

· 临床研究 ·

## 比塔派克斯糊剂治疗牙周牙髓联合病损 2 年随访研究

宋 航<sup>1</sup>, 王国威<sup>1#</sup>, 刘富春<sup>1△</sup>, 罗艳梅<sup>1</sup>, 高 军<sup>1</sup>, 李 英<sup>2</sup>, 刘 虔<sup>1</sup>

(解放军第三二四医院: 1. 药剂科; 2. 口腔科, 重庆 400020)

**摘要:**目的 研究比塔派克斯糊剂治疗牙周牙髓联合病损的 2 年临床效果。方法 112 例牙周牙髓联合病损患者, 一共 152 颗牙, 分成 2 组, 分别为对照组(56 例 75 颗牙)与研究组(56 例, 77 颗牙), 对照组和研究组都给予牙周基础治疗, 对照组患者采用氧化锌甘油糊剂加牙胶尖充填根管治疗, 研究组患者采用比塔派克斯糊剂加牙胶尖充填根管治疗。2 年后随访两组患者的临床疗效情况。结果 研究组的前牙、后牙总有效率分别较对照组前牙、后牙明显升高( $P < 0.05$ ); 同时研究组的 I 型、II 型及 III 型病变总有效率分别较对照组明显升高, 且差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 比塔派克斯糊剂加牙胶尖充填根管治疗牙周牙髓联合病损疗效优于对照组, 能够很好地促进根尖周及牙周组织的愈合。

**关键词:** 牙周疾病; 牙髓疾病; 根管填充; 比塔派克斯糊剂

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.35.023

文献标识码: A

文章编号: 1671-8348(2013)35-4292-02

## Study on 2 years follow-up clinical effects in periodontal endodontic lesion in treatment with Vitapex

Song Hang<sup>1</sup>, Wang Guowei<sup>1</sup>, Liu Fuchun<sup>1△</sup>, Luo Yanmei<sup>1</sup>, Gao Jun<sup>1</sup>, Li Ying<sup>2</sup>, Liu Qian<sup>1</sup>

(1. Department of Pharmacy; 2. Department of Stomatology, the 324th Hospital of PLA, Chongqing 400020)

**Abstract: Objective** To analysis 2 years follow-up clinical effects in endodontic lesion combined periodontal in treatment with Vitapex. **Methods** 112 patients with periodontal endodontic lesion combined periodontal were randomly divided into control group (56 cases, 75 teeth) and study group (56 cases, 77 teeth). Treatment of Zinc oxide glycerin paste combined with gutta percha filling root canal was used in control group, while Vitapex combined with gutta percha filling root canal was used in study group. After 2 years, the clinical data of the two groups were analysed. **Results** The total effective rate of anterior and posterior in study group were significant higher than in control group ( $P < 0.05$ ). The total effective rate of of I type, II type and III type lesions in study group were higher than in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Treatment of Vitapex combined with gutta percha filling root canal in endodontic lesion combined periodontal has better clinical effectiveness to promote periapical and periodontal tissue healing than control group.

**Key words:** periodontal disease; dental pulp disease; root canal filling; Vitapex paste

牙周与牙髓二者均发生病变时称之为牙周-牙髓联合病损, 是中老年人群中最为常见的牙科疾病之一, 病情复杂, 临床治疗难度较大, 对于该方面的相关研究一直处于临床摸索阶段<sup>[1-4]</sup>。本研究通过比较分析比塔派克斯糊剂与氧化锌甘油糊剂治疗牙周牙髓联合病损的 2 年临床效果, 为牙周牙髓联合病损的临床治疗提供一种新的方法。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取在 2008 年 2 月至 2012 年 8 月期间在本科室诊疗的牙周牙髓病患者, 其入选标准为: (1) 牙周炎, 牙周袋深度 3~10 mm, 牙齿松动 1~3°, 根分叉外露 1~3°或 X 线片显示硬骨板消失; (2) 牙髓炎、根尖周炎: 牙齿持续的不适感, 牙髓活力试验迟钝或阴性, X 线片显示尖周稀疏区。排除标准: (1) 乳牙; (2) 因为张口受限等原因无法进行根管治疗者; (3) 不能按时复诊者; (4) 影响治疗效果的全身性疾病, 如严重的肾脏病、糖尿病、甲状腺功能亢进、艾滋病等患者; (5) 最近 3 个月内已行其他治疗方法者。满足上述标准的患者共 112 例, 年龄 21~78 岁, 其中男 52 例, 女 60 例。共 152 颗牙, 其中前牙 82 颗, 后牙 70 颗。按照随机数字方法分成 2 组, 分别为对照组(56 例 75 颗牙)与研究组(56 例, 77 颗牙)。根据病因将其分成 3 种类型: I 型: 牙髓根尖周病引起牙周病变; II 型: 牙周病变引起牙髓病变; III 型: 牙周病变与牙髓病变并存。

## 1.2 方法

**1.2.1 局部治疗** 控制菌斑、龈上、龈下洁刮治, 调骀: 消除可

能引起创伤殆及薄壁弱尖, 防止牙折。

**1.2.2 全身治疗** 口服广谱抗菌药物阿莫西林胶囊 500 mg 及甲硝唑 400 mg, 每日 3 次, 疗程 1 周。两组采用同一方法进行根管预备和根管消毒, 试验组常规进行根管治疗, 扩根至 40 号, 消毒后, 将比塔派克斯输送器前端插入至根尖孔约 1/5 处, 行牙胶尖充填, 一边注入糊剂, 当根管口溢出糊剂时, 仍轻轻继续注入, 同时拔出输送器, 用棉球将多余糊剂去除, 即作门钉垫底及常规窝洞充填。如有瘘管, 用碘酚烧灼处理。对照组使用氧化锌甘油糊剂加牙胶尖充填根管。所有操作由同一位高年资专科医师完成。

**1.3 指标标准评价** 随访 2 年后, 统计各组患者的临床效果, 其临床效果评价参照相关文献<sup>[5]</sup>: 治愈: 牙周袋变浅, 根分叉区外露不明显, 叩诊, 不松动, 咀嚼功能良好, X 线片示根尖周、牙周组织均无稀疏区, 形成新的硬骨板。有效: 牙周袋变浅不明显, 根分叉区 1°外露, 叩诊有少许不适, 松动度较治疗前降低, 但仍有 1°松动, 能嚼软食, 不能嚼过硬食物, X 线片示尖周及牙周组织稀疏区范围缩小, 形成部分新的硬骨板。无效: 牙周袋深度无变化, 根分叉区外露无好转, 叩诊阳性, 牙齿松动度较治疗前无变化, 不能咀嚼食物, X 线片示根尖周及牙周组织稀疏区范围无变化或变大。总有效率为治愈、有效牙齿总和占总牙齿的百分比。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS 13.0 软件数据包进行统计学分析, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 组间比较采用  $t$  检验, 组间率的比

作者简介: 宋航(1966~), 本科, 副主任药师, 主要从事临床药学研究。 # 共同第一作者: 王国威(1976~), 本科, 副主任医师, 主要从事医院管理和临床医学工作。 △ 通讯作者, Tel: (023)68762086; E-mail: liufuchun@sohu.com。

较采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者前牙与后牙的临床疗效的比较** 对照组和研究组的前牙总有效率与后牙总有效率比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ );研究组的前牙、后牙总有效率分别较对照组前牙、后牙明显升高,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者前牙与后牙的临床疗效的比较[n(%)]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	前牙 40	17(42.5)	13(32.5)	10(25.0)	30(75.0)
	后牙 35	9(25.7)	12(34.3)	14(40.0)	19(60.0)
研究组	前牙 42	29(69.0)	11(26.2)	2(4.8)	40(95.2) <sup>a</sup>
	后牙 35	23(65.7)	9(25.7)	3(8.6)	32(91.4) <sup>b</sup>

<sup>a</sup>:  $P < 0.05$ ,与对照组前牙相比较;<sup>b</sup>:  $P < 0.05$ ,与对照组后牙相比较。

**2.2 两组患者不同类型病变的临床疗效的比较** 两组患者总有效率组内 I 型、II 型、III 型比较均无统计学差异 ( $P > 0.05$ ),研究组的 I 型、II 型及 III 型病变总有效率分别较对照组明显升高,且差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者不同类型病变的临床疗效的比较[n(%)]

组别	病变类型	n	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	I 型	29	11(37.9)	12(41.4)	6(13.8)	25(79.3)
	II 型	30	9(30.0)	11(36.7)	10(33.3)	20(66.7)
	III 型	16	3(18.8)	4(25.0)	9(56.2)	7(43.8)
研究组	I 型	34	24(70.6)	9(26.5)	1(2.9)	33(97.1) <sup>a</sup>
	II 型	28	18(64.3)	7(25.0)	3(10.7)	25(89.3) <sup>b</sup>
	III 型	15	8(53.3)	4(26.7)	3(20.0)	12(80.0) <sup>c</sup>

<sup>a</sup>:  $P < 0.05$ ,与对照组 I 型病变相比较;<sup>b</sup>:  $P < 0.05$ ,与对照组 II 型病变相比较;<sup>c</sup>:  $P < 0.05$ ,与对照组 III 型病变相比较。

## 3 讨论

氢氧化钙、碘仿和聚硅氧烷油是比塔派克斯糊剂的主要成分,其中的氢氧化钙呈强碱性,能够激活碱性磷酸酶的活性,抑制根尖和牙周来源的细菌生长,同时促进牙组织的修复<sup>[6-7]</sup>;同时,碘仿与组织液、脂肪和某些细菌产物接触后缓慢分解出游离碘,具有杀菌、防腐的功效,同时可以吸收创面的渗出物<sup>[8-9]</sup>;而聚硅氧烷油是氢氧化钙与碘仿的良好溶剂,使二者均有较好的组织相容性,能很好地发挥生物效应。

目前相关动物及临床试验研究均证实,比塔派克斯糊剂很好地抗炎、杀菌、促进牙组织修复的功效,在临床中具有较好的应用前景<sup>[10-11]</sup>。相关研究通过比较比塔派克斯糊剂与氧化锌丁香油糊剂加牙胶尖作为根充剂的临床疗效,结果发现比塔派克斯糊剂的临床效果显著高于氧化锌丁香油糊剂<sup>[12]</sup>。牙周牙髓联合病损后牙多见,而后牙根管大多弯曲,侧枝根管多发生在后牙,氧化锌丁香油糊剂充填后牙根管,一些细小且弯曲的侧枝根管常得不到完善充填。而比塔派克斯糊剂在临床使用时可插入根管中,通过适当加压充填方式,易注满根管的各个部位,密合度较好。相关研究评价了比塔派克斯糊剂使用不同种根管充填治疗的临床效果,证实了比塔派克斯糊剂是较好的根管充填剂,能促进根尖周组织的愈合<sup>[13-14]</sup>。张利辉<sup>[15]</sup>观察了派丽奥局部应用联合比塔派克斯糊剂根管充填治疗牙周牙髓联合病变的临床效果,结果分析发现,派丽奥局部应用联合

比塔派克斯糊剂的临床治愈率 53.3%,总有效率达 94.2%,显著高于对照组的 22.9%、76.1% ( $P < 0.05$ )。本研究采用比塔派克斯糊剂治疗牙周牙髓病,随访 2 年发现,研究组的前牙、后牙总有效率分别较对照组前牙、后牙明显高 ( $P < 0.05$ );同时研究组的 I 型、II 型及 III 型病变总有效率分别较对照组明显升高,且均具有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。但同组 3 类型间 I 型、II 型疗效要优于 III 型,可能的原因是 III 型病因复杂,治疗难度太大。据上,本研究认为比塔派克斯糊剂能够很好地治疗牙周牙髓病,其临床效果显著优于氧化锌甘油糊剂。在治疗过程中应注意以下几点:(1)为了防止比塔派克斯糊剂易溢出根尖孔,在操作时应注意渐退式注射,不宜注射过快,用力过大;(2)比塔派克斯糊剂应稍加压充填至根尖孔外,这样可能更有利于牙周组织的生长,以达到最佳治疗效果;(3)充填时一定要将填有比塔派克斯糊剂的注射器尖端插入到根管内近根尖部,并加压充填,使得根管填充更加充分。

综上所述,比塔派克斯糊剂加牙胶尖充填根管治疗牙周牙髓病具有满意的临床效果,能够很好地促进根尖周及牙周组织的愈合,其效果显著优于氧化锌甘油糊剂,值得临床推广应用。

## 参考文献:

- [1] 刘会英. 中老年牙髓牙周联合病变的综合治疗[J]. 实用口腔医学杂志, 2007, 23(1): 66-67.
- [2] 王一敏, 陈贵敏, 刘惟嵩, 等. 老年人牙髓牙周联合病变 335 例[J]. 第四军医大学学报, 2007, 28(20): 12-13.
- [3] 刘波, 孙中全, 王院长, 等. 论牙髓牙周联合病变[J]. 中国美容医学, 2011, 20(4): 47-49.
- [4] 李春光, 钟晓波. 中医药防治牙周病的研究进展[J]. 重庆医学, 2011, 40(36): 3730-3732.
- [5] 王凤琼, 陈晓涛. 比塔派克斯糊剂治疗牙周牙髓联合病变的临床疗效观察[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2007, 17(8): 476-479.
- [6] 李湘明. 氢氧化钙制剂在牙体牙髓疾病治疗中的临床应用[J]. 中国现代医生, 2010, 48(23): 11-15.
- [7] 刘玉萍, 曲光林. 比塔派克斯糊剂充填根管 143 例报告[J]. 山东医药, 2008, 48(3): 90-91.
- [8] 樊明文. 我国牙体牙髓病学的发展与展望[J]. 中华口腔医学杂志, 2011, 46(12): 705-709.
- [9] 许飞. 比塔派克斯糊剂充填根管的临床疗效观察[J]. 河南职工医学院学报, 2006, 18(5): 380-382.
- [10] 付剑锐, 李宇峻. 比塔派克斯糊剂与甲醛甲酚用于根管消毒的临床效果比较[J]. 医药前沿, 2012, 3(1): 192-194.
- [11] 李圣明. 比塔派克斯糊剂在根管充填中的应用[J]. 吉林医学, 2008, 29(1): 35-37.
- [12] 殷温玲. 比塔派克斯糊剂根管用药的临床疗效观察[J]. 实用口腔医学杂志, 2010, 26(5): 677-679.
- [13] 魏清跃. 比塔派克斯糊剂在根管治疗术中的临床对比分析[J]. 华夏医学, 2006, 19(3): 423-426.
- [14] 叶卫东. 比塔派克斯糊剂治疗牙周牙髓联合病变的临床疗效[J]. 求医问药, 2013, 11(2): 612-614.
- [15] 张利辉. 派丽奥及 Vitapex 糊剂根管充填治疗牙周牙髓联合病变的临床效果[J]. 中国现代医药杂志, 2012, 4(14): 75-78.