

ผลทางคลินิกของการใช้ยา 25% เมโทรนิดาโซลเจลร่วมกับการขูดเหงือกช่วงล่างในผู้ป่วยโรคปริทันต์อักเสบเรื้อรัง

วรารณ สุวรรณรงค์*

สิทธิพร เทพบรรเทิง*

นวลฉวี หงษ์ประสงค์*

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ : การศึกษานี้เปรียบเทียบผลทางคลินิกของ 25 % เมโทรนิดาโซลเจลร่วมกับการรักษาด้วยการขูดเหงือกช่วงล่างและการขูดเหงือกช่วงล่างอย่างเดียวในผู้ป่วยโรคปริทันต์อักเสบเรื้อรังจำนวน 30 คน

วิธีการ : การศึกษานี้เป็นแบบแบ่งส่วนช่องปากด้วยการสุ่มอย่างง่าย โดยผู้ป่วยแต่ละคนต้องมีร่องลึกปริทันต์ 5-7 มิลลิเมตรหลังจากการรักษาในขั้นต้นมาแล้วอย่างน้อย 1 ตำแหน่งในแต่ละจุดภาคของช่องปาก โดยจะสุ่มเลือกจุดภาคออกเป็นกลุ่มที่ได้รับการขูดเหงือกช่วงล่างและใส่ยา 25 % เมโทรนิดาโซลเจลในสัปดาห์ที่ 0 และ 7 (กลุ่มทดลอง) หรือกลุ่มที่ได้รับการขูดเหงือกช่วงล่างอย่างเดียว (กลุ่มควบคุม) ทำการบันทึกความลึกของร่องลึกปริทันต์ ระดับการยึดเกาะอวัยวะปริทันต์ อาการเลือดออกและดัชนีคราบจุลินทรีย์ ในสัปดาห์ที่ 0, 6 และ 12 จากนั้นคำนวณค่าเฉลี่ยทางคลินิกในทุกตำแหน่งศึกษาและเปรียบเทียบการรักษาทั้งสองกลุ่ม

ผล : กลุ่มทดลองมีการลดลงของร่องลึกปริทันต์และดัชนีคราบจุลินทรีย์ดีกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ในสัปดาห์ที่ 6 และ 12 และมีการลดลงของอาการเลือดออกดีกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ในสัปดาห์ที่ 6 แต่ค่าร้อยละที่ลดลงของระดับการยึดเกาะอวัยวะปริทันต์ระหว่างกลุ่มแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

สรุป : การให้การรักษาโดยการขูดเหงือกช่วงล่างร่วมกับการใช้ 25 % เมโทรนิดาโซลเจล ให้ผลในการลดร่องลึกปริทันต์ได้ดีกว่าการขูดเหงือกช่วงล่างเพียงอย่างเดียว

* ภาควิชาปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาควิชาปริทันตวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

The clinical effects of the application of 25% metronidazole gel as an adjunct to subgingival curettage in chronic periodontitis patients

*Waraporn Suwannarong**

Sithiporn Thepbanterng#

Naulchavee Hongprasong#

Abstract

Aim : This study compared the clinical effects of 25% metronidazole gel as adjunctive therapy to subgingival curettage and subgingival curettage alone in 30 chronic periodontitis patients .

Method : This randomized controlled trial was carried out using split-mouth design. Each patient had at least 1 site with probing pocket depth of 5-7 mm in each quadrant after completed initial phase therapy. Eligible quadrants in the same subjects were randomly assigned to receive subgingival curettage with additional application of metronidazole 25% gel at weeks 0 and 7 (experimental group) or subgingival curettage alone (control group). Probing pocket depth (PPD), probing attachment level (PAL), bleeding on probing (BOP) and plaque index (PI) were recorded at weeks 0, 6 and 12. Average clinical parameters were computed for all experimental sites, and the 2 groups were compared.

Results : The experimental group was significantly better than the control group in terms of reducing PPD and PI ($p < 0.05$) at weeks 6 and 12, and significantly reducing BOP ($p < 0.05$) at weeks 6. However, the percentage of reduction of PAL was not significantly different between the two groups.

Conclusions : The combination therapy of subgingival curettage and metronidazole 25% gel is superior to subgingival curettage alone in PPD reduction.

Key words : metronidazole ; local antimicrobial ; periodontitis ; subgingival curettage

* *Department of Periodontology, Faculty of Dentistry, Khon Kaen University, 40002 Thailand*

Department of Periodontology, Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University, 10330 Thailand