

盐酸米诺环素辅助基础治疗对侵袭性牙周炎的疗效观察

文 静, 洪席超 (广东省韶关学院医学院口腔科, 广东韶关 512026)

摘 要: **目的** 观察盐酸米诺环素对于侵袭性牙周炎的疗效。**方法** 42例侵袭性牙周炎患者, 随机分为治疗组(21例)和对照组(21例), 对照组采用龈上洁治、刮治术和根面平整术治疗, 治疗组在对照组的基础上给予盐酸米诺环素局部用药, 于治疗前和治疗后4周对牙龈指数(GI)、牙龈出血指数(BI)、牙周探诊深度(PD)及菌斑指数(PLI)等4项指数进行对比。**结果** 与治疗前比较, 治疗4周后两组的GI、BI、PD及PLI等4项诊查指标均有所改善($P<0.05$), 以治疗组改善更为明显($P<0.05$)。**讨论** 盐酸米诺环素辅助基础治疗对于侵袭性牙周炎有良好疗效, 优于常规治疗手段。

关键词: 侵袭性牙周炎; 龈下刮治; 盐酸米诺环素; 缓释剂

中图分类号: R 780.1

文献标识码: A

文章编号: 2096-3610(2017)04-0424-03

Therapeutic effect of basic treatment combined with minocycline hydrochloride ointment for aggressive periodontitis

WEN Jing, HONG Xi-chao (Department of Stomatology, Medical College of Shaoguan University, Shaoguan 512026, China)

Abstract: **Objective** To evaluate the efficacy of minocycline hydrochloride ointment (TT-MHO) in the treatment of aggressive periodontitis. **Methods** 42 patients with aggressive periodontitis were randomly divided into Treatment Group ($n=21$) and Control Group ($n=21$). The Control Group received the treatment of supragingival scaling, scaling and root planing. The Treatment Group was treated with minocycline hydrochloride on the basis of the treatment for Control Group. The comparison was made between before treatment and 4 weeks after treatment in terms of GI, BI, PD and PLI. **Results** Compared with those before treatment, the GI, BI, PD and PLI in the two groups were improved 4 weeks after the treatment ($P<0.05$), and Treatment Group showed a more significant improvement ($P<0.05$). **Conclusion** The basic treatment combined with TT-MHO has curative effect on aggressive periodontitis and superior to routine treatment.

Key words: aggressive periodontitis; supragingival scaling; minocycline hydrochloride; sustained release agents

侵袭性牙周炎(aggressive periodontitis, AgP)是发生于全身健康者的进展迅速、有家族聚集性、具有高度破坏方式的一类牙周炎。多发于青少年人群, 以牙周附着快速丧失、牙槽骨迅速吸收致牙齿松动、移位及脱落为主要特征, 具有发病快、发展迅速等特点。大量的研究表明伴放线杆菌是其主要致病细菌, 故去除和控制菌斑微生物是治疗侵袭性牙周炎的关键^[1-3]。单纯传统的机械方法只能去除菌斑, 对于深部牙周袋内的细菌清除不净, 需在刮治治疗的基础上加用药物, 以达到彻底清除细菌和控制感染的目的。本研究旨在通过盐酸米诺环素辅助治疗侵袭性牙周炎, 以治疗前患者相关临床指标变化作为参考, 评价其在侵袭性牙周炎治疗中的临床

效果和辅助治疗意义, 为牙周临床局部用药提供参考。

1 材料和方法

1.1 病例与分组

选取2015年6月至2016年12月在我院治疗的42例侵袭性牙周炎患者为研究对象, 方案经本院医学伦理委员会审核批准, 受试者均已签署治疗方案知情同意书。纳入标准: 临床确诊为侵袭性牙周炎, 有严重而快速的附着丧失和牙槽骨破坏, 临床检查牙周袋 ≥ 4 mm, 半年内未接受牙周病治疗, 3个月内未接受抗生素或非甾体抗炎药治疗, X线检查显示前牙或第一恒磨牙牙槽骨呈垂直型或弧形吸收, 有一定家族聚集性。排除标准: 存在严重的错颌畸形; 接受过不正规的正畸治疗或术前有未经控制的牙周病; 口内存在不良修复体或牙体结构缺陷; 有全身系统慢性疾病; 女性处于妊娠期或哺乳期; 有抗生素过敏史; 口腔内牙数低于20个。将42例患

基金项目: 韶关市科技计划项目(No.2013CX/K96), 韶关市医学科研基金项目(No.Y13109)

收稿日期: 2017-05-10; **修订日期:** 2017-07-03

作者简介: 文 静(1977-), 女, 硕士, 副主任医师。

者随机分为治疗组和对照组,治疗组21例,其中男9例,女12例,平均年龄(25.7 ± 2.78)岁,平均病程(3.2 ± 1.5) a。对照组21例,其中男7例,女14例,平均年龄(25.6 ± 2.80)岁,平均病程(3.4 ± 1.1) a。两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组:予患者牙周基础治疗即患者在局部麻醉条件下采用超声刮治器、手用器械对患牙进行龈上洁治、龈下刮治、根面平整术。之后采用生理盐水和3%双氧水交替冲洗牙周袋后吸干,每周清洗1次,连续清洗治疗4周。治疗组在对照组的基础上,每次双氧水冲洗牙周袋后填充盐酸米诺环素软膏(日本SUNSTAR株式会社产品,主要成分为盐酸

二甲胺四环素),填充满即止,患者治疗后1 h内禁漱口、禁食。分别于治疗前和基础治疗后第4周对患者进行牙周检查,观察并比较两组牙龈指数(GI)、牙龈出血指数(BI)、牙周探诊深度(PD)、菌斑指数(PLI)等4项指标。

1.3 统计学处理

采用SPSS19.0软件进行统计分析,计量资料用均数±标准差表示,采用(配对)*t*检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

与治疗前比较,治疗4周后两组的GI、BI、PD及PLI等4项诊查指标均有所改善($P < 0.05$),以治疗组改善更为明显($P < 0.05$),见表1。

表1 治疗前后两组患者相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	时间	GI/分	BI/分	PD/mm	PLI/分
治疗组	21	治疗前	2.53 ± 1.22	4.33 ± 1.42	5.61 ± 1.32	1.71 ± 0.64
		治疗后	1.12 ± 0.87^{ab}	1.24 ± 0.84^{ab}	3.04 ± 1.12^{ab}	0.98 ± 0.37^{ab}
对照组	21	治疗前	2.47 ± 1.29	4.29 ± 1.71	5.75 ± 1.26	1.78 ± 0.84
		治疗后	1.71 ± 0.95^a	1.89 ± 1.13^a	3.78 ± 1.22^a	1.35 ± 0.29^a

与同组治疗前比较:^a $P < 0.05$;治疗后与对照组同指标比较:^b $P < 0.05$

3 讨论

盐酸米诺环素又称半合成四环素,其有效抗菌成分为二甲胺四环素,属广谱抗菌药物,耐药菌少,对厌氧菌有显著抑制作用^[4],可改善由于中间型普氏菌、腐败艾肯菌、产黑色素普氏菌、伴放线杆菌等导致的牙髓炎、牙周炎,其主要机制是通过抑制细菌蛋白合成而发挥作用^[5]。有效成分为二甲胺四环素的盐酸米诺环素缓释剂遇水变硬,形成被膜后带有网孔,更有助于药物在牙周袋内缓慢释放,并以活性状态持续缓慢释放2~14 d。盐酸米诺环素软膏淡黄色可溶油质软膏,无臭、无味,对骨亲和力高,它可通过与胶原酶活化所必需的金属阳离子 Ca^{2+} 、 Zn^{2+} 螯合,缓慢向周围释放,形成长期的局部高浓度状态,可以抑制中性粒细胞和细菌所产生的胶原酶活性,阻止骨吸收,促进牙周组织再生,还能使根面轻度脱矿,并使暴露的胶原刺激牙周膜细胞在根面上迁移,直接地促进细胞附着与生长^[6]。牙周基础治疗后,局部使用盐酸米诺环素软膏辅助治疗慢性牙周炎,可显著提高临床疗效^[7-9]。本研究中,牙周常规基础治疗后,辅助盐酸米诺环素的治疗组患者的多项牙周诊查指标显著优于对照组,在药物治疗期间没有出现严重不良反应,仅出

现1例恶心,1例局部一过性胀痛。说明盐酸米诺环素对于侵袭性牙周炎的常规治疗后恢复具有显著的促进意义。

在本研究中,采用盐酸米诺环素辅助治疗者的多项临床指标恢复情况优于对照组,结果表明盐酸米诺环素对牙周病治疗有良好的辅助疗效,且在用药过程中无明显不良反应。作为缓释剂型,盐酸米诺环素能长时间保持局部有效药物浓度,发挥杀菌、抑菌功效,控制牙周组织的炎症,改善临床症状,抑制牙槽骨吸收,促进牙周组织的再生,具有良好的应用前景。

参考文献:

- [1] 路瑞芳,徐莉,冯向辉. 侵袭性牙周炎基础治疗中不同时机口服抗生素的短期疗效观察[J]. 中华口腔医学杂志, 2012, 47(11): 666-670.
- [2] 路瑞芳,冯向辉,徐莉,等. 侵袭性牙周炎在非手术治疗后不同治疗反应位点的临床和可疑致病微生物特性[J]. 北京大学学报(医学版), 2015, 47(1): 13-18.
- [3] Onabolu O, Donos N, Tu Y K, et al. Periodontal progression based on radiographic records: An observational study in chronic and aggressive periodontitis[J]. J Dent, 2015, 43(6): 673-682.

- [4] 毕先燕. 盐酸米诺环素辅助治疗牙周-牙髓联合病变的疗效分析[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2015, 2(6): 121-122.
- [5] 叶晓霞. 盐酸米诺环素软膏与碘甘油治疗慢性牙周炎效果观察[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(3): 319-321.
- [6] 陈丹军, 余烟兰. 盐酸米诺环素缓释剂局部用药在老年中重度慢性牙周炎患者中的应用研究[J]. 中华全科医学, 2015, 13(11): 1886-1887.
- [7] 赵彦文, 王梅, 窦林波. 盐酸米诺环素软膏对慢性牙周炎伴糖尿病患者血清 CRP, TNF- α 水平的影响[J]. 山东医药, 2015(5): 80-81.
- [8] 尹敏, 黄林江, 宣桂红. 盐酸米诺环素软膏配合康复新液漱口对慢性牙周炎患者龈沟液 IL-8 和 TNF- α 水平的影响研究[J]. 中国生化药物杂志, 2016, 36(5): 166-168.
- [9] 程茜, 高伟民, 曹彬, 等. 银杏叶提取物与盐酸米诺环素辅助治疗牙周炎的疗效比较[J]. 中华口腔医学杂志, 2014, 49(6): 347-351.

绝经后无症状子宫内膜增厚患者的临床病理特点分析

黄其文 (广东省茂名市人民医院病理科, 广东茂名 525000)

摘要: 目的 分析绝经后无症状子宫内膜增厚患者的临床病理特点。方法 87例绝经后无症状子宫内膜增厚者为观察组, 129例绝经后伴阴道出血子宫内膜增厚者为对照组, 比较两组性激素水平、阴道超声表现及病理类型。根据子宫内膜厚度, 观察组分为 I 组(<5 mm)、II 组(5~20 mm)、III 组(>20 mm), 分析内膜厚度与病理分型关系。结果 观察组血清卵泡刺激素、雌二醇及黄体生成素水平明显高于对照组($P<0.01$)。观察组阴道超声以子宫内膜均匀增厚为主, 而对照组以子宫内膜团块回声、强度不均匀为主($P<0.01$)。观察组病理变化主要为子宫内膜息肉、单纯性增生等良性病变, 而对照组为子宫内膜癌、子宫肌瘤($P<0.01$)。III 组表现为子宫肌瘤、复杂性增生、子宫内膜癌及息肉, II 组、I 组分别以息肉、单纯性增生为主($P<0.01$)。结论 绝经后无症状子宫内膜增厚者存在癌变风险, 应根据子宫内膜厚度进行诊断性刮宫术或者宫腔镜检查。

关键词: 绝经; 子宫内膜增厚; 阴道超声; 病理

中图分类号: R 711

文献标识码: A

文章编号: 2096-3610(2017)04-0426-04

Clinical and pathological features of postmenopausal patients with asymptomatic endometrial thickening

HUANG Qi-wen (Department of Pathology, Maoming People's Hospital, Maoming 525000, China)

Abstract: Objective To analyze the clinical and pathological features of postmenopausal patients with asymptomatic endometrial thickening (ET). Methods Observation group included 87 postmenopausal patients with asymptomatic ET, while control group comprised 129 postmenopausal women with ET and colporrhagia. Serum sex hormone levels, transvaginal ultrasonography and pathological changes were compared between 2 groups. The observation group was divided into I (<5 mm), II (5-20 mm) and III (>20 mm) subgroups according to the endometrial thickness, and the relationship between endometrial thickness and pathological types was analyzed. Results Serum levels of follicle-stimulating hormone, estradiol and luteinizing hormone were higher in observation group than in control group ($P<0.01$). Transvaginal ultrasound showed homogeneous ET in observation group and endometrial mass echoes with heterogeneous intensity in control group ($P<0.01$). The main pathological changes were endometrial polyps and simple hyperplasia in observation group and endometrial carcinoma and hysteromyoma in control group ($P<0.01$). The pathological examination revealed hysteromyoma, complex hyperplasia, and endometrial cancer and polyps in III subgroup, endometrial polyps in II subgroup, and simple hyperplasia in I subgroup ($P<0.01$). Conclusion There is a carcinogenesis risk in postmenopausal women with asymptomatic ET. The diagnostic curettage or hysteroscopy should be performed based on the endometrial thickness.

Key words: menopause; endometrial thickening; transvaginal ultrasonography; pathology

收稿日期: 2017-03-01; 修订日期: 2017-05-23

作者简介: 黄其文(1983-), 男, 本科, 主治医师。