

牙齿异常_头部_症状库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/608/2021_2022__E7_89_99_E9_BD_BF_E5_BC_82_E5_c22_608850.htm

牙齿异常概述：人类牙齿的发育是一个复杂而漫长的过程在这漫长过程中机体内各种不利因素作用牙齿发育的不同阶段可以造成不同类型的发育异常如牙齿萌出异常数目异常形态异常和牙齿结构异常牙齿异常病因：牙的发育过程分为发生钙化和萌出三个阶段乳牙牙胚从胚胎第二个月开始发育口腔黏膜上皮在产生牙胚的相应部位迅速增生局部增厚并伸进中胚叶内形成牙板牙板深部细胞增生在上下颌各形成10个球形的上皮膨隆称为牙蕾胚胎4个月时在第二乳磨牙牙胚的远中牙板向远端伸展逐渐形成第一恒磨牙牙胚胚胎5—6个月时在乳牙胚舌侧深处牙板的末端增生膨大形成恒牙牙蕾成为代替乳牙的恒牙牙胚继而牙板深部细胞进一步增殖形成造釉器经过蕾状期帽状期钟状期逐渐形成牙釉质牙板下方相对的中胚叶组织增生形成牙乳头在造釉器下方形成造牙本质细胞形成牙本质牙齿从发生钙化萌出一直到牙根完全形成需要一个较长时间如恒中切牙的形成需要十年左右在牙齿长期发育过程中母亲和儿童的全身性疾病营养不良用药不当及局部感染等都可以影响牙齿的正常发育钙化和萌出（一）釉质发育不全在牙齿发育期间由于全身疾患营养障碍或严重的乳牙根尖周感染均可导致釉质结构异常维生素A缺乏时造釉器不能分化成高柱状细胞而蜕变成扁平细胞使釉质发育不全维生素C缺乏时成牙本质细胞变性不能形成正常的牙本质严重时牙本质发育停止成牙本质细胞变性后可影响釉质正常发育维生素D严重缺乏时钙盐在骨和

牙齿组织中的沉积迟缓甚至停止使形成的釉质基质得不到及时的矿化不能保持它的形状而塌陷造成釉质表面上形成凹陷和矿化不良

（二）氟斑牙 是牙齿发育时期人体摄入氟量过高所引起的特殊型牙釉质发育不全其机理尚未完全明了，但有以下认识：①当氟浓度增高时可抑制碱性磷酸酶的活力而碱性磷酸酶可以水解多种磷酸酯提供充分无机磷作为骨盐形成的原料结果是柱间质矿化不全造成釉质发育不良②高氟时可造成造釉细胞内质网的肿胀出现釉基质合成障碍③过多的氟与釉质结合以氟磷灰石存在过多的氟磷灰石引起造釉细胞的变性剥离形成釉质发育不全过多的氟磷灰石代替了羟磷灰石改变了釉质正常的钙化过程

（三）四环素牙 四环素与钙离子有亲和作用二者相结合形成稳固的四环素钙复合物当牙齿发育矿化期间连续服用四环素类药物四环素分子即可与牙齿的羟基磷灰石晶体密切结合形成四环素钙正磷酸盐复合物使牙齿变色严重者可抑制牙齿硬组织矿化物质的沉积和牙本质细胞的胶原合成影响牙釉质及牙本质的发育四环素还可在母体通过胎盘引起乳牙着色四环素着色及牙质钙化障碍的程度和四环素族药物本身的颜色药物剂量及年龄有关四环素引起的着色比土霉素金霉素明显用药时间和剂量与着色程度呈正比关系一个短期内的大剂量比长期给服相等的总剂量作用更大四环素在牙本质内因结合部位的深浅而使牙本质着色的程度有所不同当着色带越靠近釉牙本质界时越易着色因此在婴儿早期形成外层牙本质时用药影响最大牙齿一旦着色就是永久的在牙冠形成和钙化完全后（一般为7岁左右人再服用四环素类药物对牙齿就不明显了）

（四）先天性梅毒牙 梅毒对组织损害最重的时期是在胚胎末期及生后第一个月故梅毒牙多见

于此侧正处于牙胚形分化期炎症波及造釉器损害造釉细胞部分釉质产生停止另外还可引起牙本质的矿化障碍前期牙本质明显增多导致牙本质塌陷形成半月形损害（五）融合牙 由于压力所致而导致融合如果这种压力在两个牙齿钙化之前发生则牙冠部融合如果发生在牙冠发育之后则形成根融合为一冠分为二的牙（一）全身性疾病引起的牙齿异常 1. 严重营养障碍 维生素A、C、D以及钙磷的缺乏均可影响造釉细胞分泌釉质基质和矿化造成牙釉质表面凹陷和矿化不良 2. 内分泌功能紊乱 甲状旁腺功能降低时临床上出现手足搐搦症其牙齿也可能出现发育缺陷 3. 感染性疾病 小儿患水痘猩红热等均可使造釉细胞发育发生障碍孕妇患风疹毒血症等也可能使胎儿在此期间形成的釉质发育不全 4. 消化系统疾病 小儿患习惯性便秘腹泻呕吐消化不良致营养缺乏也可成为釉质发育不全的原因 5. 先天性梅毒 造成牙齿形态异常 6. 慢性氟中毒 损害釉质发育期牙胚的造釉细胞发生氟斑牙 7. 过多使用四环素类药物 可使牙齿变黄出现“四环素牙”（二）局部性疾病引起的牙齿异常 1. 乳牙根部感染及外伤 影响下方恒牙胚的发育造成牙齿结构形态及萌出异常 2. 龋病牙周病 乳牙龋坏早脱可造成恒牙萌出异常恒牙龋病牙周病可使牙齿腐蚀松动脱落造成牙齿缺失甚至无牙 畸形 3. 牙龈部感染肥厚 造成牙齿萌出过迟异位 4. 口腔局部放射线照射 可使牙齿脱钙软化易发生广泛性龋齿且进展迅速造成多个牙齿缺失（三）遗传因素 遗传性牙本质发育不全先天性缺失牙及全口牙迟萌等有遗传因素的影响牙齿异常诊断：（一）病史 询问儿童时既往病史及服药史有无服用过四环素类药物服药时间及剂量是否居住在高氟区当地发病情况有无颌面部急性感染病史有无系统

性疾病及表现 (二) 局部检查 1. 望诊 观察牙齿的数目形态颜色及排列有无异常是否有白垩色浅黄色黄褐色墨浸色黑褐色受损部位是在牙冠尖部还是颈部呈线纹状点窝状还是全牙冠变色 2. 探诊 用锐利探针探查牙体缺损区了解牙体的硬度牙质变软并形成洞穴多为龋病如牙质坚硬牙面粗糙不光滑多系釉质发育不全 (三) 全身检查 对于有半月形切牙桑营状磨牙和蕾状磨牙等牙齿形态异常须行全身检查结合全身其他器官的变化才能确立诊断 (四) 实验室检查 如康氏华氏反应检查氟含量的测定及紫外光照射检查牙齿的四环素着色带 (五) X线检查 对于牙齿晚萌牙根异常融合双生牙多生牙埋伏牙龋齿等都需X线摄片检查对疑有先天性梅毒患者应了解其他部位骨骼情况常需X线摄片检查牙齿异常鉴别诊断： 1. 乳牙早萌及晚萌 乳牙萌出有一定的时间 乳牙早萌较少见婴儿在出生时或出生后不久即萌出多见于下颌中切牙因牙胚距口腔黏膜过近所致由于这些牙的牙根尚未发育或发育较差牙齿易松动脱落如果为多数乳牙早萌应考虑全身因素如甲状腺垂体前叶胸腺等功能亢进进一步全身检查可发现患者有生长发育增快代谢增高等现象 乳牙晚萌是指第一颗乳牙在出生1年后仍迟迟未萌出者多见于一些全身性疾病如维生素D缺乏甲状腺功能低下及营养极度缺乏等局部病变也可致乳牙晚萌因外伤或感染使乳牙根与周围牙槽骨产生骨性粘连乳牙无法继续萌出当局部有额外的埋伏牙时亦可阻碍乳牙的正常萌出X线片可显示埋伏牙时乳牙萌出的阻碍现象 2. 恒牙早萌及晚萌 恒牙早萌多见于前磨牙下颌多于上颌早萌的原因主要是局部因素如外伤龋病等使乳牙过早脱落而使恒牙早出另外乳牙根尖病变将其继承恒牙胚周围的牙槽骨破坏使恒牙过早暴露于口

腔中早萌牙除牙根发育不足外同时还可并发釉质发育不全与钙化不全恒牙晚萌或萌出困难多见于乳切牙早失后用牙龈咀嚼致使牙龈黏膜增厚恒牙萌出困难临床检查见局部牙龈苍白坚韧肥厚有时可见黏膜下牙冠突起另外牙位不正埋伏牙多生牙牙瘤或囊肿也可造成萌出困难X线拍片有助于诊断全身性疾病如佝偻病呆小病也可导致晚萌

二 牙齿数目异常 正常人一生有两副牙齿即乳牙和恒牙乳牙共有20颗；其中乳中切牙侧切牙尖牙左右各1乳磨牙左右各2上下颌牙各称与数目相同恒牙共32颗其中中切牙侧切牙尖牙左右各1双尖牙左右各2磨牙左右各3颗上下颌牙的名称和数目相同第三磨牙变异较大有时缺少

1. 额外牙 正常牙数之外多生的牙称为额外牙额外牙分为两类：一类额外牙体积小牙冠呈圆锥形根短位于上颌两中切牙之间常为单个也可成对这类牙多为埋伏牙另一类额外牙形态正常如额外切牙和双尖牙有时在第三磨牙远中出现第四磨牙额外牙可导致牙列拥挤并可使邻牙晚萌牙根吸收或错位萌出

2. 先天缺失牙 正常牙列中因牙胚未能形成或未能发育的缺牙称为先天性缺失牙可分为个别缺牙多数缺牙和全部缺牙三种情况多见于恒牙列；且多为对称性最多见者是缺少第三磨牙其次是上颌侧切牙及下颌第二前磨牙双尖牙和切牙缺失也可见到全口多数牙或全部牙齿不发生称为无牙畸形是全身性发育畸形的一部分表现常伴有外胚叶发育不全如缺少毛发皮脂腺汗腺及指甲等 询问患者无拔牙史并拍X线片除外埋伏牙后可以诊断为先天性缺失牙

三 牙齿形态异常 牙齿形态异常包括体积和形态的异常

1. 过小牙过大牙 锥形牙 牙齿的大小如果偏离了解剖上正常值的范围且与牙列中其他牙齿明显不相称时称为过小牙或过大牙如牙外形如圆锥形时则称

锥形牙过小牙多见于侧切牙第三磨牙和额外牙过大牙有时见于上颌中切牙全口性过小牙可发生于外胚层发育不良Down综合征先天性脑垂体功能减退的患者单侧牙齿过大可见于颜面偏侧肥大者

2. 融合牙双生牙结合牙 融合牙是由两个或两个以上正常牙胚融合而成牙齿可以完全融合也可以仅为冠融合或根融合但牙本质是连通的无论是乳牙还是恒牙均可发生融合牙最常见于下颌乳切牙有融合牙的牙列中牙齿数目相应减少双生牙是牙齿发生期中由一个牙胚分裂为二而形成的畸形通常为完全或不完全分开的牙冠有一个共同的牙根和根管常见于下颌乳切牙双生乳牙常伴有其继承恒牙的先天性缺失结合牙为两个牙齿的牙根发育完全以后发生粘连的牙其牙本质是分开的仅是两个牙齿的牙根藉牙骨质粗连而结合偶见于上颌第二和第三磨牙区

3. 畸形中央尖 是牙齿在发育期间造釉器形态分化异常牙乳头组织向造釉器突起形成的牙釉质与牙本质的畸形多见于下颌双尖牙尤以第二双尖牙最多见常是对称性发生一般位于嵴面中央窝处呈圆锥形突起故称中央尖也可呈圆柱状或半球形当牙齿萌出并建立咬合关系后此尖易折断临床表现为圆形或椭圆形黑环中央有浅黄色或褐色的牙本质轴中央可见黑色小点为暴露牙本质或畸形尖的髓角X线检查可见髓室顶中心有向始面中央部突起的畸形部分并常见呈喇叭形的根尖

四 牙齿结构异常

1. 釉质发育不全 轻症患者牙釉质形态基本完整仅部分有色泽和透明度的改变釉质呈白垩状重症患者有实质性缺损可见牙釉面有棕褐色深染的窝状或带状缺损带沟宽窄不一如果障碍反复发作会有数条并列的带状凹陷出现更严重时牙面呈蜂窝状釉质发育不全多见于恒牙受累牙常呈对称的和成组的患牙易磨损易患龋患龋后进展快患

者患全身疾病时期与釉质发育不全部位相关 2. 氟斑牙 患者有牙齿发育时期高氟地区生活史病变累及同一时期发育的多数牙呈对称性多累及全口牙齿受累牙釉质呈白垩色到褐色的斑块其斑块呈散在的云雾状调界不明确并与生长发育线不相吻合此点与釉质发育不全白垩色斑的周界比较明确而且其纹线与釉质的生长发育线相平行吻合的特点相鉴别严重者还并发有釉质的实质缺损临床上常按其病变程度分为轻度（白垩型）中度（着色型）和重度（缺损型）三种类型 3. 四环素牙 患者婴幼儿时期或其母妊娠期有服用四环素族药物的既往史全口牙冠呈均匀一致的黄灰色改变若在紫外灯下观察这些牙齿能显示出特有的荧光牙齿外形一般正常有时合并釉质发育不全 4. 遗传性牙本质发育不全 又称遗传性乳光牙本质全口牙齿呈微黄色半透明光照下呈现乳光釉质剥脱牙本质磨耗X线片见牙根短髓腔根管狭窄或闭锁有家族遗传史还可出现成骨不全巩膜黄染和耳聋等症状 5. 先天梅毒牙 双亲之一有梅毒史本人血清康华氏反应阳性半月型切牙第一恒磨牙呈桑营状或蕾状X线片示先天性梅毒的第一磨牙牙根较短另外还可出现牙齿萌出过早或过迟先天性无牙畸形口周放射状深色条纹及听力视力差等症状牙齿异常预防：预防关键在于注意妇幼保健这类牙易患龋齿要重视龋病预防重度釉质发育不全可到医院进行修复治疗轻度釉质发育不全可以不做处理

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