

## 甲硝唑联合头孢克洛治疗牙周炎的临床疗效研究

王红均

河北中石油中心医院 河北廊坊

**【摘要】** 目的 分析在对牙周炎患者进行治疗时按照甲硝唑、头孢克洛进行治疗的效果。方法 按照对比治疗观察的方式开展探究，纳入患者 68 例，时间段为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月，按照双盲法均分为对照组（34 例，常规方案治疗）和观察组（34 例，甲硝唑+头孢克洛）进行治疗。对两组患者的恢复情况进行对比观察。结果 对两组在治疗期间牙周探诊深度、附着丧失、菌斑指数对比，在治疗前两组无差异， $P>0.05$ ，治疗后，观察组各指标均低于对照组， $P<0.05$ 。对比两组患者治愈时间，临床症状改善时间，观察组均短于对照组， $P<0.05$ 。对比两组治疗期间不良反应发生率，观察组发生率低于对照组， $P<0.05$ 。结论 临床在对牙周炎患者进行治疗时按照甲硝唑+头孢克洛进行治疗，可以促使患者对应症状得到改善，缩短患者康复时间且治疗期间患者不良反应少，用药安全性较高。

**【关键词】** 甲硝唑；头孢克洛；牙周炎

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 23 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230123

### Clinical efficacy of metronidazole combined with cefaclor in the treatment of periodontitis

Hongjun Wang

Hebei CNPC Central Hospital, Langfang, Hebei

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of metronidazole and cefaclor in the treatment of periodontitis. **Methods** According to the way of comparative treatment and observation, 68 patients were included in the study. The period was from March 2021 to May 2022. According to the double blind method, they were divided into the control group (34 cases, conventional treatment) and the observation group (34 cases, metronidazole+cefaclor) for treatment. The recovery of the two groups was observed. **Results** There was no difference in periodontal probing depth, attachment loss and plaque index between the two groups before treatment ( $P>0.05$ ). After treatment, all indexes in the observation group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The cure time and clinical symptom improvement time of the two groups were compared. The observation group was shorter than the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The clinical treatment of periodontitis patients according to metronidazole+cefaclor can improve the corresponding symptoms of patients, shorten the recovery time of patients, reduce the adverse reactions of patients during the treatment, and have high drug safety.

**【Keywords】** Metronidazole; Cefaclor; periodontitis

牙周炎属于临床口腔疾病中最为常见类型，细菌侵犯牙周组织属于该部分患者最为主要特点，病症周期较长，在病症长期影响下，会对患者牙周支持组织造成破坏，出现牙槽骨丧失、附着丧失等症状，直接影响到患者正常咀嚼功能，病症存在有反复性发作的特点。从临床接诊可见，在多方面因素作用下，牙周炎接诊量存在有明显增加趋势<sup>[1-2]</sup>。临床可用于该部分

患者治疗的药物较多，为促使患者可以尽快进行恢复，更应当选择最佳治疗方案进行治疗。本次研究就针对甲硝唑+头孢克洛在治疗牙周炎中的效果进行分析。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

按照对比治疗观察的方式开展探究，纳入患者 68 例，时间段为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月，按照双盲

法均分为对照组(34例,常规方案治疗)和观察组(34例,甲硝唑+头孢克洛)进行治疗。在患者组成方面,对照组中包括有男性患者18例,女性患者16例,年龄分布在25—56岁间,均值为(36.23±1.74)。患病时间5—34个月,均值为(19.02±1.77)。观察组中男性19例,女性15例,年龄分布在24—55岁间,均值为(35.84±1.88)。患病时间6—33岁间,均值为(19.99±1.83)。对比基本数据,  $P>0.05$ 。本次所纳入患者均为首次在我院进行治疗患者,且确诊前未使用过有关药物治疗,排除认知功能障碍患者以及用药依从性低患者,在患者自愿参与的情况下开展研究。

### 1.2 方法

两组患者入院后立即进行病情评估,并进行对症治疗。对照组使用头孢克洛(生产厂家:苏州西克罗制药有限公司,国药准字H10983028),单次服用0.25g,早晚各服用一次。可以结合患者具体症状适当增加剂量,单次服用需低于4g。观察组在治疗时,则需要加用甲硝唑(生产厂家:华中药业股份有限公司,国药准字H42020388),单次服用0.3g,每日服用3次。两组患者需严格遵照医嘱持续用药21天,且治疗期间不得私自服用其他药物进行治疗。

### 1.3 观察指标

对两组患者在治疗期间牙周探诊深度、附着丧失、菌斑指数进行统计。对比两组治愈时间,临床症状改善时间以及不良反应发生率。

### 1.4 统计学方法

本次研究中对数据都借助SPSS20.0进行分析,按照百分数对计数数据表示,卡方检测,计量数据则按照均值±标准差表示,t检测,  $P<0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组牙周探诊深度、附着丧失、菌斑指数对比

对两组在治疗期间牙周探诊深度、附着丧失、菌斑指数以及出血指数对比,在治疗前两组无差异,  $P>0.05$ ,治疗后,观察组各指标均低于对照组,  $P<0.05$ ,详见下表1。

### 2.2 两组治愈时间,临床症状改善时间以及不良反应发生率统计

在治愈时间上,观察组为(23.23±1.38)d,对照组为(29.93±1.88)d,对比  $t=12.937$ ,  $P=0.001<0.05$ 。在临床症状改善时间上,观察组为(12.11±2.12)d,对照组为(18.02±15.67)d,对比  $t=11.728$ ,  $P=0.001<0.05$ 。统计两组不良反应,观察组发生率低于对照组,  $P<0.05$ ,详见下表2。

表1 两组牙周探诊深度、附着丧失、菌斑指数对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	牙周探诊深度(mm)		附着丧失		菌斑指数	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	3.61±0.42	1.84±0.15	2.71±0.15	1.71±0.18	2.56±0.32	0.91±0.12
对照组	34	3.59±0.38	2.35±0.16	2.73±0.16	2.05±0.22	2.49±0.29	1.56±0.14
t	-	1.127	8.458	1.352	15.114	1.527	10.728
P	-	0.728	0.001	0.427	0.001	0.687	0.001

表2 两组不良反应对比[n, (%) ]

组别	例数	恶心	瘙痒	呕吐	发生率
观察组	34	1 (2.94)	1 (2.94)	1 (2.94)	3 (8.82)
对照组	34	3 (8.82)	3 (8.82)	2 (5.88)	8 (23.53)
$\chi^2$	-	4.899	4.899	4.125	11.052
P	-	0.007	0.007	0.012	0.001

## 3 讨论

牙周炎属于口腔疾病中最为常见类型,会导致患

者出现牙周脓肿、牙龈出血以及口臭等方面症状,对患者健康以及日常生活所造成的负面影响均较大。在

病症早期,患者会存在有轻微牙龈疼痛症状,无其他典型临床症状,很容易被患者所忽视。诱发该症的因素较多,不注重口腔健康以及不科学饮食、病菌感染等均可能导致病症<sup>[3-4]</sup>。若患者未及时发现,在病症持续发展下,会直接影响到患者咬合功能,甚至出现牙齿排列畸形等情况。在对该部分患者进行治疗中需促使患者口腔微生物菌群以及微生态环境得到恢复,以抗生素对患者进行治疗为当前临床治疗最为主要方案。

头孢克洛属于临床治疗该症的常用药物,其本质上为头孢菌素类药物,具备有抗菌广谱的特点,对于革兰阳性菌、革兰阴性菌等均存在有较弱的抑制作用。且在抑制金黄色葡萄球菌以及肺炎球菌等方面同样存在有作用。将其运用到牙周炎患者治疗中,可以促使患者病变部位炎症反应症状迅速得到改善。从马良芳等<sup>[5]</sup>研究可知,选择头孢克对牙周炎患者进行治疗,能够促使患者牙龈出血症状迅速改善并缓解疼痛程度。但结合临床反馈可以发现,部分患者在单一使用头孢克洛进行治疗的过程中,容易出现耐药性,低剂量治疗效果不佳,需增加药物剂量,容易导致患者在治疗期间出现不良反应。甲硝唑在临床治疗过程同样保持有较高使用率,该药在本质上为硝基咪唑类衍生物,抗菌广谱广且在抵抗厌氧菌以及原虫方面同样存在有显著功效<sup>[6]</sup>。生物利用性高,作用于患者后可以在极短时间内发挥作用,达到对牙周炎进行治疗的目的。同时,从临床研究可知,甲硝唑在人体内形成的代谢产物同样存在有抑菌的作用,可以降低细菌脱氧核糖核酸生成速度,并诱导细菌死亡,对于改善牙周炎患者口腔菌群存在有重要作用<sup>[7-8]</sup>。选择头孢克洛、甲硝唑共同对牙周炎患者进行治疗迅速在临床得到运用。在甲硝唑的作用下,可以降低患者在治疗过程中对于头孢克洛的使用量,避免服用大剂量头孢克洛后导致患者产生耐药性,且可以有效降低患者在治疗过程中不良反应发生率,保障用药安全性。两种药物可以达到药效互补的作用,在抑菌的同时,促使患者口腔菌群得到改善,恢复正常的微生态平衡,保障患者口腔健康<sup>[9-10]</sup>。在本次对比治疗中,我院在对观察组治疗时则按照头孢克洛、甲硝唑进行治疗,结合观察可以发现,和单一用药相比,在联合用药治疗中可以促使患者对应症状迅速得到改善,降低患者牙周探诊深度、

附着丧失、菌斑指数,促使患者对应症状在较短时间内改善,且在用药期间患者不良反应少,用药安全性较高。

综合本次探究,在对牙周炎患者进行治疗时可以优先选择甲硝唑+头孢克洛进行治疗,促使患者可以尽快得到恢复,提升临床对牙周炎患者的综合治疗效果。

### 参考文献

- [1] 曾宇.头孢克肟联合甲硝唑对慢性牙周炎患者牙周指标及龈沟液 IL-1 $\beta$  和 TNF- $\alpha$  水平的影响[J].当代医学,2022,28(01):29-31.
- [2] 张静,郑晶晶,吴英.盐酸克林霉素棕榈酸酯分散片治疗慢性牙周炎的有效性与安全性[J].中国新药杂志,2021,30(20):1867-1870.
- [3] 闫彬.甲硝唑联合头孢克洛治疗牙周炎患者的临床疗效[J].中国医药指南,2021,19(08):19-20.
- [4] 尹永花.头孢克洛联合甲硝唑治疗牙周炎的临床效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(02):135-136.
- [5] 马良芳.甲硝唑联合头孢克洛治疗牙周炎效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(34):115-116.
- [6] 武志贤,丁钰,杜莉.牙周超声治疗仪联合头孢克洛治疗牙周炎的临床研究[J].现代生物医学进展,2019,19(19):3734-3737+3754.
- [7] 匡劲林.头孢克洛联合甲硝唑治疗牙周炎的临床疗效观察[J].临床合理用药杂志,2019,12(16):91-92.
- [8] 杨适宜,邢维斌.甲硝唑联合头孢对牙周炎的治疗效果[J].中国城乡企业卫生,2019,34(05):145-146.
- [9] 林莉莉.甲硝唑联合头孢氨苄治疗牙周炎疗效 Meta 分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(08):85-86+90.
- [10] 韩邦剑.观察头孢克洛联合甲硝唑治疗牙周炎的临床疗效[J].中国医疗设备,2017,32(S1):63-64.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**