

派力奥软膏辅助治疗成人重度牙周炎的临床观察

张艺凡, 王祥芸

(云南省第二人民医院口腔科, 云南 昆明 650021)

[摘要] **目的** 评价派力奥软膏辅助治疗成人重度牙周炎的疗效. **方法** 56例成人重度牙周炎病例按就诊顺序随机分为实验组30例, 对照组26例. 在牙周基础治疗基础上, 对照组用碘甘油辅助治疗, 实验组在牙周袋内注入派力奥软膏, 每周1次, 共4次. 观察基线、第1月、第3月和第6月时的菌斑指数(PLI)、龈磁出血指数(SBI)、牙周袋探诊深度(PD)和牙周附着水平(AL), 数数据采用重复测量的方差分析进行统计分析. **结果** 治疗后第1月、第3月和第6月时, 2组各观察指标比基线时有明显改善, 且实验组改善优于对照组, 2组差别有统计学意义($P < 0.05$). **结论** 派力奥软膏辅助治疗成人重度牙周炎疗效优于碘甘油.

[关键词] 派力奥软膏; 牙周炎; 碘甘油

[中图分类号] R781.42 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X(2013)10-0093-03

Clinical Observation on Treatment of Adult Serious Chronic Periodontitis with Periocline Ointment as Auxiliary Therapy

ZHANG Yi-fan, WANG Xiang-yun

(Dept. of Stomatology, The Second People's Hospital of Yunnan Province, Kunming Yunnan 650021, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate therapeutic effect of periocline ointment as an auxiliary treatment of adult serious chronic periodontitis. **Methods** 56 patients were divided into the test group and the control group in register sequence. Following initial therapy, patients in the test group were treated with PERIOCLINE into the periodontal pocket once a week for 4 weeks, while patients in the control group were treated with iodine glycerine. At the baseline level, the indexes of PLI, SBI, PD, AL were recorded and compared between the two groups on the 1st month, 3rd month and 6th month. **Results** All the indices of both groups were improved, compared with the baseline ($P < 0.05$). The results of the test group were better than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Periocline ointment as an auxiliary treatment of adult serious chronic periodontitis is superior to compounded iodine glycerine in the amelioration of all the indices.

[Key words] Periocline ointment; Periodontitis; Iodine glycerine

牙周炎是由牙菌斑中的细菌引起的牙周组织感染性疾病. 传统的牙周基础治疗是去除牙菌斑治疗牙周炎的主要方法. 对于轻、中度牙周炎, 牙周基础治疗能达到较好疗效. 但对于重度牙周炎, 基础治疗疗效有限, 需辅助药物治疗以提高疗效. 派力奥是近年来应用于牙周治疗的一种局部缓释药物. 本研究用派力奥辅助治疗成人重度牙周炎, 以2%碘甘油为对照, 通过检测临床指标, 观察其在重度牙周炎治疗中的疗效.

1 资料与方法

1.1 一般资料

按就诊顺序随机选择2010年3月至2013年1月门诊重度慢性牙周炎患者56例, 年龄30~60岁, 平均(46±3.4)岁, 共164颗患牙. 纳入条件: (1) 无全身系统性疾病, 非孕期及哺乳期; (2) 口腔内余留牙10颗以上, 至少有2颗牙PD≥

[基金项目] 云南省自然科学基金资助项目(2011FZ286)

[作者简介] 张艺凡(1978~), 女, 云南昆明市人, 医学硕士, 主治医师, 主要从事口腔内科临床工作.

[通讯作者] 王祥芸. E-mail:wxy1887@163.com

6 mm, 附着丧失 > 5 mm; (3) 近 1 a 未接受牙周治疗, 近 1 月未使用过抗生素; (4) 无殆创伤; (5) 无四环素过敏史。

1.2 病例分组

所选病例按就诊顺序随机分为实验组和对照组。实验组 30 例, 男 18 例, 女 12 例; 对照组 26 例, 男 15 例, 女 11 例。

1.3 材料

盐酸米诺环素软膏, 商品名: 派力奥, 由日本新时代株式会社提供。每支软膏 (0.5 g) 含盐酸米诺环素 10 mg, 每个患者单独使用 1 支。2% 碘甘油由上海运佳黄埔制药有限公司提供。

1.4 治疗方法

所选病例初诊检查后, 进行口腔卫生宣教, 全口牙龈上洁治。龈上洁治后 1 周复诊, 测量并记录菌斑指数 (plaque index, PLI)、龈沟出血指数 (sulcus bleed index, SBI)、牙周袋探诊深度 (probing depth, PD) 和牙周附着水平 (attachment level, AL) 各项指标作为基线。再行龈下刮治及根面平整, 并用 3% 双氧水冲洗。之后, 实验组牙

周袋内轻轻注入派力奥软膏至袋底, 直至软膏从牙周袋口溢出, 嘱患者用药后 2 h 内勿进食及漱口, 每周用药 1 次, 连续 4 周; 对照组牙周袋内上碘甘油, 每周 1 次, 连续 4 周。牙周基础治疗结束后第 1 月、第 3 月、第 6 月复诊, 检查并记录上述指标。以上操作均由同 1 名医生完成。

1.5 统计学分析

数据经 SPSS 统计软件进行统计分析, 实验组和对照比较采用重复测量的方差分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

基线时, 实验组与对照组 PLI、SBI、PD 及 AL 各项指标组间无统计学差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。治疗后 1 月、3 月、6 月, 2 组 PLI、SBI、PD 及 AL 值较基线时显著降低 ($P < 0.05$), 且 3 个时段实验组各项指标明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 2 组患者治疗前后各项观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 Comparison of each index of patients before and after treatment between two groups ($\bar{x} \pm s$)

检测时间	PLI		SBI		PD		AL	
	实验组	对照组	实验组	对照组	实验组	对照组	实验组	对照组
基线	1.34 ± 0.52	1.36 ± 0.49	4.31 ± 1.15	4.28 ± 1.17	7.27 ± 0.64	7.29 ± 0.61	7.41 ± 0.91	7.39 ± 0.93
1 月	0.73 ± 0.49 ^{*△}	0.89 ± 0.52	1.94 ± 1.28 ^{*△}	2.63 ± 1.35	5.54 ± 0.63 ^{*△}	6.06 ± 0.72	5.82 ± 0.89 ^{*△}	6.35 ± 0.90
3 月	1.15 ± 0.37 ^{*△}	1.51 ± 0.36	2.32 ± 1.35 ^{*△}	2.71 ± 1.30	4.36 ± 0.71 ^{*△}	4.82 ± 0.77	4.76 ± 0.92 ^{*△}	5.48 ± 0.88
6 月	1.67 ± 0.31 ^{*△}	2.12 ± 0.34	2.71 ± 1.41 ^{*△}	2.96 ± 1.34	4.32 ± 0.76 ^{*△}	4.79 ± 0.73	4.79 ± 0.72 ^{*△}	5.81 ± 0.69

与对照组比较, ^{*} $P < 0.05$; 与基线比较, [△] $P < 0.05$ 。

3 讨论

成人重度牙周炎在临床上并不少见。因其牙周袋深, 器械深入有限, 加之受根分叉等复杂解剖结构影响, 常规基础治疗不易将深部的牙石和病原微生物去除干净而影响牙周治疗疗效。为提高疗效, 可辅助使用抗生素, 或基础治疗结束后行翻瓣术。翻瓣术相对创伤大, 术后牙龈退缩较多, 如果基础治疗辅助使用抗生素能取得好的疗效, 就可减少基础治疗后进行翻瓣术的必要。派丽奥由盐酸米诺环素、羟乙基纤维素、氨烷基异丁稀酸共聚物和浓甘油等组成, 有效成分是盐酸米诺环素。盐酸米诺环素在牙周组织中抗菌谱广^[1], 对牙龈卟啉单胞菌、产黑色素类杆菌、梭形杆菌、优感菌、伴放线杆菌、嗜二氧化碳嗜纤维菌、中间普氏菌及艾肯菌等

牙周病原菌都有很强的抗菌作用^[2]。同时, 派丽奥是局部缓释制剂, 局部给药既增加了局部药物浓度, 提高疗效, 又降低了全身血药浓度, 用药安全, 副作用小。派丽奥在牙周袋内遇水形成薄膜, 缓慢释放药物成分, 延长了药物作用时间, 1 次上药可使局部有效药物浓度维持 1 周以上^[3]。此外, 派丽奥还能抑制与牙周破坏有关的胶原酶活性, 预防和中止牙周组织破坏, 并通过使牙根表面脱钙, 刺激结缔组织在牙根面上迁移, 促进牙周新附着形成^[4]。

本研究中, 有 9 例患者失访, 剔除实验。另有 5 例患者的 11 颗牙因治疗后受外伤撞击或啃咬骨头和啤酒瓶盖而松动加剧最终拔除。提示重度牙周炎患者牙周治疗后的定期维护和保健是非常重要的, 其中患者的自我保健意识和保健习惯的培养尤为重要。只有在患者和医生良好配合, 相

互协作下, 牙周治疗才能达到令人满意的远期疗效. 从本实验的结果中可以看出, 基础治疗后第 6 月, 菌斑指数 (PLI) 出现反弹, 提示口腔卫生宣教工作有必要在基础治疗结束后半年重复加强 1 次, 良好的口腔卫生是保持疗效的可靠保证. 本研究以牙周基础治疗辅助使用碘甘油为对照, 在基线相同的条件下, 试验组基础治疗辅助使用派力奥, 结果试验组治疗后第 1 月、第 3 月、第 6 月各项临床指标均优于对照组. 说明派力奥软膏作为牙周治疗的辅助抗菌药物, 治疗成人重度牙周炎的短期临床疗效是肯定的, 至于长期临床疗效, 以及多疗程反复使用的安全性和耐药性, 有待进一步观察.

[参考文献]

- [1] 王利军. 盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的临床观察[J]. 医学信息:中旬刊, 2011, 24(1): 219-222.
- [2] 何萍. 派丽奥治疗成人重度牙周炎的临床观察[J]. 实用临床医药杂志, 2007, 11(1): 75-76.
- [3] 耿素芳, 曹采方, 陈智滨, 等. 盐酸米诺环素软膏对龈沟液中胶原酶的影响[J]. 中华口腔医学杂志, 2000, 35(5): 336-339.
- [4] 吴勇, 余晓霞, 金艳, 等. 米诺环素对人体牙周韧带矿化能力的影响 [J]. 现代口腔医学杂志, 2005, 19(1): 63-66.

(2013-07-24 收稿)

(上接第 75 页)

[参考文献]

- [1] 贾文祥主编. 呼吸道病毒, 医学微生物学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 315-334.
- [2] 彭贤慧, 刘琪琦, 陈苏红. 呼吸道病毒核酸检测技术研究进展[J]. 医学综述, 2012, 18(10): 1543-1547.
- [3] 李红, 卢囡囡, 于娟, 等. 西宁地区儿童急性呼吸道感染病毒病原学检测分析 [J]. 中国妇幼保健, 2012, 1(27): 49-51.
- [4] 周志刚, 陈炫炜, 胡湘, 等. 急性呼吸道感染的病毒流行病学特点 [J]. 实用儿科临床杂志, 2010, 22(25): 720-722.
- [5] 周一平, 陆学东, 陈小可, 等. 成人急性下呼吸道感染患者病毒病原学研究 [J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2010, 4(9): 378-382.
- [6] 肖霓光, 张兵, 段昭君, 等. 1165 例急性下呼吸道感染住院儿童的病毒病原学分析 [J]. 中国当代儿科杂志, 2012, 1(14): 28-32.
- [7] 樊茂, 吴茜, 倪林仙, 等. 昆明地区小儿急性下呼吸道感染病原谱的分析 [J]. 中国儿童保健杂志, 2008, 16(6): 724-726.
- [8] 朱汝南, 邓洁, 王芳, 等. 2000 年秋冬至 2002 年夏北京地区急性呼吸道感染病毒病原学研究 [J]. 临床儿科杂志, 2003, 21(1): 25-28.
- [9] 邓洁, 朱汝南, 钱渊, 等. 西藏地区儿童急性呼吸道感染中呼吸道合胞病毒的初步研究 [J]. 病毒学报, 2012, 28(2), 97-102.
- [10] 黄蓉, 段荣. 呼吸道病毒检测方法进展与临床意义 [J]. 实验与检验医学, 2009, 27(4): 393-396.

(2013-07-13 收稿)