

年轻恒牙的根管治疗口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/594/2021_2022__E5_B9_B4_E8_BD_BB_E6_81_92_E7_c22_594306.htm 年轻恒牙的牙髓组织

不仅具有营养和感觉功能，而且和牙齿的发育有密切关系。牙齿萌出后，牙根的继续发育有赖于牙髓组织。由于牙髓血液循环只能通过细小的根尖孔运行，缺乏侧支循环，一旦受到感染和损伤不易逆转，因此在20世纪30年代以前很多学者认为牙髓一旦暴露是不能恢复健康的，于是拔掉了很多目前认为完全可以保留的牙齿。根尖诱导成型术首先由Kaiser1960年在美国牙髓病年会上提出，他报告了用CH诱导根尖形成并提出根尖诱导成型术的概念，1966年Frank等学者作了大量研究，并认为：感染一经控制，牙根可再度形成，牙骨质可沉积于根端，封闭根尖孔。此过程只有在没有炎症的条件下才有可能进行。后来经过大量的临床实践，随着技术和药物的改进，人们逐渐认识到牙髓组织和机体任何组织一样，只要去除有害因子，牙髓组织确实具有明显的修复能力。因此，保存生活牙髓应是年轻恒牙的首选治疗。

一、牙根未发育完全的年轻恒牙的根断形态

- 1、喇叭口状
- 2、管壁平形状
- 3、管壁内聚状

二、牙齿萌出后牙根继续发育所依赖的组织

- 1、根尖部残存的生活牙髓
- 2、根尖端的牙乳头
- 3、根尖周组织中的上皮根鞘

三、年轻恒牙牙髓病和根尖周病的临床特点

- 1、病因：龋病、畸形、外伤
- 2、多数是慢性炎症急性发作，增生成息肉；外伤、意外穿髓可至牙髓坏死。

四、年轻恒牙牙髓病和根尖周病的治疗原则

全部活髓 部分活髓 根部活髓 保存牙齿

五、活髓保存药物（垫层剂和盖髓剂）应具备的性能

： 1. 对牙髓组织有亲和性，无毒和刺激性 2. 有较强的消炎杀菌作用 3. 能促进牙髓组织的修复再生 4. 有较强的渗透性 5. 性能稳定，与其它充填材料接触不变色 6. 保存使用方便 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