ 时代表统计存在差

异。

2 结果

观察组 SBI、PD、PLI 优于对照组（ $P < 0.05$ ）。如表 1 所示：

表 1：对比牙周环境

组别	例数(n)	SBI(分)	PD(mm)	PLI(分)
观察组	60	1.13 ± 0.74	3.29 ± 0.15	0.39 ± 0.11
对照组	60	2.56 ± 0.59	4.86 ± 0.68	1.86 ± 0.42
T 值	-	7.8462	6.5381	9.7458
P 值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

观察组总有效率高于对照组（ $P < 0.05$ ）。如表 2 所示：

表 2：对比总有效率

组别	例数(n)	显效(n; %)	有效(n; %)	无效(n; %)	总有效率(n; %)
观察组	60	47(78.33%)	11(18.33%)	2(3.33%)	58(96.67%)
对照组	60	32(53.33%)	10(16.67%)	18(30.00%)	42(70.00%)
卡方值	-	-	-	-	16.8569
P 值	-	-	-	-	$P < 0.05$

3 讨论

牙周牙髓多为厌氧细菌引起的混合感染，好发于牙周炎疾病晚期，由于牙髓和牙周组织生理解剖结构具有一定沟通性，容易导致组织炎症产物和细菌毒素的产生，引起渗透和扩散，若治疗不及时，可影响口腔健康，目前常采用根管治疗，而根管冲洗是根管治疗预备阶段重要步骤，为了保证治疗成功率，还需合理选择冲洗液。早期临床上常使用次氯酸钠溶液，虽具有一定抗菌功效，但刺激性较强，可引起黏膜损伤，加剧疼痛感，因此不可广泛推广。

奥硝唑合剂含有碘仿成分，具有广泛抗菌功效，属于第三代硝基咪唑衍生物第三代产品，具有生物利用率高、吸收迅速、作用效果强等优势，能够促使细菌蛋白变性而失活，抑制细菌原浆蛋白，从而在一定程度上发挥免疫抑制作用。盐酸米诺环素是目前常用的一类消毒药物，药效维持时间较长，可抑制细菌蛋白质的合成，助于提升抗菌效果。分析本次结果，观察组总有效率高于对照组（ $P < 0.05$ ），SBI、PD、PLI 优于对照组（ $P < 0.05$ ），由此说明，盐酸米诺环素联合替硝唑溶液治疗能够维持牙周袋有效浓度，预防牙髓牙周混合细菌感染、生长，营造良好牙周环境，获取满意治疗效果。

总而言之，替硝唑联合盐酸米诺环素能够提升抗菌效果，抑制厌氧菌 DNA，用于牙周牙髓联合病变患者中效果显著。

参考文献：

[1]孙贺,刘彦.双波长激光联合辅助治疗牙周牙髓联合病变的疗效及对患者 PLI、BI、PD 和 CAL 指标的影响[J].海南医学,2019,30(3):349-352.

[2]程茵.根管-根尖-牙周途径应用盐酸米诺环素治疗牙周牙髓联合病变的临床体会[J].基层医学论坛,2017,21(16):2151-2152.

[3]孙青.牙周牙髓联合病变的根管治疗中应用不同消毒药物对其临床疗效的影响[J].中国临床实用医学,2016,7(3):48-49.