

康复新液联合盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的临床效果 及对牙周指标的影响

邵 灿, 李 晖

北京市西城区金融街社区卫生服务中心 北京

【摘要】目的 分析康复新液联合盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的临床效果及对牙周指标的影响。**方法** 挑选医院两年期间收治的慢性牙周炎患者（样本纳入时间：2022 年 8 月至 2024 年 8 月；样本纳入例数：86 例）当作研究对象，依照随机数字表法进行分组，分为对照组（归类到该组的患者进行盐酸米诺环素软膏治疗，n=43）与研究组（划分到该组的患者进行康复新液+盐酸米诺环素软膏治疗，n=43）。对比两组的临床效果及牙周指标。**结果** 研究组较对照组，其临床疗效更高，牙周袋深度、牙龈指数、牙菌斑指数更低（ $P<0.05$ ）。**结论** 在慢性牙周炎患者临床治疗环节中辅助运用康复新液+盐酸米诺环素软膏治疗，可进一步提升疗效，改善牙周指标，临床可进一步推广应用。

【关键词】 慢性牙周炎；康复新液；盐酸米诺环素软膏；牙周指标

【收稿日期】 2025 年 2 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 30 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250163

Clinical efficacy of Kangfuxin solution combined with minocycline hydrochloride ointment in the treatment of chronic periodontitis and its impact on periodontal indicators

Can Shao, Hui Li

Beijing Xicheng District Financial Street Community Health Service Center, Beijing

【Abstract】Objective To analyze the clinical efficacy of Kangfuxin solution combined with minocycline hydrochloride ointment in the treatment of chronic periodontitis and its impact on periodontal indicators. **Methods** Chronic periodontitis patients admitted to the hospital during a two-year period (sample inclusion time: August 2022 to August 2024; sample inclusion number: 86 cases) were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (patients classified in this group were treated with minocycline hydrochloride ointment, n=43) and a study group (patients classified in this group were treated with rehabilitation solution+minocycline hydrochloride ointment, n=43). Compare the clinical outcomes and periodontal indicators between the two groups. **Results** The clinical efficacy of the study group was higher than that of the control group, with lower periodontal pocket depth, gingival index, and plaque index ($P<0.05$). **Conclusion** In the clinical treatment of patients with chronic periodontitis, the auxiliary use of Kangfuxin solution+minocycline hydrochloride ointment can further improve the efficacy and periodontal indicators, and can be further promoted and applied in clinical practice.

【Keywords】 Chronic periodontitis; Rehabilitation solution; Minocycline hydrochloride ointment; Periodontal indicators

慢性牙周炎属于临床实践中经常遇到的口腔疾病，是细菌侵犯牙周组织而引发的慢性炎症，通常以 35 岁以上人群为主要患病群体，给患者的日常生活造成不良影响^[1]。通过观察临床实践案例发现临床在治疗慢性牙周炎患者时通常采取药物治疗，盐酸米诺环素软膏

是常用药物，其作为一种半合成的四环素类广谱抗生素，通过局部靶向给药方式可促使药物直接作用于牙周袋底部和龈沟液中，发挥杀菌抗炎的功效，但不良反应较多，远期疗效仍存在一定的上升空间及潜力，故多主张联合药物方案进行治疗^[2]。康复新液作为一种美洲

大蠮干燥虫提取物, 包含多种肽类活性物质和多元醇类物质, 对于表皮细胞的生长和肉芽组织的增生具有促进作用, 现已广泛用于溃疡、烧烫伤等领域^[3]。鉴于此, 该研究就康复新液+盐酸米诺环素软膏用于慢性牙周炎的效果进行分析, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究将慢性牙周炎患者当作研究对象, 研究时间段在 2022 年 8 月至 2024 年 8 月, 总共有 86 例患者入选该研究, 所有入选对象随机分为两组各 43 例。研究组中男 24 例、女 19 例; 年龄最小不低于 30 岁, 年龄最大不超过 60 岁, 取平均值 (43.82 ± 6.15) 岁; 病程时间 6 个月~5 年, 平均 (2.38 ± 0.47) 年。对照组中男 25 例、女 18 例; 年龄下限为 31 岁, 年龄上限为 60 岁, 均值年龄为 (43.75 ± 6.18) 岁; 病程时间 1 年~6 年, 平均 (2.41 ± 0.49) 年。对比两组的各项信息差异较小 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 经临床相关检查诊断为慢性牙周炎; (2) 存在程度不一的牙周袋形成、牙齿松动等症状; (3) 年龄上下限为 30 岁~60 岁; (4) 入组前未接受过其他治疗; (5) 对拟采取的治疗方案知情并签署同意书。

排除标准: (1) 并发牙髓炎等其他口腔疾病; (2) 存在颌面部肿瘤; (3) 心肝肾等器官组织出现恶性病变; (4) 并发全身性感染; (5) 存在精神疾病或认知障碍。

1.2 方法

所有入选对象进入医院后首先进行常规处理, 即龈上超声洁治术、龈下结石刮治术、根面平整治疗、咬合调整等治疗。完成常规处理后, 使用 0.9%氯化钠溶液、3%过氧化氢溶液依次冲洗牙周袋, 确定牙周袋冲洗干净后将牙面擦干净, 并使用药物对牙周袋局部进行治疗。在完成上述处理后, 所有纳入对照组的患者进行盐酸米诺环素软膏治疗, 使用方法: 将药物注射头放在牙周袋内, 将药物注满牙周袋, 依次对每颗牙齿注入

药物, 每周换药一次, 持续治疗 4 周, 注意药物治疗后 60min 内不能摄入食物和喝水。所有划分到研究组的患者进行盐酸米诺环素软膏+康复新液治疗, 其中盐酸米诺环素软膏使用方法与对照组相同, 同时加用康复新液治疗, 使用方法: 取 10mL 药液含在口腔内, 持续含药 5min 后吐掉, 每天治疗 4 次, 总共治疗 28 天。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果, 判断依据: ①患者经相关方案治疗后牙齿松动、牙龈萎缩等症状基本消失, 牙周袋深度恢复至正常范围内, 评定为显效; ②经相关方案治疗后临床症状明显改善, 牙周袋深度减少幅度为 1mm~2mm, 代表有效; ③患者经相关方案治疗后病情无明显变化, 评定为无效。统计显效和有效的例数, 计算总有效率。

(2) 牙周指标: 运用探针测量患者的牙周袋深度; 牙龈指数评分区间在 0 分~3 分; 利用菌斑指数改良法评估患者的牙菌斑指数, 共计 0~5 分, 分数越高则代表牙菌斑面积越大。

1.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由 SPSS 26.0 执行, 其中计量资料在文中的呈现形式采取 ($\bar{x} \pm s$) 形式, 检验方式为 t 检验; 计数资料在文中的呈现形式采取 [n(%)]形式, 检验方式为 χ^2 检验。统计学有意义的判断标准为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评价两组的临床疗效

在临床疗效上, 相较于对照组, 研究组更高 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组的牙周指标

从表 2 的结果能发现, 治疗后, 研究组的牙周指标更低 ($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性牙周炎在临床较为常见慢性疾病, 通常是由于菌斑微生物、食物嵌塞、吸烟、牙结石等所致, 具有较高的发病率, 近些年来其发病率呈逐年升高的趋势。

表 1 评价两组的临床疗效[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
研究组	43	18	23	2	41(95.35)
对照组	43	13	18	10	31(72.09)
χ^2	-	-	-	-	6.519
P	-	-	-	-	0.011

表 2 对比两组的牙周指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	牙周袋深度 (mm)		牙龈指数 (分)		牙菌斑指数 (分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	43	5.47±1.23	3.21±0.19	2.75±0.42	0.52±0.11	2.49±0.61	0.42±0.06
对照组	43	5.44±1.22	4.18±0.35	2.73±0.41	1.24±0.16	2.47±0.63	1.05±0.14
<i>t</i>	-	0.114	15.972	0.223	24.316	0.150	27.123
<i>P</i>	-	0.910	0.000	0.824	0.000	0.882	0.000

患者发生慢性牙周炎后,易出现牙齿松动、牙龈萎缩、牙周溢脓等症状,若未及时治疗可诱发牙周脓肿、牙髓炎等并发症,给口腔健康造成不良影响。因此,临床加强慢性牙周炎的治疗是十分必要的。现阶段,临床对慢性牙周炎通常采取药物治疗,盐酸米诺环素软膏是常用药物,对革兰菌、螺旋杆菌等细菌具有抑制和杀灭作用,能有效抑制胶原酶的活性,延长药物作用时间,且可直接作用于病灶部位,提高局部药物浓度,快速改善临床症状,但长时间用药后易出现不良反应,且单一用药疗效有限,需与其他药物联合应用^[4]。

康复新液作为一种中成药,美洲大蠊的提取物是其主要成分,具备通利血脉、养阴生肌的作用,且现代药理学发现其对于细胞坏死和组织脱落具有促进作用,能加快新肉芽组织生成速度,实现创面愈合,同时还具备消炎、止痛的功效,在临床应用范围广泛,且安全性较高^[5]。该研究发现,研究组经康复新液+盐酸米诺环素软膏治疗后,其临床疗效及牙周指标优于对照组($P < 0.05$)。

分析其原因是:盐酸米诺环素软膏能直接覆盖牙周组织,直接作用和渗透牙周组织,增强杀灭致病菌的功效,减轻炎症反应,且能使牙周局部组织长时间处于高浓度状态,促进牙齿恢复健康^[6]。康复新液具有良好的抗感染、抗炎等作用,能减轻炎症反应,为组织恢复提供良好的微环境,且能加快受损组织的脱落速度和新生血管的形成速度,从而修复受损组织^[7]。康复新液与盐酸米诺环素软膏的作用机制不同,联合应用具有协同作用,可充分发挥各自功效,进一步提高治疗效果,改善牙周指标^[8]。

综上所述,针对慢性牙周炎患者,实施康复新液+盐酸米诺环素软膏治疗的效果确切,有助于改善牙周指标,提高治疗效果,值得临床加大推广力度。

参考文献

- [1] 陶远跃.滋阴降火健齿方联合康复新液治疗慢性牙周炎的疗效观察及对龈沟液 CRP 水平的影响[J].中国中医药科技,2023,30(6):1180-1182.
- [2] 闫媛媛,李银娟.米诺环素联合康复新液对慢性牙周炎疗效及对牙周状态的影响[J].贵州医药,2023,47(07):1064-1065.
- [3] 邢丽敏.康复新液与米诺环素软膏联合治疗对慢性牙周炎患者炎症反应及牙周状况的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(3):69-70.
- [4] 马丽男.康复新液配合盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的临床效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(32):4619-4621.
- [5] 赵建安,王涛,房洪波,等.康复新液与盐酸米诺环素软膏联合治疗慢性牙周炎的临床研究[J].中医药临床杂志,2020,32(7):1352-1354.
- [6] 高小普,邓舒文.康复新液联合盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的效果评价[J].医学食疗与健康,2020,18(18):115-116.
- [7] 张小冬,全冬菊.康复新液联合盐酸米诺环素软膏治疗慢性牙周炎的临床效果及对牙周指标的影响[J].临床合理用药,2024,17(21):146-148.
- [8] 赵丽君.康复新液联合盐酸米诺环素对慢性牙周炎患者的治疗效果观察[J].中国处方药,2023,21(11):121-123.

版权声明:©2025 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。

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



OPEN ACCESS