



•临床与药物•

局部应用替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎的临床疗效分析

庄瑞李昂(通讯作者)

(西安交通大学口腔医院 陕西西安 710004)

摘要:目的:探讨局部应用替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎的临床疗效。方法:从本院选取2017年1月到2018年1月进行治疗80例的牙周炎和冠周炎患者作为本次研究对象,采用随机数字表法将所有患者分为2组,每组40例患者,对照组采用口服替硝唑方式进行治疗,观察组患者采用含服替硝唑方式进行治疗,对比分析两组患者治疗效果以及不良反应发生率。结果:观察组患者采用含服替硝唑方式进行治疗后,观察组患者治疗效果明显高于对照组,观察组患者不良反应发生率明显低于对照组,两组间差异明显($P < 0.05$)。结论:局部应用替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎,能够提高患者治疗效果,并降低患者不良反应发生率,安全性高,值得应用。

关键词:局部;替硝唑含片;牙周炎;冠周炎

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)04-312-01

服用替硝唑治疗牙周炎和冠周炎,产生的不良反应比较多,容易造成患者消化道不适以及过敏性皮疹等。因此需结合有效的服用方法,采用局部服用替硝唑方法,能够提高临床疗效,并降低患者不良反应发生率。所以本文就局部应用替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎的临床疗效进行了分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院选取2017年1月到2018年1月进行治疗80例的牙周炎和冠周炎患者作为本次研究对象,采用随机数字表法将所有患者分为2组,每组40例患者,对照组($n=40$),其中男性患者为26例,女性患者为14例,年龄为25岁到74岁,平均年龄为 (49.5 ± 8.5) 岁,病程为0.3年到3.1年,平均病程为 (1.7 ± 0.55) 年,牙周炎患者为11例,冠周炎患者为15例,牙周炎和冠周炎患者为14例;观察组($n=40$),其中男性患者为27例,女性患者为13例,年龄为26岁到75岁,平均年龄为 (50.5 ± 7.5) 岁,病程为0.4年到3.1年,平均病程为 (1.75 ± 0.52) 年,牙周炎患者为15例,冠周炎患者为12例,牙周炎和冠周炎患者为13例。比较两组患者一般资料,不具备明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用口服替硝唑方式进行治疗,第一次服药时,用量剂量

表2 两组患者治疗效果对比分析[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	40	26 (65.00)	14 (35.00)	0 (0.00)	10 (100.00)
对照组	40	11 (27.50)	24 (60.00)	5 (12.50)	35 (87.50)
-	-	-	-	5.333	
P	-	-	-	-	0.021

2.2 比较两组患者不良反应发生率

观察组患者采用含服替硝唑进行治疗后,观察组患者不良反应发

为2g,待患者病情稳定后,应每次服用1g,每天服用1次,5天为1个疗程[1]。

观察组患者采用含服替硝唑方式进行治疗,每次含服量为2.5mg,每天服用1次,将药物在口腔内的滞留时间应控制到20分钟,不能嚼碎或者用水送服。服药后半小时内到1小时之内不能进食和饮水,5天为1个疗程[2]。

1.3 观察指标

分析两组患者治疗效果(显效表示患者临床症状改善情况超过80%,有效表示患者临床症状改善情况超过30%,无效表示患者临床症状未发生改变)以及不良反应发生率(不良反应率越低,表示患者临床疗效越好)。

1.4 统计学方法

本次研究采用SPSS 21.0统计软件进行分析研究,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验,计数资料用n/%表示,采用检验,以 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗效果

观察组患者采用含服替硝唑进行治疗后,观察组患者治疗效果明显高于对照组,两组间差异明显($P < 0.05$),详见表1。

生率明显低于对照组,两组间差异明显($P < 0.05$),详见表2。

表2 比较两组患者不良反应发生率[例(%)]

组别	例数	恶心	头晕	厌食	总不良反应发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	3 (7.50)
对照组	40	5 (12.50)	4 (10.00)	5 (12.50)	14 (35.00)
-	-	-	-	12.259	
P	-	-	-	-	0.0004

3 讨论

牙周炎和冠周炎均属于一种口腔内部的感染性疾病,患者患该疾病后,在口腔内部会产生厌氧菌[3]。对该疾病进行治疗时应用替硝唑,该药物进入人体后分布范围比较广泛,能够发挥出较好的临床疗效,耐受性也比较强,需采用合理的服用方法,局部应用替硝唑能够提高临床疗效。

本研究显示,对牙周炎、冠周炎患者采用含服替硝唑方式进行治疗后,可有效提高患者治疗效果,并降低患者不良反应发生率,两组间差异明显($P < 0.05$),具体原因体现在:替硝唑是一种抗厌氧菌和抗原虫类药物,该药物具有耐受性强以及分布广等特征,治疗效果比较显著。该药物的药理机制为:患者服用该药物后,药物会直接进入患者体内细胞中的易感群体,药物始终处于缺氧状况,通过电子传递形式,将硝基成分完全还原,将它全部转变为氨基组织,具有细胞毒特性,从而抑制脱氧核糖核酸组织发生转录和复制,能够有效分解已经合成成功的脱氧核糖核酸,以此保证细胞完全死亡[4]。通常情况下,多采用口服替硝唑方式治疗牙周炎和冠周炎,药物只有达到一定的血药浓度后,才能发挥杀毒作用。采用口服用药,患者血浆组织

内部的药物浓度与龈沟液内的实际浓度相似,因此,患者需服用较大剂量的药物,患者容易产生过敏性皮炎、恶心等不良反应。因此不建议使用口服方式进行治疗。而采用含服替硝唑方式,不仅能够提升药物浓度,还能够降低不良反应发生率。使用该方法操作程序比较简单,可降低药物使用剂量,还可以节约医疗资源。

综上所述,局部应用替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎,能够提高患者治疗效果,并降低患者不良反应发生率,安全性高,值得应用。

参考文献:

- [1]柯研,曾晓勤.局部应用替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2017,15(13):519-520.
- [2]赖丛红.牙周炎和冠周炎经局部应用替硝唑含片治疗的临床效果观察[J].全科口腔医学杂志:电子版,2016,3(1):130-131.
- [3]贾燕.局部应用替硝唑含片治疗42例牙周炎和冠周炎的疗效效果观察[J].医学信息,2016,29(2):196-197.
- [4]时丽.替硝唑含片治疗牙周炎和冠周炎的临床效果以及安全性研究[J].当代医学,2016,22(17):126-127.