

2011年口腔外科：牙槽嵴萎缩 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_655504.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_655504.htm)

牙槽骨的结构、生长、保管与自然牙根的存在亲密相关。牙齿一旦缺失，牙槽骨发生骨负荷的改动，由牙槽骨内受力变为牙槽嵴外表受力，且开端废用性萎缩，牙槽嵴变低、变窄，甚至下颌牙槽嵴呈刀刃状，尤以无牙颌病人最常见，并伴有上、下颌骨地位关系的变化。牙槽嵴的这种变化不能间接恢复，并影响义齿的固位和功用。为理解决这类病人义齿修复的困难，临床上采用一些办法进行牙槽嵴萎缩的预防与重建。预防牙槽嵴萎缩的传统办法有：保存已做根管医治的牙根；粘膜下保存活髓牙根；牙槽窝内植入牙根、软骨、金属等，可减缓余留牙槽骨吸收，但目前仍存在一些尚需处理的问题。重建萎缩牙槽嵴的传统办法有：前庭沟加深术、骨移植术。前者手术简单，病人苦楚小，但对严重萎缩者效果差；后者虽可构成较高牙槽嵴，但手术较复杂，且增加供骨区创伤，病人难以承受。近20多年来，随着生物医学工程的开展，国内外将生物活性陶瓷即羟基磷灰石陶瓷（HAC）和生物活性玻璃陶瓷（BC，C）人工骨使用于临床，致使密型或颗粒型陶瓷做拔牙窝内埋植，预防牙槽嵴萎缩，用颗粒型增大牙槽嵴均获称心效果。小编推荐：[口腔外科考点：牙龈外露整形方法简单](#)  
[口腔外科：专家介绍拔牙后的注意事项](#)  
[2011年口腔外科考点：牙齿外伤的处理方法](#) 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](http://www.100test.com)