

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_ti2020/232/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E6_89_A7_E4_c22_232749.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。Ⅱ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