

口腔专业 · 2019.2.13 · 空暇记忆 · 牙周

一、慢性牙周炎

(一) 病因

牙菌斑是引发牙周炎的始动因子，() (Pg)、福赛坦菌 (Tf)、齿垢密螺旋体 (Td) 等。

(二) 临床表现【记忆】

1. 病程：起病和发展是一个比较缓慢的过程。无明显不适，不受重视。
2. 发病年龄：多见于 ()，也可见于青少年儿童
3. 牙位：侵犯全口多数牙或一组牙，有对称性
4. 主要表征：牙龈炎症，附着丧失，牙周袋形成，牙槽骨吸收，牙齿松动移位
5. 伴发病变：()、牙周脓肿、牙周牙髓联合病变、口臭表现。

| | 牙周袋 | 附着丧失 | X线片牙槽骨吸收 | 临床特点 |
|----|-------|--------|---------------|---------|
| 轻度 | ≤4 mm | 1~2 mm | 不超过根长的 1/3 | 探诊出血 |
| 中度 | ≤6 mm | 3~4 mm | 根长的 1/3 到 1/2 | 可有脓 |
| 重度 | >6 mm | ≥5 mm | 根长的 1/2 到 2/3 | 可发生牙周脓肿 |

(三) 诊断及鉴别诊断

根据上述临床表现，可以明确诊断。总结如下：

1. 牙周袋 > () mm，并有炎症，多有牙龈出血；
2. 附着丧失 > () mm；
3. 牙周袋探诊后有出血；
4. 牙槽骨有水平或 () 型吸收；
5. 晚期牙齿松动或移位；
6. 其他伴发病变：根分叉病变、牙周脓肿、牙周牙髓联合病变等。

二、侵袭性牙周炎

(一) 病因及危险因素

1. 微生物的感染（致病菌熟记）

侵袭性牙周炎的主要致病菌是伴放线聚集杆菌 ()。

2. 防御能力缺陷