

# 盐酸米诺环素治疗慢性牙周炎的临床效果研究

武少花  
前郭县医院

**[摘要]**目的：研究盐酸米诺环素治疗慢性牙周炎的临床效果。方法：研究从2018年1月收集病例数据，并于2019年3月结束病例收集环节，共收录我院100例慢性牙周炎病例，经数字表随机法分组，每组50例，常规组采用甲硝唑治疗，研究组采用盐酸米诺环素治疗。收集并分析患者的治疗有效率、牙周指数、炎症指标、不良反应等数据。结果：研究组治疗有效率高于常规组（ $P < 0.05$ ）；研究组牙周指数低于常规组（ $P < 0.05$ ）；研究组炎症指标低于常规组（ $P < 0.05$ ）；研究组用药不良反应例数低于常规组（ $P < 0.05$ ）。结论：在针对慢性牙周炎进行治疗时，选择盐酸米诺环素予以治疗能够进一步提高治疗效果，有效改善患者牙周指数，控制患者炎症水平，并具有更高的安全性，建议在实际治疗中借鉴。

**[关键词]** 盐酸米诺环素；慢性牙周炎；牙周指数；炎症指标；不良反应

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6261.2020.03.1280

慢性牙周炎是一种较为常见的口腔疾病，是由于细菌等致病菌侵袭牙周而造成感染，患者在发病后会导致牙龈出血、疼痛等症状，需要及时进行治疗。在当前的口腔治疗中，主要是通过药物为患者进行治疗，而盐酸米诺环素是一种较为常用的抗生素药物，在牙周炎的治疗中能够具有十分重要的作用。因此，本文将选择我院100例慢性牙周炎病例作为研究对象，针对盐酸米诺环素治疗慢性牙周炎的临床效果展开分析。

## 一、一般资料与方法

### （一）一般资料

研究从2018年1月收集病例数据，并于2019年3月结束病例收集环节，共收录我院100例慢性牙周炎病例。一般资料：研究组男女数量24：26，年龄范围为36-51岁、年龄平均值为（43.47±7.42）岁，病程范围为11-16月、病程平均值为（13.47±2.27）月。常规组男女数量27：23，年龄范围为36-51岁、年龄平均值为（43.52±7.34）岁，病程范围为11-16月、病程平均值为（13.52±2.31）月。结果表明： $P > 0.05$ ，能够进行对比分析。

纳入标准：检测结果确诊为慢性牙周炎；年龄≥18岁；自愿加入本文研究工作；基本资料健全。

排除标准：药物过敏；未经过其他方式治疗；合并恶性

肿瘤疾病；存在精神疾病，无法进行交流。

### （二）方法

常规组采用甲硝唑治疗：为患者使用甲硝唑含漱液（厂家：山西云中制药有限公司；国药准字：H10950356；规格：200ml）进行含漱治疗，20ml/次，每次含漱30s，4次/日，持续治疗7天。

研究组采用盐酸米诺环素治疗：为患者使用盐酸米诺环素软膏（厂家：日本新时代株式会社Sunstar INC；国药准字：H20150106；规格：10mg）进行治疗，将软膏涂抹在牙周病灶位置，1次/周，持续治疗1个月。

### （三）观察指标

收集并分析患者的治疗有效率、牙周指数、炎症指标、不良反应等数据。（1）治疗有效率：显效：炎症消失，口腔功能恢复正常。有效：炎症缓解，口腔功能逐渐恢复。无效：未达到以上标准。（2）牙周指数：牙龈指数（GI）、菌斑指数（PLI）、龈沟出血指数（SBI）、牙周袋深度（PD）。（3）炎症指标：白细胞介素-6（IL-6）、白细胞介素-1β（IL-1β）。（4）不良反应：皮疹、乏力、恶心呕吐等。

### （四）统计学方法

选择SPSS22.0软件分析。选择率（%）评价计数数据，并

表1 患者治疗有效率数据[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	治疗有效率
研究组	50	26 (52.00)	24 (48.00)	0 (0.00)	50 (100.00)
常规组	50	21 (42.00)	24 (48.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
$\chi^2$	--	--	--	--	5.263
p	--	--	--	--	0.021

表2 患者牙周指数数据 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	GI (分)	PLI (分)	SBI (分)	PD (mm)
研究组	50	0.95±0.34	1.21±0.33	1.31±0.34	2.83±0.26
常规组	50	1.21±0.52	1.44±0.51	1.59±0.48	3.01±0.41
t	--	2.959	2.677	3.365	2.621
p	--	0.003	0.008	0.001	0.010

通过数值 $\chi^2$ 分析。选择±标准差评价计量数据，并通过数值t分析。结果判定标准： $P < 0.05$ 。

## 二、结果

### (一) 患者治疗有效率比较

研究组治疗有效率高于常规组 ( $P < 0.05$ )。见表1。

### (二) 患者牙周指数比较

研究组牙周指数低于常规组 ( $P < 0.05$ )。见表2。

### (三) 患者炎症指标比较

研究组患者IL-6: ( $31.7 \pm 3.41$ ) ng/L、IL-1 $\beta$ : ( $3.45 \pm 1.21$ ) ng/mL; 常规组患者IL-6: ( $34.58 \pm 3.67$ ) ng/L、IL-1 $\beta$ : ( $4.23 \pm 1.34$ ) ng/mL。在治疗后, 研究组炎症指标低于常规组 ( $P < 0.05$ )。

### (四) 患者不良反应比较

研究组用药不良反应例数: 1例 (2.33%), 其中恶心呕吐1例 (2.00%); 常规组用药不良反应例数: 7例 (14.00%), 其中皮疹2例 (4.00%)、乏力3例 (6.00%)、恶心呕吐2例 (4.00%)。研究组用药不良反应例数低于常规组 ( $\chi^2$ : 4.891;  $P$ : 0.026)。

## 三、讨论

慢性牙周炎是牙周炎中常见的类型之一, 在所有牙周炎患者中超过95%的数量均属于慢性牙周炎。大部分患者是由于牙龈发炎进而导致炎症蔓延到牙周组织, 逐渐成为慢性牙周炎。患者在发病后, 会出现疼痛、口臭、牙周袋、牙龈出血等症状, 如果不能及时进行治疗会导致患者出现牙松动、急性牙周脓肿等情况。在当前的临床治疗中, 主要是通过抗生素药物进行治疗, 传统治疗中主要是通过甲硝唑进行治疗, 但是效果并不理想。而盐酸米诺环素是一种四环素类抗生素药物, 具有良好的广谱抗菌作用, 对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、葡萄球菌、星形放线菌等微生物具有良好的杀灭效果。在为患者使用后能够迅速吸收, 并广泛的分布在患者肝脏、肾脏以及肺部等位置, 在机体内具有较高

的药物浓度。通过软膏的方式将盐酸米诺环素涂抹在患者病灶位置能够有效消除牙周炎症。在为患者使用后, 能够有效减轻牙周组织的炎症情况, 缓解牙周损伤, 并降低骨吸收水平, 加快牙周组织生长。在为患者进行治疗后, 患者治疗效果更为理想。结合文中数据显示: 研究组治疗有效率高于常规组 ( $P < 0.05$ )。其中, 研究组治疗有效率: 100.00% (50例); 常规组治疗有效率: 90.00% (45例)。同时, 在为患者使用盐酸米诺环素进行治疗后, 还可以有效消除病灶位置胶原酶的活性, 避免牙周组织受到破坏, 改善患者牙周组织状态。数据提示: 研究组牙周指数低于常规组 ( $P < 0.05$ )。此外, 在治疗后, 研究组炎症指标低于常规组 ( $P < 0.05$ )。说明在为患者使用盐酸米诺环素软膏涂抹后能够更好地消除病灶位置炎症。同时, 在为患者进行治疗时, 通过软膏的方式治疗能够降低用药剂量, 患者不良反应更少。数据提示: 研究组用药不良反应例数低于常规组 ( $P < 0.05$ )。其中, 研究组用药不良反应例数: 1例 (2.33%); 常规组用药不良反应例数: 7例 (14.00%)。由此可见, 盐酸米诺环素能够对慢性牙周炎的治疗能够起到更为显著的作用。

综上所述, 在为慢性牙周炎患者进行治疗的过程中, 运用盐酸米诺环素予以治疗可以具有更高的治疗效果, 有效恢复牙周状态, 降低患者炎症水平, 发生不良反应的可能性更低, 建议在慢性牙周炎治疗中积极参考。

## 参考文献:

- [1] 强艳丽. 盐酸米诺环素软膏联合替硝唑治疗慢性牙周炎的临床疗效及安全性研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(80): 1.
- [2] 刘漪, 姜婷婷, 张旭阳, 等. 康复新液与盐酸米诺环素软膏联合治疗慢性牙周炎的疗效观察[J]. 当代医学, 2017, 23(33): 2.