

实用临床口腔医学丛书



任铁冠 主编

牙周病临床

YAZHOUBING LINCHUANG YAZHOUBING LINCHUANG

本书以临床实际为主,重点突出了牙周病的口腔卫生宣教,菌斑控制等一些基础治疗措施,同时也对牙周病治疗器械的种类和使用方法作了全面的介绍。详细地介绍了各种牙周手术治疗的方法,简单地介绍了艾滋病在口腔粘膜和牙周的表现,用以指导临床医生对牙周病的防治。

《实用临床口腔医学丛书》编委会

主任委员：樊明文

副主委：边 专 李金荣 程祥荣 赵怡芳

汪说之 东耀峻

委 员：边 专 王贻宁 龙 星 东耀峻

任铁冠 李金荣 李祖兵 汪说之

陈 智 张文峰 范 兵 赵怡芳

施 斌 程祥荣 彭 彬 谢 昊

傅豫川 雷成家 樊明文

主委助理：陈 智

秘 书：张 旗 金辉喜 夏海滨

《牙周病临床》编委名单

主 编：任铁冠

副主 编：谢 昊

编 委：任铁冠 谢 昊 李成章
 刘剑波 董维理 陈 群

序

近年来出版业空前繁荣，在这片大好形势下，口腔医学领域也不断有新的著作问世，这无疑将促进口腔医学事业的发展。

然而也不能不看到，新近出版的口腔医学专著虽然很多，但毋庸讳言，其中内容雷同者并不鲜见。许多在临床第一线工作的医师强烈要求有一套水平高、观点新、针对性和实用性强的口腔医学丛书以指导临床实践。在这种动力的驱使下，我们很想编写一套对临床医师和研究生、大学生具有真正指导意义的丛书，要让这套丛书既能反映现代口腔医学所取得的成就，也要写出丛书编写者本人的临床经验和体会。

怎样编写这套丛书？我们进行了认真的调查研究和现状分析。目前已有一整套教材正在使用之中，教材的特点是准确性与系统性，如果再编写一套与之雷同的书籍则实在是浪费纸张。为此，经反复考虑，我们组织编写了一套以口腔医学系统性为主干，以专题为特色的口腔医学丛书。该丛书兼顾了系统性与个性，既有最新成就，也有个人经验。值得欣慰的是本系列丛书的作者，许多都是学有所成的中青年学者，其中不乏留学归国的博士，他们受到了比较正规的教育，又有丰富的临床经验。希望该书的出版能对口腔临床医师具有参考价值。

樊明文于武汉

2001年8月31日

前 言

在迈入 21 世纪之际，随着医学事业的进步，我国口腔医学在临床、教学和科研各方面取得了令人瞩目的发展。我国卫生部将沿用了近半个世纪的专业教材《口腔内科学》分为《牙体牙髓病学》、《牙周病学》和《口腔粘膜病学》。这些工作有力地推进了口腔医学的发展并逐渐与国际接轨。

牙周病学在一些发达国家早已是一门独立的学科。牙周病是一种多发病和常见病，在我国牙周病发病率极高，是目前牙病患者失牙的主要疾病。一般人对这种疾病的知识了解甚少，更不知道怎样去预防与治疗，因此，严重地影响了人民的身心健康。

随着社会的发展和进步，随着我国人民的生活水平和质量的不断提高，我们的口腔教育和卫生事业也开始关注牙周病知识的教育和宣传。同时，一些院校也组建了牙周病专科，全国也有了一些牙周病专科医师，一些口腔医学院已培养了一批牙周病专业研究生，他们必将为牙周病事业的发展做出重要贡献。

为了更好更快地促进牙周病临床工作的开展，我们组织了多年来从事牙周病临床、教学和科研的有经验的医师编写了《牙周病临床》一书，它的内容以临床实际为主，重点突出了牙周病的口腔卫生宣教，菌斑控制等一些基础治疗措施，同时也对牙周病治疗器械的种类和使用方法作了全面的介绍。详细地介绍了各种牙周手术治疗的方法，简单地介绍了艾滋病在口腔粘膜和牙周的表现，用以指导临床医生对牙周病的防治。另外，书中收集了我院防治牙周病的一些经验体会和一些国内、外专业的新进展和新

技术，希望能为我国牙周病的预防、诊断和治疗提供一些有益的帮助。

本书编写时间仓促，再加上编写者水平有限，故书中缺点和错误在所难免，这里我们诚恳地欢迎同道们给予批评和指正。

任铁冠

2001年8月于武汉

目 录

第一章 牙周组织的解剖及生理功能.....	1
第一节 牙周组织.....	1
一、牙龈.....	1
二、牙周膜.....	3
三、牙槽骨.....	4
四、牙骨质.....	5
第二节 牙周组织的生理功能.....	7
一、牙周组织的生理功能.....	7
二、牙周组织的再生	11
第二章 牙周病的流行病学及分类	20
第一节 牙周病的流行情况	20
第二节 几种牙周病指数的应用	22
第三节 牙周病的分类	26
第三章 牙周病病因学	35
第一节 启动因素——牙周菌斑	35
一、牙周菌斑与牙周病——三个假说	35
二、病理性菌斑	37
三、牙周可疑致病菌	38
第二节 促进因素	40
一、局部性促进因素	40
二、全身性促进因素	47
第三节 关键因素——免疫状况	49

第四章 牙周病的症状与病理	53
第一节 牙龈炎症病变	53
一、牙龈颜色、质地和形态改变	53
二、龈沟出血	56
三、龈沟加深	57
第二节 牙周袋	57
一、牙周袋形成	57
二、牙周袋类型	65
三、牙周袋的临床意义	67
第三节 牙槽骨吸收和破坏	68
一、牙槽骨吸收的病理	68
二、牙槽骨吸收的分子基础	71
三、牙周病中决定骨形态的因素	71
四、牙槽骨吸收的形式	72
五、牙槽骨吸收的 X 线片表现与意义	76
第四节 牙松动和移位	77
一、病理性的牙松动	77
二、病理性牙移位	78
第五节 牙周炎的活动性	80
第五章 牙周检查和病史记录	83
第一节 询问病史	83
一、全身情况	83
二、口腔情况	83
第二节 牙周检查	84
一、菌斑	84
二、牙石及软垢	84
三、牙龈状态	85
四、牙周袋深度	86

第三节 创伤殆的检查	88
一、殆、咬合的检查	88
二、创伤殆的检查方法	89
第四节 牙松动度检查	90
第五节 牙周组织的 X 线检查	92
第六节 牙周病病历记录	92
第六章 牙龈病	96
第一节 牙龈急性感染	96
一、急性疱疹性龈口炎	96
二、急性龈乳头炎	100
三、急性多发性龈脓肿	101
四、急性坏死性溃疡性龈炎	102
五、儿童牙龈疾病	106
第二节 慢性龈炎	110
一、慢性单纯性龈炎	110
二、性激素相关性龈炎	111
三、增生性龈炎	113
第三节 牙龈增生	114
一、药物性牙龈增生	114
二、牙龈纤维瘤病	115
第四节 牙龈肿瘤及瘤样病变	117
一、牙龈瘤	117
二、牙龈浆细胞增多症	119
三、骨嗜伊红肉芽肿	120
四、组织细胞增生症 Y	121
五、先天性牙龈瘤	122
六、神经纤维瘤	122
七、毛细血管瘤	122

八、外周性牙源钙化上皮瘤	123
九、颗粒细胞瘤	123
十、牙龈囊肿	124
十一、牙周侧方囊肿	125
十二、牙龈癌	127
十三、恶性黑色素瘤	128
十四、卡波西肉瘤	129
十五、非霍奇金淋巴瘤	129
十六、白血病牙龈肥大	130
十七、牙龈转移性肿瘤	131
第五节 剥脱性龈炎	131
第七章 牙周炎	135
第一节 慢性牙周炎	137
第二节 青少年牙周炎	141
第三节 快速进展性牙周炎	143
第四节 青春前期牙周炎	145
第八章 伴有全身疾病的牙周炎	147
第一节 掌趾角化-牙周破坏综合征	147
第二节 Down 综合征(Down syndrome)	149
第三节 伴有糖尿病的牙周炎	149
第九章 牙周炎并发症	152
第一节 牙周脓肿	152
第二节 牙周-牙髓综合征	155
第三节 根分叉病变	158
第四节 牙龈退缩	161
第十章 艾滋病的牙周损害及治疗	164
第十一章 老年牙周病	170
第一节 老年牙周病的流行资料	170

第二节 老年人牙周组织变化的特点	171
一、牙周组织的增龄变化	171
二、衰老与口腔疾病的累积作用	173
第三节 老年牙周病诊治的特点	173
一、老年人的临床评价	173
二、老年牙周病的治疗	175
第十二章 牙周病的治疗计划和检验技术新进展	177
第一节 拟定牙周病治疗计划	177
一、第一阶段——基础治疗	177
二、第二阶段——手术治疗	178
三、第三阶段——后期治疗	180
四、第四阶段——维护治疗	181
第二节 牙周病的预后	181
一、全身因素的影响	181
二、局部因素	182
第三节 牙周病诊断和检测技术新进展	184
一、牙周膜病理变化的检测	185
二、龈下菌斑细菌学检测	186
三、宿主对于细菌感染反应的检测	188
四、X线照片分析技术	189
第十三章 牙周病的相关病因治疗	190
第一节 菌斑自我控制	190
一、宣教	190
二、菌斑自我控制方法	190
第二节 洁治和根面平整	194
一、洁治和根面平整的基本原理	195
二、洁治和根面平整的治疗目的和方法	195
三、治疗	196

第三节 调𦍐	197
一、调𦍐工具	198
二、Jankelson 氏𦍐关系分类与调磨	198
三、正中𦍐位的调磨	198
四、正中关系𦍐位的调磨	199
五、侧方𦍐的调磨	199
六、前伸𦍐的调磨	200
第四节 相关病因治疗效果的评估	200
一、术后牙周组织的反应	201
二、牙周愈合情况评估	201
第十四章 牙周病的手术治疗	203
第一节 牙周手术前的准备	203
一、牙周手术一般适应证和禁忌证	203
二、牙周手术的局部麻醉	204
三、牙周手术器械准备	205
第二节 牙龈手术	206
一、牙龈切除术	206
二、牙龈成形术	208
第三节 袋内壁刮治术	209
第四节 切除性新附着术	211
第五节 翻瓣术	213
一、翻瓣术	213
二、改良 Widman 翻瓣术	215
三、关于牙周翻瓣术中的几个问题	217
第六节 膜龈手术	218
一、根向复位瓣术	219
二、冠向复位瓣术	221
三、侧向复位瓣术	222

四、系带矫正术	224
五、游离龈移植术	225
六、远中楔形牙龈切除术	227
第七节 牙周骨手术	229
一、骨成形术	230
二、骨切除术	231
三、骨再生术	232
四、骨移植术	233
第八节 根分叉损害的手术治疗	235
一、引导组织再生术	236
二、截根术	240
三、半牙切除术	242
四、“U”形牙龈切除术	244
第九节 牙周脓肿的治疗	245
一、急性牙周脓肿的治疗	246
二、慢性牙周脓肿的治疗	246
第十节 牙周病的预防和疗效维持	247
一、牙周病预防	247
二、疗效维持治疗	247
第十五章 牙周炎的药物治​​疗	249
一、全身药物治疗	249
二、局部药物治疗	251
第十六章 牙周病治疗中的几个相关问题	255
第一节 与牙周治疗相关的并发症	255
一、休克	255
二、晕厥	257
三、低血糖症	259
四、出血	260

五、疼痛	261
六、水肿、血肿	263
七、愈合延迟	263
八、塞治剂过敏反应	264
九、牙根吸收	265
十、牙龈退缩	265
十一、牙根面龋	266
第二节 牙周病治疗的疗效评估	267
一、菌斑所致牙龈炎的疗效评估	267
二、慢性牙周炎的疗效评估	268
三、侵袭性牙周炎的疗效评估	269
四、伴有全身疾病的牙周炎的疗效评估	269
五、急性牙周疾病的疗效评估	269
六、牙周维护的疗效标准	271
第三节 牙周手术后的缝合塞治与愈合	271
一、缝合	271
二、塞治	274
三、牙周治疗后组织愈合	275
第四节 牙周手术中的根面处理	277
一、根面平整术	277
二、根面的化学处理	278
三、根面的生物制剂处理	278
第五节 牙龈出血的因素及处理	279
一、牙龈出血的因素	279
二、牙龈出血的处理	281
第十七章 牙周病的修复与正畸	284
第一节 牙周夹板	284
一、夹板固定的生物力学原理	285

二、夹板的设计原则、类型和适应证	288
三、夹板的制作方法	290
第二节 牙周病的固定义齿修复	303
一、固定义齿修复前的准备	303
二、冠桥修复	304
三、牙周病固定义齿修复中应注意的问题	306
第三节 牙周病的可摘局部义齿修复	315
一、修复前的口腔准备	315
二、套筒冠可摘义齿修复	315
三、牙周病可摘义齿修复中应注意的问题	319
第四节 牙周病的正畸治疗	322
一、牙颌畸形对牙周组织的影响	322
二、牙周病正畸治疗的特点	323
三、牙周病正畸治疗的适应证	324
四、牙周病正畸治疗的注意事项	324
五、正畸治疗方法	325
第十八章 牙周器械的使用与维护	327
第一节 各种常用牙周器械的介绍	327
一、牙周器械的一般特点及分类	327
二、牙周检查器械及使用	329
三、牙周洁治器械及使用	330
四、牙周通用手术器械及使用	342
第二节 牙周器械使用原则	344
一、器械使用的基本条件	345
二、器械稳定技术	347
第三节 器械的琢磨及保养	354
一、器械琢磨的原则	354

二、各种器械的琢磨方法	357
三、器械的保养	360
第四节 口内各区手工洁治的技术要点	361
参考文献	366

第一章 牙周组织的解剖及生理功能

第一节 牙周组织

牙周围的组织称为牙周组织，包括牙龈、牙周膜和牙槽骨。牙骨质虽然属于牙体组织的一部分，但从功能上来讲，它与上述三种组织共同将牙和牙槽骨连接在一起，有效地完成支持牙齿的功能，并构成口腔粘膜与牙齿硬组织之间的良好封闭状态，所以习惯上将这四种组织称为牙周支持组织或附着装置。

一、牙龈

牙龈是包围和覆盖在牙颈部和牙槽嵴的口腔粘膜，呈粉红色，由上皮和固有层构成。在下颌舌侧面，牙龈和口底粘膜之间有明显的分界线。在上腭部牙龈与腭粘膜连续，分界线不很清晰。牙龈可分为游离龈、附着龈和牙间乳头三部分组织(图 1-1)。

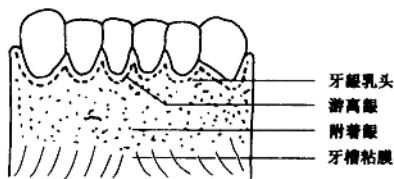


图 1-1 牙龈表面解剖

游离龈又称边缘龈，是指牙龈边缘不与牙面附着的部分，呈