

2010年口腔助理辅导：坏死性溃疡性龈炎的临床表现口腔助理执业医师考试 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_648938.htm

1.好发人群 常发生于青壮年，以男性吸烟者多见。在不发达国家或贫困地区亦可发生于极度营养不良或患麻疹、黑热病等急性传染病的儿童。 2.病程 本病起病急，病程较短，常为数天至1~2周。 来源：考试大 3.以龈乳头和龈缘的坏死为其特征性损害 初起时龈乳头充血水肿，在个别牙龈乳头的顶端发生坏死性溃疡，上覆有灰白色污秽的坏死物，去除坏死物后可见牙龈乳头的颊、舌侧尚存，而中央凹下如火山口状。早期轻型患者应仔细检查龈乳头的中央，以免漏诊。龈乳头被破坏后与龈缘成一直线，如刀切状。 病变迅速沿牙龈边缘向邻牙扩展，使龈缘如虫蚀状，坏死区出现灰褐色假膜，易于擦去，去除坏死组织后，其下为出血创面。 病损以下前牙多见。病损一般不波及附着龈。 4.患处牙龈极易出血 患者常诉晨起时枕头上有血迹，口中有血腥味，甚至有自发性出血。 5.疼痛明显 急性坏死性溃疡性龈炎的患者常诉有明显疼痛感，或有牙齿撑开感或胀痛感。 6.有典型的腐败性口臭 来源：www.100test.com 由于组织的坏死，患者常有特殊的腐败性恶臭。 7.全身症状 重症患者可有低热，疲乏等全身症状，部分患者下颌下淋巴结可肿大，有压痛。 8.坏死物涂片检查，可见大量梭形杆菌和螺旋体。 来源：www.100test.com 9.急性期如未能及时治疗且患者抵抗力低时，坏死还可波及与牙龈病损相对应的唇、颊侧黏膜，而成为坏死性龈炎。在机体抵抗力极度低下者还可

合并感染产气荚膜杆菌，使面颊部组织迅速坏死，甚至穿孔，称为“走马牙疳”。此时患者有全身中毒症状甚至导致死亡。10.若在急性期治疗不彻底或反复发作可转为慢性坏死性龈炎。其主要临床表现为牙龈乳头严重破坏，甚至消失，乳头处的龈高度低于龈缘高度，呈反波浪状，牙龈乳头处颊舌侧牙龈分离，甚至可从牙面翻开，其下的牙面上有牙石和软垢，牙龈一般无坏死物。更多信息请访问：百考试题医师网校 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