

2011年口腔执业医师：坏死性龈炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_653340.htm

坏死性龈炎的诊断要点、鉴别

诊断、治疗原则 急性坏死性龈炎的诊断要点（1）本病起病急，主要表现为龈乳头和边缘龈的坏死，前牙尤其是下前牙最多见。患者常以牙龈疼痛、出血、口臭等为主诉。（2）

临床检查可见边缘龈和龈乳头充血、水肿，出现坏死性溃疡，表面覆以灰白色、污秽的假膜。坏死物质脱落后，龈乳头中心凹陷呈火山口状，牙龈边缘呈虫蚀状。在病变与正常牙龈之间，可见一狭窄的红带将两者分开。病损一般不波及附着龈。（3）患处极易出血，甚至有自发性出血。口中有血腥味，还可有特殊的腐败臭味。（4）病损区疼痛明显，或有木胀感。（5）一般无明显的全身症状，重症可有低热、疲乏等。同时颌下淋巴结肿大、压痛。（6）坏死区涂片，革兰染色检查，可见大量的梭状杆菌和螺旋体。（7）急性期末及时治疗且抵抗力低时，可发展成急性坏死性龈口炎，若合并产气荚膜杆菌感染，可造成颊部坏死、穿孔，称为走马牙疳。慢性坏死性龈炎的诊断要点（1）慢性坏死性溃疡性龈炎是由于急性期治疗不彻底或反复发作所致。临床较为少见。（2）主要表现为牙间乳头消失，龈缘呈反波浪状，无坏死物，牙间乳头颊舌侧分离。（3）牙龈乳头处牙龈之颊舌侧分离，下方可见牙石及软垢。（4）本病如不及时治疗，病损则将延至深层牙周组织，出现牙周袋和牙槽骨吸收，导致坏死性溃疡性牙周炎 小编推荐：#0000ff>2011年口腔执业医师颌面部感染模拟题 #0000ff>2011年口腔执业医师颌

面部损伤模拟题 #0000ff>口腔执业医师：颌面外科学种植外科模拟题 特别推荐： #ff0000>2011口腔执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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