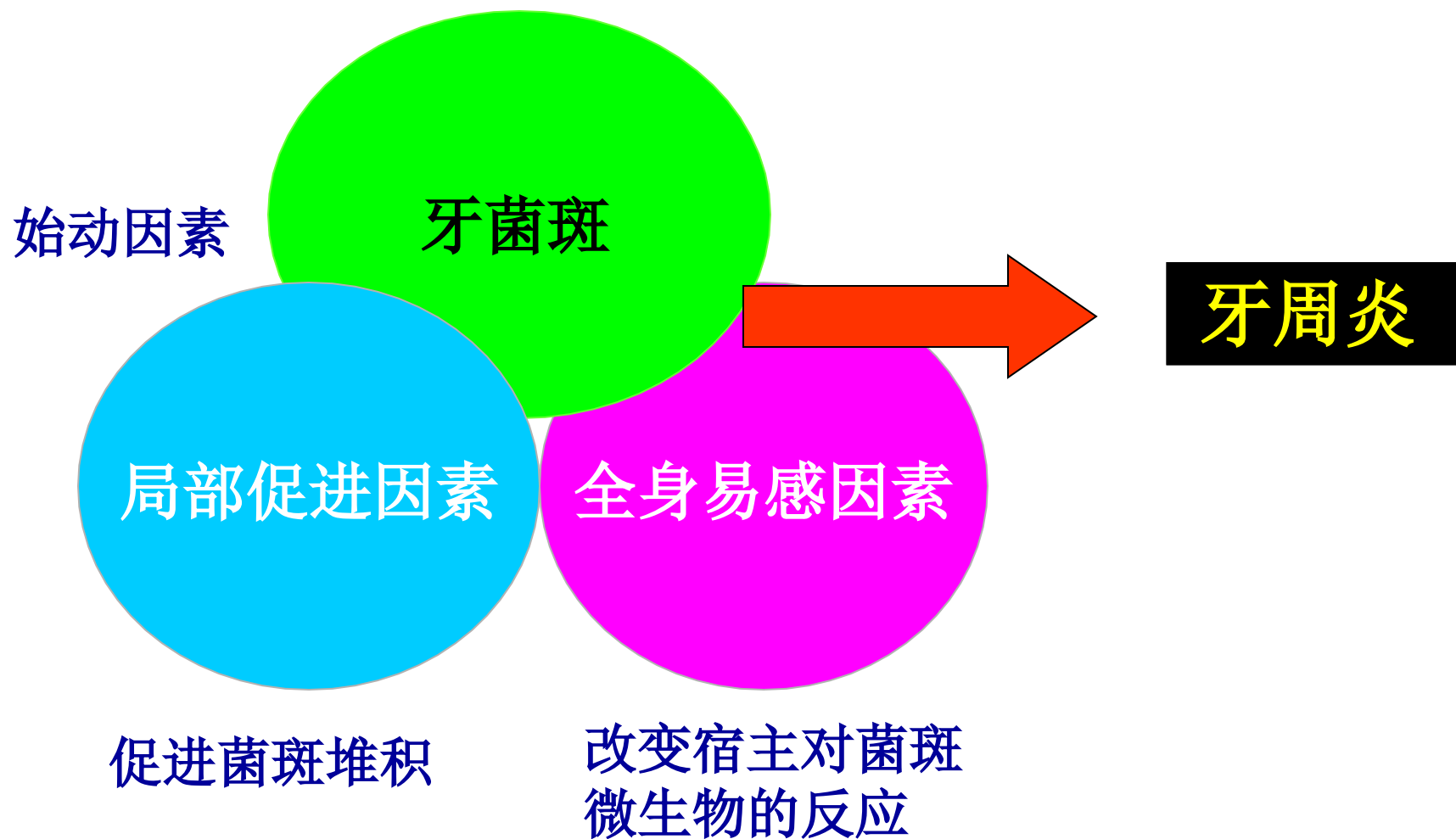


牙周病的病因学

**Etiology of periodontal diseases**

# 牙周病的病因



# 牙周病的病因：

- 牙周病的始动因子—牙菌斑
- 牙周病的局部促进因素
  - 牙石、食物嵌塞、合创伤
  - 解剖因素、不良习惯、医源性因素
- 牙周病的全身易感因素
  - 遗传因素
  - 吞噬细胞数目减少或功能缺陷
  - 性激素
  - 吸烟
  - 有关的系统病
  - 精神压力

# 牙周病的病因：

● 牙周病的始动因子—牙菌斑

● 牙周病的局部促进因素

牙石、食物嵌塞、合创伤  
解剖因素、不良习惯、医源性因素

● 牙周病的全身易感因素

遗传因素

吞噬细胞数目减少或功能缺陷

性激素

吸烟

有关的系统病

精神压力

## 局部促进因素 (local contributing factors)

指影响牙周健康的口腔和牙、牙合的局部因素（而非全身作用）（anything that influences the periodontal health status at a particular site or sites, with no known systemic effects）”。

促进或有利于牙菌斑的堆积；

或造成对牙周组织的损伤，使之容易受细菌的感染；

或对已存在的牙周病起加重或加速破坏的作用。

### 一. 牙石 (dental calculus)

#### 概念

沉积于牙面或修复体表面钙化的或正在钙化的以菌斑为基质的团块。

#### 分类

#### 临床特征

	分布	色泽	形状	质地	数量	观察
<b>龈上牙石</b>	龈缘上	较浅 淡黄或灰黄	无定型大块	中等硬	与口腔卫生、饮食 牙功能、吸烟有关	肉眼可见
<b>龈下牙石</b>	龈沟袋内	浅或深 深褐	与牙周袋一致	较硬	与牙周袋深度有关	探针可查



## 牙石的成分：

70—80%无机盐，其余为有机物和水。

无机盐：钙、磷，等。其中2/3以上呈结晶状态，

有机物：为蛋白质和碳水化合物，有机构成与菌斑相似



牙石矿化的主要条件:

矿化的核心—菌斑

矿物质沉积

## 牙石形成的影响因素：

菌斑的量

唾液成分

龈沟液成分

## 牙石附着于牙面的关系：

通过获得性薄膜附着

嵌入牙骨质或牙本质表层

牙石无机盐结晶与牙结构结合

## 致病作用

### 过去的观点:

牙石的机械刺激(牙龈的溃疡)引起炎症

### 现在的观点:

牙石因增加菌斑积聚及妨碍菌斑去除而与牙龈炎和牙周炎明显相关。

流行病学调查表明, 牙石量与牙周炎呈明显的正相关。

临床意义:

牙石是牙周病发展的一个重要因素  
,  
牙周病的治疗必须彻底清除牙石。

## 二、解剖因素：

### 1、牙解剖结构：

- ①根分叉
- ②根面凹陷
- ③颈部釉突和釉珠
- ④腭侧沟
- ⑤牙根形态异常
- ⑥冠根比例失调

- 根分叉：磨牙，尤其是上颌磨牙常因牙周炎累及根分叉使病变加重而失牙。根分叉的解剖位置易使菌斑积聚，附着丧失达分叉水平，使牙周治疗和口腔卫生措施难以实施。



- 根面凹陷：根面凹槽，在所有磨牙中不同程度的存在。凹槽存在于分叉顶部，根的表面，难以诊断，凹陷的存在使菌斑积聚，促使附着丧失进展。



# 颈部釉突和釉珠

- 釉突：牙釉质在釉牙骨质界的根方异位沉积呈指状突起伸向根分叉处，有的突起还能进入根分叉区内。
- 分类： I 类：沿釉牙骨质界向根分叉延伸的短而明显的改变。
  - II 类：颈部釉突接近分叉区，但无接触。
  - III 类：颈部釉突延伸入分叉区。
- 常见部位：下颌第二磨牙

- 腭侧沟：畸形舌侧沟，多发生于上颌侧切牙，从上颌切牙腭侧窝延伸至根面，甚至可接近根尖区。
- 致病作用：菌斑滞留，结合上皮不易附着，易形成窄而深的牙周袋。：

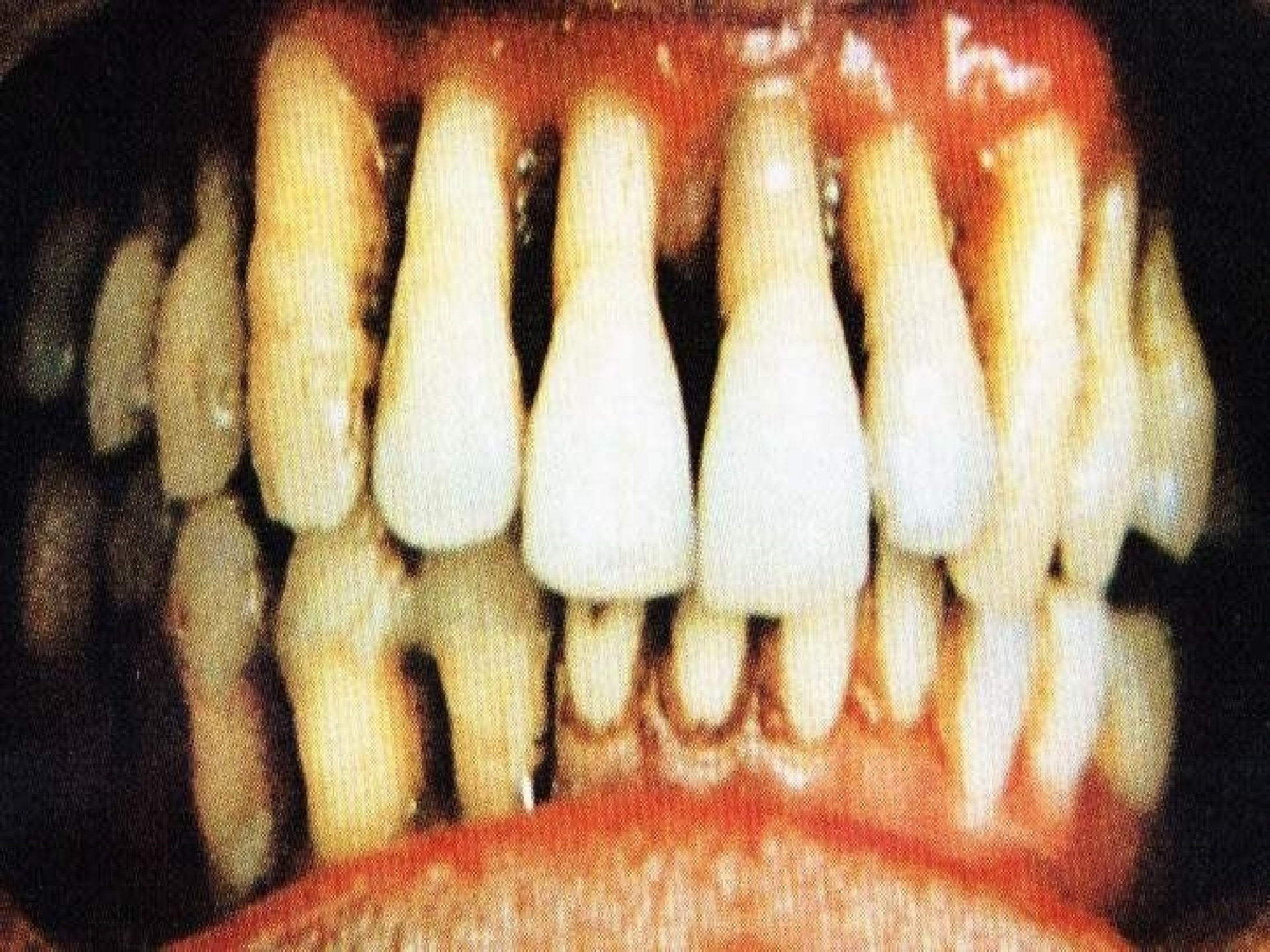
# 畸形舌侧窝



In  
De

- 牙根形态异常：如牙根过短或过细、锥形牙根、磨牙牙根融合等均使这些牙对牙合力的承受力降低，疾病进展快。

- 冠根比例失调：重症牙周炎患者、牙周炎治疗或手术后，或其它原因造成牙周支持组织高度降低，或牙槽骨吸收，临床牙冠变长，冠根比例失调，牙周膜应力随牙槽骨高度的降低而逐渐增大，可进一步造成牙周组织创伤。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/665000040240011222>