

2012年口腔助理医师考试辅导：牙周袋软组织壁的病理变化
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_656537.htm

1.袋内壁上皮显著增生，上皮钉突呈网状突起伸入结缔组织内并向根方延伸，袋内壁的上皮水肿、有自细胞密集浸润，并常有表面糜烂或溃疡，暴露出下方的炎性结缔组织。电镜观察可见革兰阴性丝状菌、杆菌、球菌等入侵到袋上皮及结缔组织内，甚至达到骨面。2.除袋上皮的变化外，结缔组织也发生水肿及退变，炎症细胞密集浸润，主要为浆细胞（约占80%）和淋巴细胞，也有散在的中性粒细胞，白细胞坏死可以形成脓液。血管数目增加，扩张、充血，进而导致循环阻滞。结缔组织内偶见单个或多个坏死灶。3.在组织破坏的同时也并存着修复过程。修复的特征是血管形成和胶原纤维新生，借以修复炎症引起的组织损害。炎症与修复过程哪个占优势，决定着牙周袋软组织的色、形、质。若炎症和渗出，占优势，则龈色暗红或鲜红，质地松软，表面光亮。若修复过程占优势，则袋壁坚韧，表面呈粉红色。但因牙周袋最严重的病变发生于内壁，该处仍有慢性的溃疡或炎症、坏死，这时探牙周袋后会有出血，这对了解袋内壁的炎症状况很有帮助。总之，在疾病的不同阶段，随着条件的改变，破坏和修复过程可相互转化。相关推荐：[2012年口腔助理医师考试辅导：药物性口炎的诊断](#) [2012年口腔助理医师考试辅导：变应性口炎应该如何治疗](#) [2011年口腔助理医师辅导：儿童牙齿矫正的黄金时期](#) 特别推荐：[2011年执业医师考试真题及答案（网友版）](#) 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