口腔执业医师实践技能辅导:牙周病牙片 PDF转换可能丢失 图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/230/2021_2022__E5_8F_A3_ E8 85 94 E6 89 A7 E4 c112 230490.htm 三、牙周病牙片(一)牙槽骨破坏的形式牙周病主要表现为牙槽骨的吸收破坏 ,x线片(图3-2-2)显示牙槽嵴顶及骨硬板模糊、消失, 牙槽嵴高度降低。 图322 X线片示牙槽骨吸收类型 牙周炎所 引起的牙槽骨吸收可分为四种类型: 1.水平型吸收 为最常见 的吸收形式,牙槽间隔、唇颊侧或舌侧的嵴顶边缘从嵴顶向 根端方向呈水平吸收,使牙槽嵴高度降低,通常形成骨上袋 。同一牙四周的破坏程度不一定相等。 2.垂直型吸收 牙槽骨 发生垂直或斜行吸收,与牙根面之间形成一定角度的骨缺损 , 牙槽嵴高度降低不多, 但牙根周围的骨吸收较多。此型吸 收大多形成骨下袋。 3.凹坑状吸收 指牙槽间隔的骨嵴顶吸收 ,其中央部分破坏迅速,而颊舌侧骨质仍保留,形成弹坑状 或火山口状缺损。一般牙周炎患者凹坑状骨吸收约占全部骨 缺损的35.2%,在下颌牙齿约占62%,后牙约为前牙的2倍。 4.其他形式的骨变化 反波浪形骨吸收等。 (二)牙周病的X 线片结果判读 1.成人牙周炎表现为水平型牙槽骨吸收,x线片 (图323)主要显示牙齿近远中的骨质情况,牙槽嵴顶的密质 骨消失,前牙牙槽嵴变平,后牙呈凹陷,且牙槽嵴边缘不光 滑,上部骨纹理稀疏紊乱。牙槽嵴顶到釉牙骨质界的距离超 过2mm,则可认为有牙槽骨吸收。图323成人型牙周炎X线特 征 牙槽骨吸收一般按吸收区占牙根长度的比例来描述,通常 分为三度: I度:牙槽骨吸收在牙根的颈1/3以内。 度: 牙槽骨吸收超过根长1/3,但在根长2/3以内,或吸收达根

长的1/2. 度:牙槽骨吸收占根长的2/3以上。注意:如x线片看到牙槽嵴高度虽已降低,但吸收的边缘整齐,骨嵴顶端致密呈白线状,骨小梁致密且排列整齐,则表明牙槽骨的破坏已停止或修复。2.青少年牙周炎(1)局限型如图324所示。第一磨牙的近远中均有垂直型骨吸收,形成典型的"弧形吸收"。在切牙区多为水平型骨吸收。有的还可见牙周膜间隙增宽,硬骨板模糊;骨小梁疏松等。图3-2-4局限型青少年牙周炎X线特征100Test下载频道开通,各类考试题目直接下载。详细请访问www.100test.com