



• 药物与临床 •

米诺环素治疗逆行性牙髓炎的临床效果研究

陈志华 (祁东县中医医院 湖南衡阳 421600)

摘要: **目的** 观察米诺环素治疗逆行性牙髓炎的临床效果。**方法** 选取我院收治的逆行性牙髓炎患者 80 例(2014 年 9 月-2016 年 9 月期间)作为本次观察对象。使用数字表法将其简单分为研究组和参照组 2 组,40 例为一组。参照组逆行性牙髓炎患者使用甲醛甲酚封管治疗,研究组患者采用米诺环素封管治疗,对比 2 组逆行性牙髓炎患者治疗前后的叩痛程度、牙齿松动度评分。**结果** 治疗后,研究组患者的叩痛程度、牙齿松动度评分均较治疗前改善,且明显优于参照组, $P<0.05$ 。**结论** 根管内填充米诺环素用于治疗逆行性牙髓炎患者的效果较为可观,可缓解症状,值得推广。

关键词: 甲醛甲酚 逆行性牙髓炎 米诺环素

中图分类号: R781.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 09-130-01

临床上,逆行性牙髓炎属于牙科常见的疾病之一。该病是牙周牙髓的联合病,主要诱导原因为患者的牙周出现继发性牙髓感染,导致感染的细菌以及毒素通过患者的侧支根管或者根尖孔等渠道对牙髓进行感染,进而引发患者出现牙髓炎等症状^[1]。患者的主要临床症状表现为咬合痛、冷热痛以及自发痛等,对患者的饮食水平和生活质量具有较大的影响^[2]。本文研究针对逆行性牙髓炎患者,主要采取根管封米诺环素的方案进行治疗,并与根管封甲醛甲酚的治疗结果进行对比,旨在为临床治疗逆行性牙髓炎提供相关依据,改善该疾病的危害,具体报告见下。

1 基线资料和方法

1.1 基线资料

选取 2014 年 9 月-2016 年 9 月期间我院收治的 80 例逆行性牙髓炎患者作为观察对象。使用数字表法将其简单随机化分为 2 组,参照组 40 例,研究组 40 例。所有患者均对本次研究知情,并自愿签署知情同意书。

入选标准: 患者均无原发性牙体牙髓病变;无牙髓炎病变史;无严重全身性疾病;治疗一周内未使用抗生素。

排除标准: 患有原发牙体牙髓病变;患者伴有严重的全身性器官疾病;无意愿纳入本次研究者。

研究组当中,男性患者、女性患者比例为 25:15;年龄范围在 23 岁-56 岁之间,平均年龄(40.78±7.75)岁。

参照组当中,男性患者、女性患者分别为 24 例、16 例;年龄范围在 23 岁-55 岁之间,平均年龄(40.23±7.45)岁。

对比两组逆行性牙髓炎患者的年龄、性别基线资料差异并不明显(即 P 大于 0.05),两组可以实施科学性对比。

1.2 方法

所有患者均在常规局麻下进行开髓拔髓,将患者的患齿牙髓腔打开,并使用消毒棉签将患者牙髓腔内的炎症产物、脓液进行蘸取,可将牙髓腔的压力降低。缓解其疼痛感。使用牙挫将其根管疏通、扩大,再使用氯胺 T 钠荡洗牙髓腔,待根管干燥后,使用药物进行填充。

参照组使用甲醛甲酚封根管进行治疗,研究组给予逆行性牙髓炎患者米诺环素封根管进行治疗。

1.3 观察指标

观察两组逆行性牙髓炎患者治疗前后的叩痛程度、牙齿松动度评分。

叩痛程度评分:不适 1 分,轻度疼痛 2 分,重度疼痛 3 分。牙齿松动度评分分别为 1、2、3 分,分数越高牙齿松动越严重。

1.4 统计学处理

两组逆行性牙髓炎患者治疗的数据用 SPSS20.0 软件核对后,用均数±标准差表示患者治疗前后的叩痛程度、牙齿松动度评分指标数据,并用 t 检验。当 2 组逆行性牙髓炎患者的各指标数据有差异时,则用 $P<0.05$ 表示。

2 结果

治疗前,两组患者的叩痛程度、牙齿松动度均无显著差异,

$P>0.05$;治疗后,研究组患者的叩痛程度、牙齿松动度较治疗前明显改善,且改善程度优于对照组, $P<0.05$,如表 1 所示:

表 1: 对比两组患者治疗前后的叩痛程度、牙齿松动度

分组	例数 (n)	叩痛程度评分(分)		牙齿松动度评分(分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	2.24±0.36	1.02±0.01	1.80±0.63	1.05±0.10
对照组	40	2.25±0.40	1.81±0.64	1.81±0.72	1.66±0.23

3 讨论

逆行性牙髓炎主要是由于牙髓病变患者的牙周遭到感染,通过其根尖孔、侧支根管等途径,进入患者的牙髓腔而形成^[3]。患者的主要临床症状表现为自发痛以及冷热痛等,对患者生活质量产生了严重的影响。本次研究中,我院使用米诺环素封根管治疗逆行性牙髓炎,效果显著。

目前为止,临床上主要采用开髓拔髓的方法联合药物封管治疗逆行性牙髓炎,在根管内使用药物可在患者的患处起到直接作用,更有助于组织快速吸收药效^[4]。使用甲醛甲酚药物进行封根管治疗,虽具有一定效果,但难以达到理想的效果。

在本次研究中,我院使用米诺环素进行封根管治疗逆行性牙髓炎,该药物能缓解患者的疼痛感。米诺环素的主要成分为二甲胺四环素,对革兰阳性菌等具有一定的抑制效应,临床上常将该药物用于治疗局部牙周病。米诺环素属于中强度的酸,可软化根管中的感染硬组织,去除根管内壁的污染牙本质层^[5],有助于逆行性牙髓炎的患者病情好转,减少疼痛感。有利于患者牙齿松动度的缓解以及恢复,提高其牙齿的稳定性。

根据本次研究结果显示,研究组逆行性牙髓炎患者在使用米诺环素封根管进行治疗后,其叩痛程度评分为(1.02±0.01)分、牙齿松动度评分为(1.05±0.10)分,明显较治疗前降低,且降低幅度优于对照组, $P<0.05$ 。该结果表明,使用米诺环素进行根管封药治疗可有效缓解患者的叩痛感,减少患者治疗时的疼痛。不仅如此,可减少牙齿松动的风险,提高治疗效果。

总而言之,使用米诺环素治疗逆行性牙髓炎的效果可观,能够缓解患者的疼痛感,疗效显著,值得在今后的临床中推广使用。

参考文献

- [1] 聂建芳.米诺环素软膏与甲醛甲酚液牙根管治疗急性逆行性牙髓炎患者症状缓解作用的疗效比较[J].抗感染药学,2016,13(5):1182-1183.
- [2] 姜旦梅.米诺环素治疗急性逆行性牙髓炎的疗效观察[J].全科口腔医学杂志(电子版),2015,2(3):34-35.
- [3] 吴慧慧.评价派丽奥局部应用辅助治疗逆行性牙髓炎的临床效果[J].中国现代药物应用,2016,10(7):172-173.
- [4] 梁兴圆.急性逆行性牙髓炎采用米诺环素治疗的临床疗效观察[J].中国卫生标准管理,2015,6(12):69-71.
- [5] 吕风勤.米诺环素治疗急性逆行性牙髓炎的疗效分析[J].全科口腔医学杂志(电子版),2016,3(3):107-107.