

口腔执业医师实践技能病例分析:猖獗龋 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/231/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_231232.htm

执业医师专用训练软件《百宝箱》四、猖獗龋 [概述] 龋病根据病变进展情况又可分为急性龋和慢性龋。

猖獗龋是急性龋的一种，病变进展迅速，多数牙齿、多个牙面在短期内同时患龋，又称猛性龋；因其常见于颌面及颈部接受放疗的患者，故又称放射性龋。此外，有些舍格伦综合症患者及一些有严重全身性疾病的患者，由于唾液分泌量明显减少或口腔卫生极度不良也可发生猖獗龋。

[诊断要点] 1.患者可在较短的时间内（612个月），全口多数牙齿同时患龋，连平时不易患龋的下前牙、不易滞留菌斑的前牙切端、后牙牙尖等部位均可患龋。 2.龋病进展极为迅速，患牙可在一年时间内变成残冠或残根。 3.患者多伴有严重全身性疾病，如口干综合症，或为头颈部肿瘤行放射治疗者，其共同特征是患者唾液量较正常人明显减少。

[治疗原则] 1.病因治疗 积极治疗全身性疾病，搞好口腔卫生，保持牙面清洁，努力控制菌斑。 2.充填法治疗 因龋损严重，其治疗应按以下步骤进行：

（1）尽快在短期内将全部龋齿腐质去净并行暂时充填，以及时终止龋病发展。（2）去腐时应予适当的预防性扩展，并将洞缘扩展至自洁区，以防再次发生龋损。（3）当病因治疗奏效、龋病进展得到控制时，换行永久充填，恢复患牙的形态和功能。

[病例分析] 某男患者，58岁。自诉8个月前鼻咽癌放疗后，多数牙同时患龋且进展迅速就诊。 检查：全口前牙唇面、邻面多有大小不一的深约1~1.5mm的龋损，全口后牙的牙合面、邻面和颊面多有深

约23mm形态不规则的龋损，所有龋损探诊软感明显，潮湿易于挖除。请问其诊断、治疗方法及治疗中的注意事项。

- 1.诊断 全口牙齿猖獗龋。 诊断依据：患者有接受放疗史，全口绝大多数牙的多个牙面在8个月内同时患龋，且为急性龋表现，龋损进展迅速。
- 2.治疗 尽快将患牙腐质去净并行暂时充填。待龋病得到控制时，换行永久充填。
- 3.注意事项（1）去腐时应予适当预扩，必须将洞缘扩展至自洁区。（2）在治疗龋齿的同时，应积极治疗全身性疾病，搞好口腔卫生。

[思考题] 1.试述猖獗龋的诊断要点。 2.试述猖獗龋的治疗原则。

转贴于：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