

牙龈瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E7_89_99_E9_BE_88_E7_98_A4_c22_306346.htm 名称牙龈瘤所属科室口腔科病因牙龈瘤是机械刺激及慢性炎症刺激形成的增生物，还与内分泌有关，如妇女怀孕期间轻易发生牙龈瘤，分娩后则牙龈瘤缩小或停止生长。根据病理组织结构不同，牙龈瘤可分为肉芽肿型、纤维型及血管型三类。肉芽肿型牙龈瘤主要由肉芽组织构成，表面呈红色或粉红色，易出血；纤维型牙龈瘤含有较多的纤维组织和纤维母细胞，表面光滑，颜色与正常牙龈颜色无大差别，不易出血；血管型牙龈瘤含血管非凡多，极易出血，如妊娠性龈瘤。临床表现牙龈瘤以女性多见，青年及中年人发病较多。牙龈瘤多发生于唇颊侧的牙龈乳头部，双尖牙区最常见。肿块较局限，大小不一，呈圆形或椭圆形，有时呈分叶状。肿块有的有蒂如息肉，有的无蒂，基底宽广。肿块一般生长缓慢，但在女性妊娠期可迅速增大。肿块长大可以遮盖部分牙面及牙槽突，表面可见牙压痕，易被咬伤而发生感染。肿块长大，可以破坏牙槽骨壁，致使牙松动、移位。诊断(1)多见于青壮年，好发于前牙区唇颊侧牙龈。(2)纤维瘤型龈瘤：是真性肿瘤，初起于龈乳头，并向外生长，呈分叶状，表面光滑，质偏硬，灰白色，不易出血。多数不大，少数可增大覆盖牙齿咬合面，影响咀嚼，并出现创伤性溃疡。(3)肉芽肿型服瘤：与局部刺激如龋齿、残冠、残根、不良假牙、牙结石等有关。牙龈发生炎性肉芽组织增生，质软，色红，易出血。(4)血管瘤型龈瘤：与内分泌有关，常见于妊娠期妇女，称为妊娠性跟瘤，质软，易出血。在妊娠期发展快，产后可消退。(5)牙龈瘤应与牙龈癌相鉴

别。(1)手术切除应包括齿槽突及受累牙齿的拔除，否则易致复发。(2)去除局部刺激因素如不良假牙、残根、残冠：等。(3)妊娠性龈瘤如在产后仍不消退时可作手术切除。治疗(1)手术切除应包括齿槽突及受累牙齿的拔除，否则易致复发。(2)去除局部刺激因素如不良假牙、残根、残冠：等。(3)妊娠性龈瘤如在产后仍不消退时可作手术切除。 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