维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253-3626(2006)06-0894-03

雅皓乳膏治疗单纯性龈炎的临床疗效研究

万朝霞[1],张 一[2],丁 波[1],丁 一[3]

(1.重庆医科大学附属口腔医院口腔内科,重庆 400015;2.重庆医科大学附属口腔医院特诊科,重庆 400015;
3.四川大学华西口腔医院口腔内科,成都 610041)

【摘 要】目的:探讨雅皓乳膏治疗单纯性龈炎的效果和可能的作用机理,评价雅皓乳膏在牙周病防治中的临床价值。方法:选取单纯性龈炎患者 46 名,随机分配入实验组和对照组,于基线、两周末、四周末和八周末分别进行检查,每次检查均记录各项临床指标 GI、SBI、PLI。结果:与基线比较,实验组的 SBI 值在 8 周末,其下降幅度与同期对照组的 SBI 值下降幅度比较更大,并具有统计学意义,但其他统计值两组比较均未显示出统计学差异。结论:雅皓乳膏对单纯性龈炎的防治具有一定的作用。

【关键词】雅皓乳膏;单纯性龈炎
【中国图书分类法分类号】R781.4 【文献标识码】B 【收稿日期】2006-06-05

Research of the clinical effect against simple gingivitis of AHEAL cream

WAN Zhaoxia, et al

(*Department of Oral Medicine, the Affiliated Hospital of Stomatology, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: to find out if AHEAL cream is effective in the prevention and treatment of periodontal disease by observing the clinical effect against simple gingivitis of AHEAL cream. *Methods*: forty-six patients diagnosed as having simple gingivitis were randomly assigned to either experimental group or control group. At baseline examination, Gingival index (GI), Sulcus bleeding index (SBI), Plaque index (PI) were measured. After 2, 4 and 8 week intervals, all the index were reassessed. *Results*: compared to the baseline, at 8 weeks, SBI of experimental group is deeply dropped, there was significant difference between the two groups. *Conclusion*: AHEAL cream is somewhat effective in the prevention and treatment of simple gingivitis.

【Key words】AHEAL cream; Simple gingivitis

牙周病是发生在牙齿支持组织的由微生物感染所致的破坏性疾病。牙龈炎为牙周炎的前期阶段,但并非所有牙龈炎均会发展为牙周炎,而在发生牙周炎之前,必定先有牙龈炎症[1]。牙龈炎在人群中发病率广,危害性大,因此牙龈炎症的防治工作任重而道远。众所周知,刷牙是预防牙龈炎症的基本方法,同时,在牙膏制剂中加入了一些抗菌成分以加强其抑制炎症的效果也是应用广泛的方法[2]。雅皓乳膏是南方制药厂生产的治疗牙龈炎的药物牙膏。本文作者已通过体外抑菌实验,发现丁香酚、硼砂及雅皓乳膏对口腔常见牙周致病菌具有较强的抑菌作用[3]。但雅皓乳膏在口腔特定的环境中能否发挥作用,这是值得探讨的问题。本研究通过雅皓乳膏对单纯性龈炎的临床试验性研究来探讨雅皓乳膏对牙周病的预防和治疗效果。

作者介绍: 万朝霞(1976-),女,主治医师,硕士,
主要研究方向:牙周病的治疗。

1 材料和方法

1.1 研究对象

选取在校学生 46 名,其中男性 20 名,女性 26 名,年龄 17~22 岁。受试者纳入标准:单纯性龈炎,龈袋深度小于或等于 3.5mm;在上下颌牙列 4 个分区中,每个分区至少有 5 个牙齿存在;知情同意、自愿参加试验。

1.2 药品、用法

试验组:雅皓乳膏,由中国深圳南方制药厂提供。批号:粤卫药准字(1994)第 904033 号。规格:65g/支。密闭,阴凉处保存。

对照组:采用市售白玉牙膏,不含任何抗菌斑药物,主要成分为摩擦剂和芳香剂。

用 法:两组均以牙膏的形式用于刷牙,每日 2 次(晨起、睡前各 1 次),每次刷牙时间 3min。每次用量为 1g,长度 2cm。牙刷统一用欧乐 -B 软毛牙刷。刷牙方法:Bass 刷牙法。

1.3 研究方法

将受试者随机分入实验组和对照组,基线检查(第 1 次

维普资讯 http://www.cqvip.com

检查)后实验组采用雅皓乳膏,对照组采用白玉牙膏,严格按照规定用法刷牙,于 2 周末、4 周末和 8 周末分别进行第 2、3、4 次检查,每次检查均记录各项临床指标(即牙龈指数 GI、龈沟出血指数 SBI、菌斑指数 PLI)。

1.4 疗效观察与评价

1.4.1 观察牙位 采用 Ramfjord 的 6 个代表牙,即 16、21、24、36、41、44,每牙检测 6 个位点(颊或唇侧近中、颊或唇侧正中、颊或唇侧远中、腭或舌侧近中、腭或舌侧正中、腭或舌侧远中)。

1.4.2 临床评价指标

1.4.2.1 牙龈指数(Gingival index,GI):采用 Loe 和 Silness 标准;

1.4.2.2 龈沟出血指数 (Sulcus bleeding index,SBI):采用 Mazza 标准;

1.4.2.3 菌斑指数(Plaque index,PLI):采用 Quigley-Hein 指数(Turesky 改良);

1.5 统计学处理

采用 SPSS11.0 统计软件进行数据分析。同期组间比较采用 t 检验,组内纵行比较采用方差分析。

2 结 果

雅皓乳膏对临床牙周指数 GI、SBI、PLI 的作用结果如表 1 所示。由表 1 结果,实验组和对照组组间在基线检查时 GI、SBI、PLI 值均无统计学差异($P>0.05$),在实验进行 2 周、4 周和 8 周末检查时,实验组和对照组的三种临床指标的数值均有所下降,实验组和对照组组内分别按时间 (0~2~4~8 周)比较,GI 值和 SBI 值在 2 周末,PLI 值在 4 周末,均与基线出现了统计学差异($P<0.05$),但均未显示出同期组间比较时两组的数据差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 的统计分析是在每个样本在两周末、四周末与八周末时的检查值与基线检查值相比较得出差值[计算公式为:基线检查结果 -2 周(4 周、8 周)末时检查结果 =2 周(4 周、8 周)末时该临床指标的变化值],再进行统计学分析的结果,其目的是了解雅皓乳膏与白玉牙膏两者哪一种更有利于降低 3

表 1 两组 GI、SBI、PLI 的比较($\bar{x}\pm s$)

时间	实验组			对照组		
	GI	SBI	PLI	GI	SBI	PLI
0 周	0.826 ± 0.208	1.277 ± 0.457	1.967 ± 0.736	0.808 ± 0.235	1.170 ± 0.417	1.862 ± 0.550
2 周	0.647 ± 0.203#	0.946 ± 0.372#	1.804 ± 0.485	0.606 ± 0.230*	0.847 ± 0.383*	1.660 ± 0.448
4 周	0.597 ± 0.182#	0873 ± 0.372#	0.952 ± 0.593#	0.563 ± 0.255*	0.794 ± 0.404*	1.022 ± 0.528*
8 周	0.266 ± 0.192#	0.423 ± 0.371#	1.369 ± 0.722#	0.394 ± 0.313*	0.577 ± 0.454*	0.364 ± 0.606*

#:实验组内比较,各指数在实验过程中的不同时间的值与相应指数的基线值比较具有统计学差异,$P<0.05$。

*:对照组内比较,各指数在实验过程中的不同时间的值与相应指数的基线值比较具有统计学差异,$P<0.05$。

表 2 两组 GI、SBI、PLI 变化的比较($\bar{x}\pm s$)

时间	实验组			对照组		
	GI	SBI	PLI	GI	SBI	PLI
0 周	0.000 ± 0.000	0.000 ± 0.000	0.000 ± 0.000	0.000 ± 0.000	0.000 ± 0.000	0.000 ± 0.000
2 周	0.186 ± 0.166#	0.331 ± 0.280#	0.163 ± 0.551	0.202 ± 0.160*	0.328 ± 0.260*	0.165 ± 0.564
4 周	0.271 ± 0.175#	0.459 ± 0.322#	0.855 ± 0.619#	0.234 ± 0.197*	0.377 ± 0.263*	0.841 ± 0.532*
8 周	0.550 ± 0.167#	0.816 ± 0.290▲#	0.544 ± 0.787#	0.451 ± 0.251*	0.599 ± 0.357*	0.485 ± 0.707*

▲:实验组与对照组组间比较,差异有统计学意义,$P<0.05$

#:实验组内比较,各指数在实验过程中的不同时间的值与相应指数的基线值比较具有统计学差异,$P<0.05$。

*:对照组内比较,各指数在实验过程中的不同时间的值与相应指数的基线值比较具有统计学差异,$P<0.05$。

维普资讯 http://www.cqvip.com

种牙周临床指数。由表 2 可看出:纵向比较,实验组与对照组的临床指标均有下降,横向比较,实验组在 0~2~4~8 周的过程中,与对照组相比较,其下降幅度更大;同期比较,在八周末,组间出现了统计学差异($P<0.05$)。由此可以看出,采用雅皓乳膏刷牙有利于降低龈沟出血指数 SBI, 而 SBI 是判定龈炎程度的一个重要指标,因此,可以说,雅皓乳膏对控制龈炎具有一定的效果。

3 讨 论

牙菌斑的聚集是牙周疾病的始动因子,减少细菌粘附,去除菌斑,保持牙面清洁,消除牙龈的炎症是预防牙周疾病的关键。牙龈炎的预防方法主要是及时清洁牙面菌斑,保持相对清洁的牙面,良好的口腔卫生习惯是预防牙龈炎的有效措施。目前已有的抗菌斑药物载体包括牙膏、漱口剂、胶体、喷雾剂等多种[4-6]。由于用牙膏刷牙是应用最广泛的口腔卫生措施,在牙膏内加入一些抗菌消炎的成分则在机械清洁的基础上更有利于控制微生物的生长,降低细菌在牙面的粘附,减少牙龈炎的发病率[7]。

雅皓乳膏为国家三类复方西药,主要成分为丁香酚和硼砂。体外抑菌实验表明,丁香酚、硼砂及雅皓乳膏对口腔常见牙周致病菌具有较强的抑菌作用。由本研究结果可知,实验组采用雅皓乳膏刷牙后,GI、SBI、PLI 值在 0~2~4~8 周检查时, 其均值持续下降。具有统计学意义的是,SBI 的变化值在第 8 周检查时, 实验组与对照组间出现了显著性差异。以上研究表明,对于轻度单纯性龈炎患者,雅皓乳膏可以降低其龈沟探诊出血指数 SBI,因此,使用雅皓乳膏刷牙对治疗单纯性龈炎具有一定的作用。

本试验发现实验组和对照组组内分别按 0~2~4~8 周比较,GI 值和 SBI 值在 2 周末,PLI 值在 4 周末,均与基线出现了统计学差异($P<0.05$)。分析在用作为对照牙膏的白玉牙膏刷牙后也和试验牙膏一样出现牙周临床指数改善的原因在于:(1)试验开始时, 对受试者进行了细致的口腔健康教育,强调了刷牙的重要性,教会了刷牙方法,此结果正好印证了机械清洁作用才是菌斑控制的主要方法,药物只能起辅助作用的牙周基本治疗原理[8];(2) Hawthorn 效应:在临床试验中,受试者往往仅因为参加了试验,由于受到了特殊的关注,或经常被检查, 口腔卫生就有提高, 即所谓 Hawthorn 效应。Hawthorn 效应有可能掩盖药物牙膏本身对口腔卫生状况的改善效果,这种现象在很多临床研究中都能遇到。这也是通过临床试验来评估产品有效性所面临的一个重要问题。

综上所述,雅皓乳膏在应用于治疗单纯性龈炎的临床试验中, 显著性降低了龈沟探诊出血指数,使用雅皓乳膏刷牙对治疗单纯性龈炎具有一定的作用。有效控制牙菌斑是预防和治疗牙周疾病的基本原则,雅皓乳膏作为一种药物牙膏,仅起辅助作用,主要仍依靠刷牙的机械清洁作用。

参 考 文 献

[1] 曹采方,主编. 牙周病学[M]. 第 1 版,北京:人民卫生出版社,2001.35.

[2] 李 刚,杨聚才.药物牙膏对龋病和牙周病致病菌抑菌能力的评价[J].中国公共卫生,2001;17(5):52.

[3] 万朝霞,丁 一,夏 薇,等.雅皓乳膏对 6 种口腔常见细菌抗菌作用的体外研究[J].华西口腔医学杂志,2003;(s):149-151.

[4] Lange DE. The practical approach to improved oral hygiene[J]. Int Dent J,1988;38(3):154-162.

[5] Baehni PC,Takeuchi Y.Anti-plaque agents in the prevention of biofilm-associated oral diseases[J]. Oral Dis,2003;9 (1):23-29.

[6] Johnson NW. Hygiene and health: the value of antiplaque agents in promoting oral health[J]. Int Dent J,1993;43(4 suppl 1): 375-386.

[7] Xu T, Deshmukh M, Barnes VM. Analysis of the antibacterial activity and plaque control benefit of colgate total dentifrice via clinical evaluation and real-time polymerase chain reaction [J]. J Clin Dent, 2005;16 (4): 117-122.

[8] 张举之,主编.口腔内科学[M].第 3 版,北京:人民卫生出版社,1995.34.