

2010年口腔医师辅导：慢性牙周炎治疗的第二阶段口腔执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_649288.htm

牙周手术治疗。一般在基础治疗后的再评估中对牙周情况（包括袋深度、牙石菌斑控制情况、牙槽骨形态、牙松动度等）进行全面评价。此时如果仍有5mm以上的牙周袋，且探诊仍有出血，或牙龈及骨形态不良、膜龈关系不正常时，则一般均须进行手术治疗。其目的是为了能在直视下进行彻底的根面平整和清除感染组织，而且可以纠正牙龈及骨的外形，植入自体骨或骨替代材料以及生物膜以期获得牙周组织的再生。手术主要包括下列内容：

- 1.翻瓣术 www.Examda.CoM 是最常用、最基本的牙周手术，将袋内壁切除并翻开黏骨膜瓣，在直视下进行根面及软组织清创，然后将瓣复位缝合，以使牙周袋变浅或消除。在翻瓣术的同时还可进行牙槽骨成形或植骨，以恢复牙周组织的生理形态和功能。
- 2.植骨术 在根分叉病变或垂直型骨吸收处，通过移植自体骨、异体骨或骨替代品达到牙槽骨病损的修复。
- 3.引导性组织再生术（GTR）来源：考试大 是通过手术使原已暴露在牙周袋中的病变牙根面上形成新附着，即牙周组织的再生，形成新的牙骨质、牙槽骨和牙周膜。若能同时进行植骨术，其疗效更优于单独引导性组织再生或植骨术。
- 4.膜龈手术 是用以改正附着龈过窄、牙龈退缩及唇、颊系带附着位置不佳等的手术，以巩固牙周治疗效果和解决美观问题。
- 5.种植术 来源：考试大 用外科手段将人工牙根植入牙槽骨内，以支持其上部结构的义齿修复体。临床研究表明，种植术对于缺牙患者，尤其是无牙颌者能够解决总义齿固位不良

，而且达到理想地恢复功能、语言和美观。但种植术必须在全口牙周炎症得到控制的条件下施行。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