

2010年口腔组织病理辅导：牙骨质结构的临床意义 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/651/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_651428.htm 牙骨质的矿化基质呈层板状排列，在其陷窝内有牙骨质细胞，与骨相似。但牙骨质内没有血管，牙骨质细胞的分布不如骨细胞规则。在生理情况下，骨组织是不断地既有吸收又有新生现象，而牙骨质只有新生。正常情况下，牙骨质是不被吸收的。因为牙骨质有不断新生的特点，因此牙周膜纤维可因牙齿功能的需要发生改变和更替，新形成的牙周膜纤维由于新的牙骨质增生而得以附着至牙齿，代替老的纤维。同时由于牙骨质不断新生，所以具有修复和补偿功能。如牙齿的切缘和面受到磨损时，可以由根尖部牙骨质的继续沉积而得到补偿。此外，当牙根表面有小范围的吸收或牙骨质折裂时，均可由新的牙骨质的沉积而修复；还有在牙髓和根尖病治疗后，牙骨质能新生并覆盖根尖孔，重建牙体与牙周的连接关系，在新形成的牙骨质与原有吸收区的牙体组织之间有一深染的分界线。在修复中形成的牙骨质可以是细胞性或无细胞性，或两者均有。更多信息请访问：[百考试题口腔助理医师网校](#) [医师论坛](#) [口腔助理医师在线题库](#) 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