

口腔内科 牙体慢性损伤简介口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/644/2021_2022__E5_8F_A3_E8_85_94_E5_86_85_E7_c22_644841.htm

一、磨损（一）病因及临床表现 由于单纯机械摩擦作用而造成的牙齿硬组织慢性磨耗称为磨损。如生理性磨损也称为咀嚼磨损。其他不是由于正常咀嚼过程所致的牙齿磨损，为一种病理现象，统称为非咀嚼磨损。

1.咀嚼磨损 亦称磨损，一般发生在面或切缘，但在牙列紊乱时，亦可发生在其他牙面。磨损的程度取决于牙齿的硬度、食物的硬度、咀嚼习惯和咀嚼肌的张力等。磨损程度与患者年龄、食物的摩擦力和咀嚼力成正比，而与牙齿的硬度成反比。

2.非咀嚼磨损 由于异常的机械摩擦作用所造成的牙齿硬组织损耗，是一种病理现象。不良习惯和某些职业是造成这类磨损的原因，如妇女用牙撑开发夹，木匠、鞋匠、成衣工常用牙齿夹住钉、针或用牙咬线。磨牙症也会导致严重的磨损。

（二）并发症 1.牙本质过敏症 这种酸痛的症状有时可以在几个月逐渐减轻而消失；有时可持续更长的时间而不见好转。敏感的程度常因人而异，一般说来磨损的过程愈快，暴露面积愈大，则酸痛越明显。

2.食物嵌塞 因磨损牙冠变短以及邻面磨损都可引起食物嵌塞，并保使牙周病和邻面龋的发生。

3.牙髓和根尖周病变系由于过度磨损使髓腔暴露所致。

4.颞颌关节紊乱综合征严重的面磨损可导致颌间垂直距离过短，从而引起颞颌关节病损。

5.创伤不均匀的磨损能遗留高陡牙尖，从而造成创伤。

6.创伤性溃疡（三）治疗 1.生理性磨损，若无症状无需处理。 2.去除和改正引起病理性磨损的原因。 3.有牙本质过敏症时，应作脱敏处理。 4.

对不均匀的磨损需作适当的调，磨除尖锐牙尖和边缘。5.有牙髓和根尖周病时，按常规进行牙髓病、根尖周病治疗。6.有食物嵌塞者，应恢复正常的接触关系和重建面溢出沟。磨损过重且有颞颌关节综合征时，应作覆盖义齿修复，以恢复颌间垂直距离。

二、楔状缺损

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。

(一) 病因

- 1.刷牙用力横刷的人，常有典型和严重的楔状缺损。
- 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.应力疲劳长期的咀嚼应力集中区出现破坏。

(二) 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。
- 2.根据缺损程度，可无症状，也可发生牙本质过敏症。穿髓后有牙髓病、根尖周病症状，甚至发生牙齿横折。
- 3.好发于上下颌单尖牙和前磨牙，尤其是第一前磨牙，位于牙弓弧度最突出处。
- 4.随年龄增长，楔状缺损有增加的趋势。

(三) 治疗和预防

- 1.首先应改正刷牙方法，避免横刷。
- 2.组织缺损少，且无牙本质过敏症者。不需作特别处理。
- 3.有牙本质过敏症者，应用脱敏疗法。
- 4.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。
- 5.有牙髓感染或根尖周病时，可行根管治疗术。
- 6.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。

百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com)

三、牙隐裂

牙隐裂又称不全牙裂或牙微裂。指牙冠表面的非生理性细小裂纹，不易被发现。隐

裂牙发生于：上颌磨牙最多，其次是下颌磨牙和上颌前磨牙。第一磨牙又明显多于第二磨牙，尤其近中腭尖更易发生。

(一) 病因 1. 牙齿结构的薄弱环节是隐裂牙发生的易感因素。 2. 牙尖斜面愈大，所产生的水平分力愈大，隐裂发生的机会也愈多。 3. 创伤力是牙隐裂的致裂因素。(二) 临床表现和诊断 隐裂位置皆与面某些窝沟的位置重叠常越过边缘嵴到邻面。上颌磨牙隐裂常与面近中舌沟重叠；下颌磨牙隐裂线常与面近远中发育沟重叠，但亦有与面颊舌沟重叠的颊舌向隐裂，前磨牙隐裂常呈近远中向。表浅的隐裂常无明显症状，较深时则遇冷热刺激敏感 更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 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