

口腔专业 · 2019.2.13 · 必备速记 · 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，牙龈卟啉单胞菌 (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：多见于成人，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：根分叉病变、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>3 mm，并有炎症，多有牙龈出血；
2. 附着丧失>1 mm；
3. 牙周袋探诊后有出血；
4. 牙槽骨有水平或垂直型吸收；
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 (Aa)。

2. 防御能力缺陷