

# 关于牙周病的预后 和治疗计划

# 何谓预后？

## Definition of Prognosis

就是医生根据对患者的检查和诊断结果，进行综合分析判断，对该病的病情发展、治疗效果及转归做出预测。

# 一. 影响预后判断的因素

Factors to Consider When Determining a Prognosis

# 二. 牙龈病的预后

Prognosis of gingival disease

# 三. 牙周炎的预后

Prognosis of Periodontal disease

# 一. 影响预后判断的因素

Factors to Consider When Determining a Prognosis

问病史

检查

诊断

预后判断

制订治疗计划



疾病的严重程度、全身状况、年龄、是否吸烟、依从性、遗传因素及局部解剖因素等，**需综合考虑。**

# 预后标准

预后极佳

预后良好

预后较差

预后极差

预后极佳

预后良好

预后较差

预后极差



无牙槽骨丧失

局部因素可消除

牙周组织恢复健康

患者合作

无系统性疾患

无环境因素影响

↓

预后极佳

预后良好

预后较差

预后极差



无骨丧失

少量骨吸收

局部因素可消除

可控制

牙周组织恢复健康

个别牙FI:I

患者合作

依从性好

无系统性疾病

无系统性疾病  
或已控制

无环境因素影响

无环境因素

预后极佳

预后良好

预后较差

预后极差



无骨丧失

少量骨吸收

中/重度

局部因素可消除

可控制

松动 I 度以上,

牙周组织恢复健康

个别牙FI:I

FI:II 度以上

患者合作

依从性好

依从性差

无系统性疾病

无系统性疾病  
或已控制

有/无

无环境因素影响

无环境因素

有/无



# 预后极佳

# 预后良好

# 预后较差

# 预后极差



无骨丧失

少量骨吸收

中/重度

重度骨吸收  
深牙周袋

局部因素可消除

可控制

松动 I 度以上,

局部病变  
不能控制和维护

牙周组织恢复健康

个别牙FI:I

FI: II 度以上

牙齿松动  
II~III度

患者合作

依从性好

依从性差

无系统性疾病

无系统性疾病  
或已控制

有/无

全身因素  
难以控制

无环境因素影响

无环境因素

有/无

环境因素  
难以控制

# 二. 牙龈病的预后

## 一. 菌斑性牙龈炎

Plaque-induced gingivitis

## 二. 受全身因素影响的牙龈病

Gingival diseases modified by systemic factors

青春期龈炎 妊娠期龈炎 药物性牙龈增生/龈炎

## 三. 急性坏死性溃疡性龈炎

Acute necrotizing ulcerative gingivitis, ANUG

牙龈病预后

# 菌斑性牙龈炎

清除局部菌斑和牙石

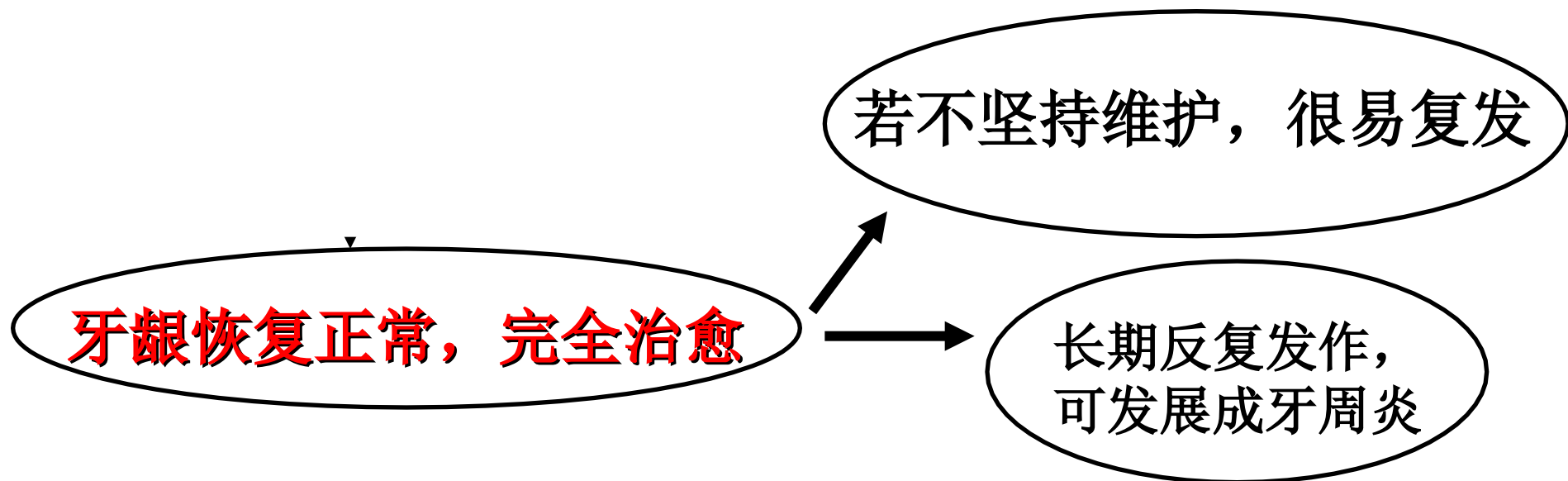
纠正局部刺激因素

食物嵌塞  
充填体悬突等

炎症消退

牙龈恢复正常，完全治愈

# 菌斑性牙龈炎



## 二. 受全身因素影响的牙龈病

Gingival diseases modified by systemic factors

青春期龈炎

妊娠期龈炎

药物性牙龈增生/龈炎

与菌斑性龈炎比较：

愈合慢  
病程长  
易复发

定期复查，控制菌斑

青春期后，可治愈。

预后可极佳

## 二. 受全身因素影响的牙龈病

Gingival diseases modified by systemic factors

青春期龈炎

妊娠期龈炎

药物性牙龈增生/龈炎

去除局部刺激因素  
牙龈可恢复健康。

妊娠期龈瘤  
手术切除。  
可恢复正常。

预后极佳

预后良好

## 二. 受全身因素影响的牙龈病

Gingival diseases modified by systemic factors

青春期龈炎

妊娠期龈炎

药物性牙龈增生/龈炎

远期疗效

局部炎症控制及药物能否更换

若认真控制菌斑后，

不停药者

牙龈也可能恢复健康。

### 三. 急性坏死性溃疡性龈炎

#### Acute necrotizing ulcerative gingivitis, ANUG

仅侵及牙龈组织

易感因素是菌斑

吸烟、疲劳、精神紧张等降低免疫力的全身因素

菌斑控制

戒烟

解除心理压力

注意营养及休息

无全身性严重疾病，预后通常很好，病变可得到痊愈。



# 三. 牙周病的预后

## Prognosis of Periodontal disease

牙列整体预后

个别牙预后

# 牙列整体预后

一.牙周炎的类型

二.牙周支持组织破坏程度

三.局部因素的消除情况

四.牙松动情况

# 牙列整体预后

五.余留牙的数量

六.患者的依从性

七.环境和行为因素

八. 全身状况

# 一.牙周炎的类型

慢性牙周炎

多与局部刺激因素的强度相关

彻底去除局部刺激因素

预后良好

侵袭性牙周炎

与局部刺激因素不一定相关，  
发病年龄早，进展快

有全身背景和遗传因素

预后差

全身健康状况良好  
局部刺激因素明显

预后相对较好

## 二.牙周支持组织破坏程度

附着水平 骨吸收程度 牙周袋深度 根分叉病变



预后差!



预后相对好

### 三. 局部因素的消除情况

菌斑、牙石的彻底清除是获得疗效最关键的第一步 !!!

彻底清除  
长期控制、保持疗效



预后好

无法彻底清除  
不能坚持  
未定期复查



预后差

预后的好坏与菌斑牙石多少的关系？

病变程度一样的情况下，菌斑牙石多的预后好

## 四. 牙松动情况

### 松动牙原因的分析 and 判断

与炎症有关



控制炎症和消除创伤合



松动度可减轻

牙槽骨吸收严重



治疗反应差，不易恢复稳固



完善的固定



可行使良好功能

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/677016052046010006>