

米诺环素对慢性牙周炎辅助治疗需要掌握哪些

潘虹海

自贡市第四人民医院 四川自贡 643000

〔中图分类号〕R781 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 01-113-01

相信在座的大家都或多或少被口腔疾病所困扰过,也知道这其中的痛苦性。通常,口腔疾病的发生肯定离不开人们不良的日常饮食习惯,无论何种口腔疾病,都会在一定程度上影响患者的日常生活质量。慢性牙周炎实际上就是当前临床常见的一种口腔疾病,是细菌所致的牙周组织感染类疾病,可破坏机体牙周支持组织,从而引起牙周袋、牙槽骨吸收及附着丧失现象,同时部分牙结石、牙菌斑、不良修复体、食物嵌塞等现象也会进一步加重牙周炎的发生与发展^[1]。通常这种疾病主要发生在 35 岁以上的成年人群,主要临床表现是机体牙龈炎症、出血、牙周袋形成、牙槽骨吸收、牙槽骨高度降低、牙齿松动和移位等,如果病情较为严重,非常容易导致患牙自动脱落,或者需拔除牙齿,不利于患者口腔的正常咀嚼功能,甚至可能诱发风湿性疾病,所以临床治疗势在必行。

实际上,慢性牙周炎在发病初期并不存在明显的临床症状,但是口腔中病灶长期存在的情况下,会引起疾病反反复复急性发作,病情进展会引起患者失去患牙,对患者的日常生活影响较大。虽然说牙周手术的效果相对较好,但是针对前牙患者,这一方式可明显退缩机体牙龈,使得患者难以接受,牙周局部用药治疗是防止不良反应发生的方式之一,但是在临床中并未确定其疗效,因为这一治疗效果受药物是否良好进入患者牙周袋、牙周袋的药物浓度是否较高、药物局部作用时间长短的干扰^[2]。那大家是否知晓临床治疗慢性牙周炎的主要方式是什么?正确答案是龈下刮治术与根面平整术,这两种操作方式有助于良好清除患者大面积牙石和菌斑,但是单纯应用龈下刮治术与根面平整术的效果并不是很理想,所以在临床大量研究过后,发现辅助局部抗菌药物是保证临床治疗效果的关键。现阶段,四环素类药物是临床主要研究的局部辅助用药药物,米诺环素便是这类药物中的一种,也有资料表示:相较其他四环素类药物,米诺环素可更好的抑制机体菌斑微生物。那接下来我们便进入今天讲解的主题——米诺环素在慢性牙周炎辅助治疗中需掌握哪些事宜。

盐酸米诺环素软膏的主要成分便是盐酸二甲胺四环素,在针对慢性牙周炎患者治疗期间,往往会将其存贮在医用注射器内,并借助针头缓慢注射至机体牙周袋深部,一般情况下,这种药物会在慢性牙周炎患者的牙周袋中持续 7 日的作用,有效缓解各种敏感性菌群(例如核酸杆菌、产黑色素普氏菌、牙龈卟啉单胞菌、伴放线杆菌等)的诱发临床临床症状^[3]。然而值得注意的是:全身性使用米诺环素会引起患者诸多不良反应,不利于临床积极推广,但是经过临床大量研究,在 70 年代后便发现^[4]:局部用药系统是米诺环素药物临床推行的新希望。慢性牙周炎患者治疗过程中,局部应用米诺环素可保证机体牙周袋内药物浓度维持较高水平,一般是全身用药浓度的 1000 倍,有助于大大增长药物作用时间,降低全身性毒副作用的发生风险。另外,局部辅助使用米诺环素药物,亦可保证在用 48h 内清除患者牙周袋中的大部

分细菌和病原菌,血清中也不会过多堆积药物,不良反应少,安全有效。除此之外,米诺环素使用后,可牢牢吸附在患者的根面与骨面,持续释放活性物质,且维持时间长达 48h,甚至 14d;与此同时,米诺环素使用后可直接作用在机体患病部位,预定时间内牙周袋的药物浓度高,在弥补其他药物的低浓度、降低全身不良反应方面具有举足轻重的作用,在慢性牙周炎患者中的治疗意义十分重大。但是这一药物仅仅可消除机体牙周袋以内的病原菌,对牙周袋外其他部位细菌的消除难度较大,而且用药后,不少药物会受机体牙周袋渗出炎性物质的干扰而被快速冲洗,使得细菌长时间接触低于药物抑菌浓度的米诺环素,从而增加局部耐药菌株的发生风险。对于这种情况,临床必须要保证抗菌药物的正常应用时间间隔在 6 个月以上。对于米诺环素药物,临床研究发现该药物的最低杀菌浓度 MBC 较 MIC 高出 2—8 倍,所以局部应用的杀菌效果更好,但是需要注意:在不同个体的干扰下,杀菌浓度 MBC 也有较大的差异性,这一现象的形成,密切相关于机体细菌的种类、数量和生物膜因素,针对这一问题,临床在使用米诺环素药物治疗期间,需要联合机械刮治,局部用药治疗,以此方可有效清除慢性牙周炎患者的生物膜,清除致病菌,改善牙周袋炎症,缓解病情症状,促进患者病情康复,是值得临床广泛推行的一种安全有效性辅助治疗慢性牙周炎的药物^[5]。

经过上述讲解,相信大家对慢性牙周炎的相关知识有了一定的认识,也知道了局部米诺环素药物的治疗效果与注意事项,但是我觉得还是很有必要提醒大家,要注意自身口腔安全,避免口腔疾病的发生。对此,特从饮食与日常生活两个方面帮助患者做好口腔疾病,尤其是慢性牙周炎的预防:每日坚持正确刷牙,合理按摩牙龈,加快机体牙龈的血液循环速度,增强牙龈组织抗病能力;饭前饭后需要及时漱口,良好清洁口腔中残留的食物残渣,必要时可使用漱口水清洁口腔;加强日常锻炼,增强自身机体免疫能力与抵抗能力;坚持清淡、高营养的饮食,讲究膳食平衡,减少辛辣刺激性食物摄入量,尽量多吃新鲜的水果和蔬菜,保证机体的抗病能力。最后,还是希望大家身体健康。

〔参考文献〕

- [1] 邹津. 盐酸米诺环素软膏联合甲硝唑缓释药膜对慢性牙周炎的治疗作用研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(17):2400-2401.
- [2] 张瑜, 谢倩倩, 汤凯洪, 等. 米诺环素辅助治疗对老年慢性牙周炎患者血清、龈沟液骨代谢及相关炎症因子的影响[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(10):2131-2134.
- [3] 濮莉莉, 陈丹华, 薛晶. 布洛芬联合盐酸米诺环素对重度慢性牙周炎基础治疗效果及炎症因子的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(12):124-127.
- [4] 刘昆洋. 盐酸米诺环素联合替硝唑治疗对慢性牙周炎患者致病微生物的影响[J]. 中国合理用药探索, 2019, 16(08):19105-19107+19111.
- [5] 缪燕. 对慢性牙周炎给予米诺环素软膏联合替硝唑治疗的效果及对炎症反应的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(10):100-101.

作者简介:潘虹海(1975.6-),四川自贡,汉,副主任医师,硕士,主要从事口腔临床。