

派丽奥软膏辅助龈下超声对中重度牙周炎治疗效果

张小兰 徐敏

南京市雨花台区岱山社区卫生服务中心

DOI:10.12238/bmtr.v2i5.3207

[摘要] 目的: 探析派丽奥软膏用于超声龈下治疗中重度牙周炎的辅助疗效。方法: 选取我科在2018年9月—2020年7月收治的124例中重度牙周炎患者,以随机数字表法将其分为两组,为对照组(n=62)采用龈下超声治疗,为研究组(n=62)在龈下超声治疗基础上加用派丽奥软膏,将二组的治疗总有效率、牙周指标及炎症指标进行对比分析。结果: 研究组治疗总有效率为96.77%,与对照组的82.26%比较明显更高,研究组PLI、BI、TNF- α 、IL-6指标均低于对照组,统计学对比结果为 $P < 0.05$ 。结论: 为中重度牙周炎患者采用龈下超声治疗时辅以派丽奥软膏,并可减少炎症因子、改善牙周健康,值得推广。

[关键词] 龈下超声; 派丽奥软膏; 牙周炎; 牙周指标; 炎症因子

中图分类号: R781.4+2 文献标识码: A

The Effect of Perio Ointment Assisted Subgingival Ultrasound in the Treatment of Moderate to Severe Periodontitis

Xiaolan Zhang, Min Xu

Daishan Community Health Service Center, Yuhuatai District, Nanjing

[Abstract] Objective: To explore the auxiliary effect of Perio ointment in the treatment of moderate to severe periodontitis under ultrasound. Method: 124 patients with moderate to severe periodontitis admitted to our department from September 2018 to July 2020 were selected and divided into two groups by random number table method. The control group (n=62) used subgingival ultrasound for treatment, the research group (n=62) used Palio ointment on the basis of subgingival ultrasound treatment, and compared the total effective rate, periodontal index and inflammatory index of the two groups. Results: The total effective rate of treatment in the study group was 96.77%, which was significantly higher than 82.26% in the control group. The indexes of PLI, BI, TNF- α and IL-6 in the study group were lower than those of the control group. The statistical comparison result was $P < 0.05$. Conclusion: The subgingival ultrasound treatment for patients with moderate to severe periodontitis is supplemented with Palio ointment, which can reduce inflammatory factors and improve periodontal health. It is worthy of promotion.

[Key words] subgingival ultrasound; Perio ointment; periodontitis; inflammatory factors

牙周炎属于牙周组织慢性炎症性疾病,患者发病后会表现出多种病症,如牙周发炎、菌斑形成以及牙龈出血等,当症状发展到一定程度时会对牙周膜、牙槽骨造成损害,引发牙周溢脓、牙齿松动等情况,对牙周及口腔健康具有严重威胁^[1]。龈下超声是目前解决牙周炎的一种有效方案,为提升疗效,我院主张为患者加用派丽奥软膏进行辅助治疗,以下对研究过程及治疗结果进行如下阐述:

1 基线资料与方法

1.1 基线资料情况。将我科接受治

疗的中重度牙周炎患者纳入小组,研究对象共计124例,牙周炎诊断依据为第7版《牙科医学》^[2]。入组患者天然牙至少20颗,牙周袋深度不小于5mm,探诊出血点为两个或以上,牙齿松动小于II度,牙槽骨吸收程度不超过根长1/2。

采用随机数字表法分为两组:研究组(n=62)中男性患者36例,女性患者26例,最高年龄为58岁,最低年龄为20岁,平均值为(38.5±6.3)岁;病程最短为2个月,病程最长为16个月,中位值为(6.7±1.5)个月;中度牙周炎40例,重度牙周

炎22例。对照组(n=62)中男性患者35例,女性患者27例,最高年龄为60岁,最低年龄为21岁,平均值为(38.8±6.0)岁;病程最短为2个月,病程最长为18个月,中位值为(6.9±1.4)个月;中度牙周炎39例,重度牙周炎23例。二组资料数据对比 $P > 0.05$ 未形成统计学意义。

1.2 方法。对二组患者使用抗炎药物来进行治疗,在治疗正式开始前,为患者采用葡萄糖酸氯己定含漱液清洁口腔,口中含漱10s吐出。

对照组: 本组患者采用超声龈下刮

治法,我院所用的超声龈下刮治仪型号为GEN-119U,由美国登士柏公司所生产,选取适当超声频率,在患牙之下置入探头,先击碎牙石,再对龈上菌斑予以全面清洁,在刮治、清洁操作结束后为患者使用无菌蒸馏水对牙周进行冲洗。

研究组:本组患者的超声龈下刮治法与对照组相同,同时辅以派丽奥软膏(生产企业Sunstar INC,批准文号H20150106)。利用口腔科专用注射器将膏体缓慢注射置于患牙牙周袋内,注射后1h内要禁止漱口、进食。疗程为4周。

1.3疗效评定标准^[3]。显效:患者经治疗,牙周袋炎性症状均已消退,色泽良好,未见牙龈出血表现。有效:患者经治疗,牙周袋仍有轻度炎性症状,牙龈出血情况明显好转,色泽改善。无效:未达到以上标准,患者仍存在牙龈出血、疼痛表现。

治疗总有效率统计值=(总例数-无效例数)/总例数×100%。

1.4观察指标。牙周指标:对二组患者在治疗前、后的PLI(菌斑指数)、BI(出血指数)进行测定与对比。

炎性指标:二组患者在治疗前、后的TNF-α(肿瘤坏死因子-α)与IL-6(白细胞介素-6)水平进行测定对比。

1.5数据分析。以统计学软件SPSS21.0为工具,对研究所得数据进行分析,当P<0.05时表示组间比较差异构成统计学意义。

2 结果

2.1二组治疗总有效率的差异性对比。研究组治疗总有效率为统计值显著高于对照组,两组数据经统计学对比P<0.05;见表1。

2.2二组牙周指标、炎性指标的差异性对比。治疗前,二组患者的牙周指标、炎性指标比较未见明显差异,P>0.05;治疗后,研究组四项指标均与对照组比较均更低,两组数据经统计学对比P<0.05;见表2。

3 讨论

牙周炎属于多发性口腔疾病,研究认为菌斑是其发病始动因子,因菌群失调而诱发细菌感染性疾病,在这一发生、发展过程中,因受到牙面与牙龈沟

表1 二组患者的治疗总有效率对比(n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	62	48	12	2	96.77%(60/62)
对照组	62	31	20	11	82.26%(51/62)
χ^2					6.9605
P					0.0083

表2 二组牙周指标、炎性指标的差异性对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		牙周指标		炎性因子	
			PLI	BI	TNF-α (ng/mL)	IL-6 (ng/mL)
研究组	62	治疗前	3.66±0.88	2.81±0.38	6.55±0.74	4.65±0.47
		治疗后	1.55±0.60	1.27±0.29	2.21±0.35	1.61±0.28
对照组	62	治疗前	3.43±0.86	2.78±0.30	6.29±0.87	4.61±0.63
		治疗后	2.25±0.65	1.83±0.30	3.89±0.52	2.85±0.51
治疗前两组对比 t/P			0.4718/0.1436	0.4879/0.6265	1.7924/0.755	0.4007/0.6893
治疗后两组对比 t/P			6.2309/0.0000	10.5677/0.0000	21.1039/0.0000	16.7817/0.0000

内细菌及代谢产物刺激,牙周会发生疼痛、出血、发炎等病症,逐渐形成牙周炎疾病^[4]。对于牙周炎的治疗,是以清除牙石与菌斑为主,超声龈下治疗是目前较为常用的疗法,具有操作简单、牙石清除效果好等特点,可以将菌斑去除、减少各种菌株数量,且可获得较好根面光洁度;但如果单纯为中度重度牙周炎患者施以龈下超声治疗,短期效果虽好,但治疗后经过一段时间,可能再次有菌斑形成,导致牙周炎病症治疗不彻底。临床对于牙周深度超过3.73mm时,只通过手工器械或超声器械,很难将牙石与菌斑完全去除,但如果同时为患者进行局部抗菌治疗,可以显著提升牙周炎疗效。

我科主张为患者使用派丽奥软膏,其为可吸收的软膏状缓释剂,可有效抑制厌氧菌与兼性厌氧菌,对有杆菌、消化链球菌、梭杆菌具有良好抑制作用,对可产生黑色素的革兰阴性厌氧杆菌等也有一定抑制效果。为中重度牙周炎患者使用该药物,可在牙周袋内缓慢释放药物,发挥持久的抑菌之效,药效时间可持续1周以上。该药物还可抑制胶原酶活性,防止牙周组织破坏,对牙周韧带细胞向成骨细胞转化具有促进作用,从而加速牙周附着形成。

在龈下超声治疗中重度牙周炎时,辅以派丽奥软膏,可在去除菌斑、清除牙石的同时,起到显著抑菌之效,以此减小附着物对牙龈组织的刺激性,可恢复并保持健康龈下生理环境。此次研究结果显示,研究者治疗总有效率、牙周指标与炎性指标的改善程度,均优于对照组,二组数据比较P<0.05,这一结果也充分体现出派丽奥软膏的作用及价值。

综上,为中重度牙周炎患者采用龈下超声治疗时辅以派丽奥软膏,对提升牙周炎疗效具有积极帮助,值得推广。

[参考文献]

[1]刘莹洁,邹晖,夏长普,等.不同分期牙周炎患者骨硬化蛋白表达和细菌分析[J].上海口腔医学,2020,29(4):390-395.
 [2]丛琳.Vitapex联合派丽奥治疗严重根尖周炎伴牙周炎50例疗效观察[J].中国现代医生,2020,58(21):64-66.
 [3]许静,马向涛,赵康英,等.超声龈下工作尖治疗慢性牙周炎的疗效综合评价[J].现代口腔医学杂志,2020,34(1):31-36.
 [4]王意丹,何媛媛,朱光宏.派丽奥抗生素软膏联合牙周基础治疗对慢性牙周炎的疗效[J].浙江实用医学,2019,24(3):208-210.