

楔状缺损_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_A5_94_E7_8A_B6_E7_BC_BA_E6_c22_609981.htm

楔状缺损是牙齿唇、颊侧颈部硬组织发生缓慢消耗所致的缺损，由于这种缺损常呈楔形因而得名。【治疗措施】1.组织缺损少，且无牙本质过敏症者，不需作特别处理。2.有牙本质过敏症者，应用脱敏疗法。3.缺损较大者可用充填法，用玻璃离子体粘固粉或复合树脂充填；洞深或有敏感症状者，充填前应先垫底。

4.有牙髓感染或根尖周病时，可和牙髓病治疗或根管治疗术。5.若缺损已导致牙齿横折，可根据病情和条件，进行根管治疗术后，作覆盖义齿或拔除。

【病因学】1.刷牙 这是发生楔状缺损的主要原因，因此，有人将楔状缺损称为刷牙磨损。其理由是：不刷牙的人很少发生典型的楔状缺损，而刷牙的人，特别是用力横刷的人，常有典型和严重的楔状缺损。不发生在牙的舌面。唇向错位的牙楔状缺损常比较严重。

楔状缺损的牙常伴有牙龈退缩。还有实验证明：横刷牙刷牙作为单一因素，即可以发生牙颈部缺损。2.牙颈部的结构 牙颈部釉牙骨质界处的结构比较薄弱，易被磨去，有利于缺损的发生。3.酸的作用 龈沟内的酸性渗出物与缺损有关。临床上有时见到龈缘下硬组织的缺损，就是这种关系的提示。

4.牙体材料疲劳 近来有研究表明颊侧牙颈部，是应力集中区。长期的咀嚼力，使牙体材料疲劳，于应力集中区出现破坏。

【临床表现】1.典型楔状缺损，由两个平面相交而成，有的由三个平面组成，少数的缺损则呈卵圆形。缺损边缘整齐，表面坚硬而光滑，一般均为牙组织本色，有时可

有程度不等的着色。2.根据缺损程度，可分浅形、深形和穿髓形三型。浅形和深形可无症状，也可发生牙本质过敏症。深度和症状不一定成正比关系，关键是个体差异性。穿髓形有牙髓病、尖周病症状，甚至发生牙齿横折。3.好发于，尤其是第一前磨牙，位于牙弓弧度最突出处，刷牙时受力大，次数多，一般有牙龈退缩。4.随年龄增长，楔状缺损有增加的趋势，年龄愈大，楔状缺损愈严重。【预防】改正刷牙方法，避免横刷，并选用较软的牙刷和较细的牙膏。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