

- [5] 向芳世. 自拟鼻脑方治疗控脑砂32例[J]. 新中医, 1990, 22(8): 25-26.
- [6] 王丽妍, 赵岩, 孟雪凤. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中医药信息, 2008, 25(4): 42-43.
- [7] 秦红, 鹿子燕. 鼻渊通窍颗粒治疗儿童慢性鼻窦炎临床疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(12): 1309-1310.
- [8] 宋晓宇, 谷志平, 孙仁, 等. 辛芷颗粒治疗鼻窦炎的实验研究[J]. 河北中医药学报, 2007, 22(3): 6-8.
- [9] 解晓义, 朱晓卉, 吕婧, 等. 华蟾素药物棉片治疗慢性鼻炎100例疗效观察[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2008, 16(5): 356-357.

(编辑: 吴凌)

西帕依固龈液治疗错颌畸形矫治过程中牙龈炎疗效观察

董滢¹, 蒋柳宏², 谢丽娜²

1. 广州中医药大学祈福医院口腔科, 广东 广州 511495

2. 广州中医药大学第一附属医院口腔科, 广东 广州 510405

[摘要] 目的: 观察西帕依固龈液治疗错颌畸形矫治过程中牙龈炎的临床疗效。方法: 将120例患者随机分成2组各60例, 观察组使用西帕依固龈液, 对照组使用口泰漱口液, 分别含漱治疗, 每天3~5次, 连续治疗4周复查, 观察记录菌斑指数(PLI), 评定疗效。结果: 治疗后, 2组PLI均下降, 与治疗前比较, 差异均有显著性意义($P < 0.05$), 2组PLI比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。结论: 西帕依固龈液治疗错颌畸形矫治过程中牙龈炎疗效较口泰漱口液更优, 是一种安全、有效的牙龈炎治疗方法。

[关键词] 牙龈炎; 错颌畸形; 正畸; 西帕依固龈液; 含漱

[中图分类号] R781.4+1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2013) 12-0119-02

错颌畸形和牙龈炎在临床上均为多发性疾病, 据统计, 我国大约有40%~50%的成年人患有不同程度的牙龈疾病^[1]。错颌畸形主要通过正畸治疗, 正畸治疗所需要的固定矫治器通常粘接于患者牙列的唇侧面, 阻碍了口腔自洁功能和造成患者清洁牙齿不便, 致使大量软垢堆积, 产生牙龈炎, 甚至恶化成牙周炎, 造成牙齿松动脱落。因此, 针对错颌畸形矫治过程中出现的中牙龈炎采取药物干预、防止其进一步恶化具有积极的临床意义。基于此, 笔者开展了错颌畸形矫治过程中牙龈炎患者分别使用西帕依固龈液和口泰漱口液的对比治疗观察, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 病例选择 观察病例选择因错颌畸形正畸治疗

过程中出现牙龈炎的患者。入选标准为目标牙位16、26、11、31的唇(颊)面及36、46的舌面探诊出血, 牙周袋 ≤ 3 mm, 无附着丧失, 患者身体状况良好, 无系统性疾病, 近1月来未使用抗生素, 未接受任何牙周治疗; 患者知情同意。

1.2 一般资料 观察病例均为2012年6月~2013年6月广州中医药大学祈福医院口腔科收治的因错颌畸形正畸治疗过程中出现牙龈炎的患者, 共120例。入选患者随机分为2组各60例, 观察组男34例, 女26例; 年龄16~31岁。对照组男29例, 女31例; 年龄16~30岁。2组一般资料经统计学处理, 差异均无显著性意义($P > 0.05$), 具有可比性。

[收稿日期] 2013-08-26

[作者简介] 董滢(1978-), 女, 主治医师, 主要从事口腔疾病诊治工作。

[通讯作者] 蒋柳宏, E-mail: jiangliuhong@126.com。

2 治疗方法

2组于治疗开始首日检查目标牙位16、26、11、31的唇(颊)面及36、46的舌面的基线情况。观察组使用西帕依固龈液(新疆奇康哈博维药有限公司生产,批号:国药准字Z65020012)含漱;对照组使用口泰漱口水[江苏奇力康皮肤药业有限公司生产,批号:苏卫消证字(2009)第0110号]含漱,均每天3~5次,每次3~5mL,含漱1min,漱后均不再用清水漱口,漱口后30min内勿饮水和进食。连续含漱治疗4周复查,此期间患者使用统一配发的高露洁牙膏(高露洁棕榄中国有限公司生产,批号:1316CN50),并保持原有口腔卫生习惯。

3 观察指标

采用Quigley-Hein的菌斑指数(PLI),分级根据《口腔预防医学》^[2]对牙周病流行病学指数的划分标准,0=牙面无菌斑,1=牙颈部龈缘有散在点状菌斑,2=牙颈部连续薄带状菌斑宽度不超过1mm,3=牙颈部菌斑覆盖面积超过1mm,但在牙面1/3以下,4=菌斑覆盖面积至少占牙面1/3,但不超过2/3,5=菌斑覆盖面积占牙面2/3或2/3以上。

4 治疗结果

2组治疗前后PLI比较,见表1。用药前2组患者间PLI比较,差异无显著性意义($P>0.05$);治疗4周后,2组PLI均下降,与治疗前比较,差异均有显著性意义($P<0.05$),2组治疗后PLI比较,差异有显著性意义($P<0.05$),提示西帕依固龈液和口泰漱口水对错颌畸形矫治过程中的牙龈炎均有显著疗效,但西帕依固龈液疗效较口泰漱口水更优。临床使用中未发现不良反应和毒副作用。

表1 2组治疗前后PLI比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	用药前 PLI	用药后 PLI
观察组	60	4.8±0.2	1.6±0.1 ^{①②}
对照组	60	4.6±0.1	3.2±0.2 ^①

与治疗前比较,① $P<0.05$;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

5 讨论

随着人们生活水平的提高,错颌畸形渐渐引起人们的重视,越来越多的患者通过正畸的方法矫正错

颌,以期得到健康整齐的牙列。但是由于正畸矫治口腔长期佩戴固定或者活动矫治器,容易存留食物残渣,并且阻断了口腔的正常自洁功能,严重妨碍患者使用牙刷或者牙缝刷等清洁工具,极易产生牙龈炎。牙龈炎是牙周炎的早期病变,若得不到及时的治疗,牙周组织的炎症在各种因素的综合作用下有可能发展为牙周炎,对口腔及全身健康造成极大危害^[1]。

目前,临床上对错颌畸形矫治过程中出现的牙龈炎多采用漱口水治疗。在所有的抗生素漱口液中,含0.12%洗必泰制剂是使用最广泛的口腔护理产品,它是阳离子表面活性剂,具有广谱的杀菌性。口泰漱口水的主要成分就是洗必泰,另外还含有甲硝唑等,是临床上常用的漱口水,但久用会使牙齿、舌背着色,可能引起味觉损害。西帕依固龈液是以中药没食子为主制成的液体制剂,能渗入龈沟、牙周袋等部位。中医学认为,没食子具有固气涩精、敛肺、止血的作用,其含没食子鞣质50%~70%、没食子酸2%~4%等。现代中药药理研究证明:它能沉淀蛋白质,收敛止血^[3]。据肖燕^[4]观察报道,西帕依固龈液含漱治疗2周后,对牙周病患者的PLI等症均有良好的效果。本观察结果表明,西帕依固龈液治疗因错颌畸形正畸治疗过程中出现的牙龈炎,其消炎效果明显,具有持续的抑菌作用,口感较好,对黏膜无刺激性,其PLI指标改善效果优于口泰漱口水,且临床使用中未发现不良反应和毒副作用。因此认为采用西帕依固龈液局部含漱是一种安全、有效的牙龈炎治疗方法,具有较好的临床疗效和推广价值。

[参考文献]

- 曹采方. 牙周病学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:351.
- 卞金有. 口腔预防医学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:34.
- 斯拉甫,努尔买买提·艾买提,阿布都热依木·玉苏甫,等. 维药西帕依固龈液的药理作用研究[J]. 中国民族医药杂志,1999,7(3):35-36.
- 肖燕. 中药西帕依固龈液治疗牙周病的分析[J]. 时珍国医国药,2010,21(7):1828.

(编辑:黎国昌)