

不同治疗方法治疗牙周炎的疗效比较思路构架实践

于平

松原市前郭县医院 吉林 松原 138000

[摘要]目的：深入分析牙周炎患者接受不同治疗方法的具体疗效以及思路构架实践。方法：从2020年9月-2021年1月我院口腔科收治患者中随机择取100例参与研究，按照随机抽签法分组，其中50例牙周炎患者接受甲硝唑治疗分为对照组，另外50例接受派力奥软膏治疗的患者设为观察组，对比两组临床治疗效果、牙龈指数以及出血指数。结果：治疗干预后，观察组有效治疗率为92%明显高于对照组有效治疗率74%，两组牙周炎患者的临床疗效对比差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组牙龈指数、出血指数明显比对照组各项指标低，两组牙齿指标差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：治疗牙周炎采用派力奥软膏治疗的作用效果明显优于甲硝唑治疗效果，可有效促进临床疗效升高，改善牙齿指标与牙周环境，是一项值得积极推广的应用。

[关键词] 牙周炎；不同治疗方法；临床效果；牙龈指数

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.09.1340

当前，口腔健康流行病学调查研究发现，影响口腔健康最常见的因素之一为牙周炎，该疾病的发生率高达80%，若不及时进行治疗，则可能严重危害口腔健康，对牙齿咀嚼功能、口腔环境造成较大的影响^[1]。当前临床上治疗牙周炎的方法有很多，不同的治疗方法取得的效果也存在很大差异，本次研究将甲硝唑和派力奥软膏分别用于牙周炎的治疗，本次研究从近一年收治100例牙周炎患者作为研究对象，针对不同治疗烦恼规范在牙周炎中的应用效果进行探讨。具体研究如下：

1、资料与方法

1.1 一般资料

从2020年9月-2021年1月我院口腔科收治患者中随机择取100例参与研究，按照随机抽签法分组，其中50例牙周炎患者接受甲硝唑治疗分为对照组，另外50例接受派力奥软膏治疗的患者设为观察组。

对照组：年龄25-64岁，平均年龄在（41.6±2.5）岁，男性29例、女性21例，病程时间2周-6个月，平均病程（3.1±0.5）个月。

观察组：年龄24-65岁，平均年龄在（42.0±2.4）岁，男性27例、女性23例，病程时间2周-5个月，平均病程（2.8±0.4）个月。

两组牙周炎患者的年龄、病程等基础资料经检验无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 纳入标准与排除标准

1.2.1 纳入标准

（1）所有入选患者均接受相关病理检查确诊为牙周炎；

（2）研究对象均出现不同程度牙龈出血、牙龈红肿等症状；
（3）将研究手册分发给入选患者，均自愿参与并签订知情同意书；（4）医院伦理委员会通过本次研究审批。

1.2.2 排除标准

（1）处于哺乳期、妊娠期女性患者排除；（2）处于月经期患者排除；（3）合并恶性肿瘤疾病患者排除；（4）患有高血压及心血管疾病患者排除；（5）存在精神障碍、认知障碍患者排除。

1.3 治疗方法

给予对照组50例牙周炎患者采用甲硝唑进行治疗，药物生产单位：吉林津升制药有限公司、批准文号：H20041394、规格：0.2g/片，使用剂量：每次服用2片，每天服用2次。连续治疗14天。

给予观察组50例牙周炎患者采用派力奥软膏进行治疗，通用名称：盐酸米诺环素软膏药物、生产单位：SUNstar INC、批准文号：H20150106、规格：0.5g/支，使用剂量：每周使用1次，连续使用4周。

1.4 效果观察

1.4.1 两组牙周炎患者接受不同治疗后，对治疗效果进行评估^[2]：（1）治疗后，牙龈肿痛、出血等症状基本消失，牙齿松动明显缓解，则为疗效显著；（2）治疗后，牙龈肿痛、出血等症状有所好转，牙齿松动有所好转，则为治疗有效；（3）治疗后，牙龈肿痛、出血等症状无任何改善迹象，牙齿松动未改善，则为治疗无效。总有效率=疗效显著+治疗有效。

1.4.2 由口腔科专科医生对两组牙周炎患者治疗前后的牙

龈指数、出血指数进行评估,分值均为0-3分,分数越高,则说明改善情况越差。

1.4 统计学分析

所有研究数据全部通过SPSS20.0统计软件对数据进行处理,计量资料采用t检验($\bar{x} \pm s$),计算资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2、结果

2.1 两组牙周炎患者的临床治疗效果对比

治疗干预后,观察组有效治疗率为92%明显高于对照组有效治疗率74%,两组牙周炎患者的临床疗效对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1

表3 两组牙周炎患者的临床治疗效果对比

组别	疗效显著	治疗有效	治疗无效	总有效率
观察组(n=50)	24(48.0)	22(44.0)	4(8.0)	46(92.0)
对照组(n=50)	20(40.0)	17(34.0)	13(26.0)	37(74.0)
χ^2				5.7694
P				<0.05

2.2 两组牙周炎患者的牙龈指数、出血指数对比

治疗前,两组牙龈指数、出血指数并无明显差异,治疗后,观察组牙龈指数、出血指数明显比对照组各项指标低,两组牙齿指标差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2

表2 两组牙周炎患者的牙龈指数、出血指数对比

组别		牙龈指数	出血指数
观察组(n=50)	治疗前	1.84±0.34	1.74±0.27
	治疗后	0.56±0.18	0.61±0.21
对照组(n=50)	治疗前	1.82±0.37	1.75±0.36
	治疗后	0.94±0.24	1.14±0.45

3、讨论

据社会调查发现,我国人民对自身口腔健康的关注度较少,大多人都认为牙周炎是很普通的一种疾病,不需要进行针对性治疗,任随它发展,这样的观念十分错误,甚至会对口腔功能带来不可逆的损伤。当前,导致成年人失牙最主要的原因是为牙周炎,该疾病不仅仅会导致牙龈出血、牙龈肿痛等症状,还会影响到牙周组织的美观程度,随着病情的发展会逐渐影响牙齿咀嚼功能,给患者的身体和心理带来双重损伤。菌斑细菌是引发牙周炎最主要的原因,因此需要采用有效的抑菌药物来消灭牙菌斑,才能够消除炎症,恢复患者的口腔健康。牙周炎

虽然是常见的口腔疾病之一,患病率较高的同时,很容易引起冠心病、糖尿病等疾病产生,所以说,我们需要提高牙周炎的防治观念,减少对人体健康的影响。牙周炎属于慢性炎症之一,目前主要通过药物治疗,甲硝唑和派丽奥软膏是使用较多的两种药物,其中甲硝唑具有良好的抗菌作用,可抑制厌氧菌繁殖,但是长期使用会逐渐产生耐药性,敏感菌株的代谢能力降低;派丽奥软膏主要起到局部治疗的效果,其中主要成分为盐酸二甲胺四环素,在长时间内该药物的浓度均可保持高峰,起到良好的作用效果,与甲硝唑相比,派丽奥软膏的针对性治疗效果更好,药物使用安全性高,在短时间内即可看到疗效,受到了许多患者的认可^[3]。

通过本次研究结果上看,治疗干预后,观察组有效治疗率为92%明显高于对照组有效治疗率74%,两组牙周炎患者的临床疗效对比差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组牙龈指数、出血指数明显比对照组各项指标低,两组牙齿指标差异有统计学意义($P < 0.05$)。充分证明了派丽奥软膏治疗牙周炎的效果远远高于甲硝唑,在很大程度上抑制了病原体合成,药物有效成分可快速渗透入细胞中,提高血压浓度,快速缓解疼痛,消除牙龈肿胀等症状。本次研究结果看出不同治疗方法在牙周炎治疗中取得的疗效差异较大,因此医生需要根据患者的具体症状选择合适的治疗方式,必要的情况下还可以采用联合用药方法,同时达到良好消炎、止痛的症状。

综上所述,治疗牙周炎采用派力奥软膏治疗的作用效果明显优于甲硝唑治疗效果,可有效促进临床疗效升高,改善牙齿指标与牙周环境,是一项值得积极推广的应用。

参考文献

- [1] 臧磊. 不同治疗方法在牙周炎治疗中的疗效探析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(12): 91-92.
- [2] 黄辉. 不同类型侵袭性牙周炎患者牙周基础治疗的临床疗效分析与研究[J]. 全科口腔医学杂志(电子版) 2019年6卷22期, 50, 56页, 2019.
- [3] 杨海燕. 不同治疗方法在牙周炎患者中的应用效果对比探析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(11): 37, 39.