

2010年口腔医师辅导：乳牙龋蚀特点口腔执业医师考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_648729.htm 与恒牙龋蚀相比，乳牙龋蚀的临床表现有其特异性。 <http://ks.100test.com>

- 1.患龋率高、发病早：乳牙的患龋率高，7岁左右达高峰。如邱志芳等报告上海市1990年7岁儿童之乳牙患龋率达92.66%，冯军等1994年报告西安市6岁儿童为97.2%，1岁儿童已达10.1%。乳牙萌出不久即可患龋，发病时间早。虽各地区数据不一，但均明显高于恒牙，尤明显发病早。
- 2.龋齿多发、龋蚀范围广：在同一个口腔内的多数乳牙常同时患龋，也常在1个牙的多个牙面同时患龋。恒牙龋蚀主要发生于面和邻接面，乳牙龋蚀除发生面、邻面外，还常发生于唇面、舌面等光滑面和牙颈部。
- 3.龋蚀发展速度快：牙体因龋蚀能很快崩坏，在短期间易转变为牙髓炎、根尖周炎和残冠、残根等。来源:百考试题网
- 4.自觉症状不明显：乳牙龋蚀发展快，但自觉症状不如恒牙明显，故临床上常见因家长忽视，在发展成牙髓病或根尖周病时才去就诊。来源：考试大
- 5.修复性牙本质的形成活跃：龋蚀促使乳牙修复性牙本质的形成活跃，此防御功能有利于龋病的防治。修复性牙本质能防御细菌感染牙髓，保护牙髓，避免露髓。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 百考试题口腔执业医师加入收藏相关推荐：2010年口腔医师辅导：乳牙易患龋因素 2010年口腔医师辅导：乳牙龋病的局部影响 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