

2010年口腔医师辅导：牙齿外伤中牙髓组织损伤的风险性口腔执业医师考试 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_648951.htm 儿童牙齿外伤后，牙髓组织的转归与以下因素有关：来源:百考试题网

- 1) 外伤本身的冲击力对牙髓组织的损伤，包括因牙齿折断导致的直接牙髓暴露，因牙齿震荡和移位造成的根尖血管扭曲、拉伸或断裂。损伤程度较轻时，牙髓充血、牙髓血流减少和减速也会导致牙髓组织的坏死。牙髓坏死通常出现在牙齿外伤后3个月左右。牙冠折断类损伤的牙髓预后要好于脱出性损伤，这是由于牙冠的折断过程吸收了大部分外力，从而对牙周组织及牙髓组织造成的创伤大大减小，牙髓预后较好；而对于未发生牙冠折断的损伤，所有外力都作用于牙周组织，对牙髓预后不利。
- 2) 外伤后外界不良刺激对牙髓组织的损伤，如长时间的牙本质外露、咬合创伤等。
- 3) 外伤牙的自身情况，如牙齿发育程度、个体差异等。

百考试题论坛 临床上，应结合上述因素，综合评价外伤后牙髓组织受损的风险和程度，制定合理的治疗方案。一般来说，所有医师都会发现和处理直接露髓，但在牙齿折断未露髓和牙齿移位时，牙髓组织损伤的风险会被临床医师忽略。非直接露髓冠折牙也存在牙髓损伤的风险。北京大学口腔医院对2000年1月1日～2006年12月31日在儿童口腔科注册的恒牙外伤系统病历中观察期在6个月及以上的415颗未露髓冠折牙进行回顾性研究发现，单纯釉质折断的46颗患牙中，牙髓坏死发生率为8.7%，髓腔钙化发生率为2.2%，牙髓存活发生率为89.1%；单纯牙本质折断的275颗

患牙中，牙髓坏死发生率为25.1%，髓腔钙化发生率为0.4%，牙髓存活发生率为74.5%。Logistic回归模型分析发现，牙根发育情况和外伤类型与牙髓组织预后具有显著相关性，牙根发育成熟的牙齿发生牙髓坏死的危险性是牙根未发育成熟牙齿的2.8倍，牙本质折断牙发生牙髓坏死的危险性是釉质折断牙的7.1倍。来源：www.examda.com 牙齿的移位也会造成牙髓组织的损伤。北京大学口腔医院对238颗脱出性损伤牙齿研究表明，牙髓坏死发生率为16.0%，髓腔钙化发生率为2.1%，牙髓存活发生率为81.9%。5种脱出性损伤中，挫入移位牙的牙髓坏死发生率最高（66.7%），其次为侧方移位（30%），牙震荡最低（5.4%）。牙髓坏死多出现在外伤后3个月内（76.3%）。5例髓腔钙化均发生在牙根未发育成熟的牙齿中，3例发生在全脱位，2例发生在部分脱出。Logistic回归模型分析发现，牙根发育情况、是否有移位、患者年龄与牙髓坏死的发生具有显著相关性。牙根发育成熟的牙齿发生牙髓坏死的可能性是牙根尚未发育成熟牙齿的5.8倍；存在移位（部分脱出、侧方移位和挫入移位）的牙齿发生牙髓坏死的可能性是没有移位牙齿的5.5倍；患者年龄每增加1岁，其发生牙髓坏死的可能性便增加1.2倍。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