明显不同，联合应用时不会产生诸如杀菌剂和抑菌剂同时应用所产生的拮抗作用。当2种2%的溶液配伍后放置于25 ℃恒温水槽中6 h，混合液一直保持清亮透明状态，未见有颜色改变及絮状物或沉淀物生成。其混合液pH值在6 h内没有明显变化，说明2种药物混合物比较稳定，没有配伍禁忌。

大量的研究证实牙龈卟啉单胞菌、具核梭杆菌、中间普氏菌、消化链球菌是牙周病的优势病原菌，其中牙龈卟啉单胞菌在成人牙周炎的龈下菌斑中最多见，且炎症严重部位该菌所占比例较高[9]。从表2结果看来，奥硝唑对4株厌氧菌标准菌株的MIC分别为0.062、0.062、0.125、0.25 mg/L，说明4种厌氧菌对奥硝唑极其敏感。培氟沙星对4株厌氧菌标准菌株的MIC分别为0.25、0.25、0.5、4 mg/L，可见培氟沙星对4株厌氧菌标准菌株也均有一定的抗菌活性，同文献[4]报道有一定差别。培氟沙星对金葡菌和表皮葡萄球菌标准菌株的MIC分别为0.062、0.125 mg/L，也具有很好的抗菌活性。

在奥硝唑和培氟沙星圆形含药纸片形成的抑菌环交界角形状中，2种药物对4种厌氧菌的抑菌环交界角均平直甚至外凸，初步显示了2种药物对厌氧菌的协同作用。但对于金葡菌和表皮葡萄球菌，含奥硝唑的药敏纸片的抑菌环未形成，结合表2结果可知奥硝唑对此2种细菌MIC值均大于256 mg/L，说明奥硝唑对非厌氧菌无效。

在FIC指数测定中，2种药物以不同浓度组合后，对于牙龈卟啉单胞菌，当奥硝唑浓度为单用该药的1/4 MIC，培氟沙星浓度在1/16 MIC时即可抑制细菌生长，其FIC指数为0.312 5。同样对具核梭杆菌、中间普氏菌、消化链球菌，奥硝唑浓度分别在1/4 MIC、1/2 MIC、1/2 MIC，培氟沙星浓度在1/8 MIC、1/16 MIC、1/4 MIC时即可达到抑制细菌的效果，FIC指数分别为0.375、0.562 5、0.75。2种药物共同作用于4种厌氧菌的FIC指数均小于1，说明2种药物对厌氧菌的作用是协同的，联用后可以在更低浓度下抑制厌氧菌活性。但对于金葡菌和表皮葡萄球菌，2种药物联用时，仅在培氟沙星浓度等于或高于单用该药的MIC值时才起到抑菌作用，2种药物联用的FIC指数均为1.062 5，显示了仅培氟沙星单独起作用。

根据上述试验结果，当2种药物以合适比例联合应用时，既可以协同作用来抑制厌氧菌的活性，又可以在培氟沙星单独作用下抑制非厌氧菌的活性，能够有效针对以厌氧菌为主的牙周混合感染，但还需要进一步临床验证。

参考文献：

[1] 刘学聪，边百川，张 卡. 奥硝唑糊剂治疗牙周炎的近期疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志，2004，13(15)：2019.

[2] 李从荣，金正汇，詹 橘，等. 奥硝唑治疗口腔厌氧菌感染的临床与实验研究[J]. 中华医院感染学杂志，2004，14(3)：325－327.

[3] Citron D M，Tyrrell K L，Warren Y A，*et al*. *In vitro* activities of tinidazole and metronidazole against Clostridium difficile，Prevotella bivia and Bacteroides fragilis[J]. Anaerobe，2005，11(6)：315－317.

[4] 于守洪. 培氟沙星在目前抗菌疗法中的地位[J]. 国外医药：抗生素分册，2002，23(4)：179－181，187.

[5] 周学东，肖晓蓉. 口腔微生物学[M]. 成都：四川大学出版社，2001：390－407.

[6] Socransky S S，Haffajee A D. Evidence of aetiology：a historical perspective[J]. Periodontol 2000，1994，5(4)：7－25.

[7] 马绪荣，苏德模. 药品微生物学检验手册[M]. 北京：科学出版社，2000：197－205.

[8] Citron D M，Kwok Y Y，Appleman M D. *In vitro* activity of oritavancin (LY333328)，vancomycin，clindamycin，and metronidazole against Clostridium perfringens，*Propionibacterium acnes*，and anaerobic Gram-positive cocci[J]. Anaerobe，2005，11(1－2)：93－95.

[9] Hutter G，Schlagenhauf U，Valenza G，*et al*. Molecular analysis of bacteria in periodontitis：evaluation of clone libraries，novel phylotypes and putative pathogens[J]. Microbiology，2003，149 (Pt 1)：67－75.

（编辑 薛国文）

血压计量单位恢复 mmHg 表示法

根据国家质量技术监督局和卫生部联合发出的质技监局量函[1998]《关于血压计量单位使用规定的补充通知》的精神，血压计量单位恢复使用毫米汞柱(mmHg)，但首次使用时应注明mmHg与千帕[斯卡](kPa)的换算系数(1 mmHg＝0.133 kPa)。

本刊编辑部