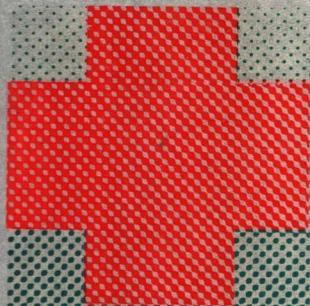


# 实用牙周病学

● 陈殿廉 编著 ● 新疆人民出版社



# 实用牙周病学

陈殿廉 编著

新疆人民出版社

7550

责任编辑：金 嘉  
封面设计：刘培琴

## 实 用 牙 周 病 学

陈殿廉 编著

---

新疆人民出版社出版发行

(乌鲁木齐市建中路54号)

新疆新华印刷厂印刷

737×1092毫米 16开本 22印张 520千字  
1990年9月第1版 1990年9月第1次印刷  
印数：1—1500

---

ISBN 7-228-01382-4/R·49 定价：13.50元

# 序

牙周病对人类健康的危害是很大的，几乎每个人的一生中都可能受到牙周病（包括牙龈炎）的侵袭。近年来，由于有些国家和地区对龋病的有效防治，出现了龋的发病率下降而牙周病相对上升的趋势。因此，研究和解决牙周病的防治问题就显得更为迫切。近20年来，各国学者对牙周病都作了大量深入的研究，并取得了很大进展。目前，学者们正致力于细菌在牙周病病因中所起的作用和宿主反应的免疫机理的研究。《实用牙周病学》一书对此作了较为详尽的论述，这对当前国内的牙周病研究和临床实践具有指导意义。

科学技术在不断发展，理论知识在不断更新，为了适应新形势的需要，应该有内容更为新颖、全面、系统、深入的专著问世，以飨读者。《实用牙周病学》正是这样的一本好书。该书的内容丰富、结构严谨、图文并茂、学术性强。既介绍了国际先进的研究成果，又反映了国内的研究进展。特别是对临床诊疗方面的介绍比较详细和组织病理学电镜图片较为丰富，这对口腔医学的医疗、教学、科研一定大有裨益。

王巧璋

## 前　　言

牙周病的临床实验研究在我国起步较晚，严格地说是在党的十一届三中全会之后才正式开始的。在这之前，由于研究条件差，缺乏先进的设备和技术、特别是当代最新的研究资料和信息，致使对牙周病的认识还停留在40年代的水平。有鉴于此，笔者在80年代初即着手《实用牙周病学》的编写，至1987年最后定稿。编写过程中参考了大量的国内外文献，在内容和编排上主要参考了《Glickman 氏临床牙周病学》的最新版本(6<sup>th</sup> ed, 1984)，并采用了其中的部分内容和图表，特此说明。

《实用牙周病学》的出版，先后得到国内著名专家王巧璋、黄群华、洪民、韩桃娟、张举之、彭式韫、韩锦秋教授的热情支持和指导；承蒙第四军医大学赵瑞芳教授为本书撰写了“牙龈病和牙周病的中医辨证施治”一章；杨连甲教授无私地提供了牙周病变组织电镜图多幅；上海第一医科大学微生物教研室的陈聪敏教授对牙周厌氧菌的培养技术和牙周病的病因疗法提出了宝贵意见，特此致谢。

本书的出版还得到新疆军区和后勤部的各级领导的关心和支持，谨致谢意。

由于笔者的水平不高，能力有限，疏漏和错误之处一定不少，敬希读者批评指正。

最后，为本书审校、作序的王巧璋教授在本书即将出版之际，不幸病逝，谨致哀悼。

# 目 录

## 第一篇 牙周组织

|                         |      |
|-------------------------|------|
| <b>第一章 牙龈</b> .....     | (1)  |
| 一、牙龈的解剖形态.....          | (1)  |
| 1.边缘龈.....              | (1)  |
| 2.附着龈.....              | (2)  |
| 3.牙间乳头.....             | (3)  |
| 二、牙龈的组织结构.....          | (5)  |
| 1.固有层.....              | (5)  |
| 2.牙龈纤维.....             | (6)  |
| 3.齿槽粘膜.....             | (6)  |
| 4.龈沟、龈沟上皮和结合上皮.....     | (7)  |
| 5.上皮附着.....             | (8)  |
| 6.龈液或龈沟液.....           | (9)  |
| 7.牙护膜.....              | (10) |
| 8.牙龈的表面肌理——点彩.....      | (11) |
| 9.角化.....               | (11) |
| 10.牙龈上皮的更新.....         | (12) |
| 11.牙齿的持续萌出.....         | (12) |
| 12.牙龈退缩或牙龈萎缩.....       | (12) |
| 三、牙龈的血液供给、淋巴和神经分布.....  | (13) |
| 1.牙龈的血液供给.....          | (13) |
| 2.牙龈的淋巴.....            | (13) |
| 3.牙龈的神经分布.....          | (13) |
| <b>第二章 牙周膜</b> .....    | (15) |
| 一、牙周膜的组织结构.....         | (15) |
| 1.牙周膜纤维.....            | (15) |
| 2.其它纤维(间隙纤维).....       | (16) |
| 3.牙周膜的细胞成分.....         | (16) |
| 4.牙周膜的血液供给、淋巴和神经分布..... | (16) |
| 5.牙周膜的发生.....           | (17) |
| 二、牙周膜的功能.....           | (17) |

|                   |      |
|-------------------|------|
| 1. 物理功能           | (17) |
| 2. 形成功能           | (18) |
| 3. 营养和感觉功能        | (18) |
| <b>第三章 牙骨质</b>    | (20) |
| 一、牙骨质的组织结构        | (20) |
| 1. 粘牙骨质联合         | (20) |
| 2. 牙骨质的厚度         | (21) |
| 3. 牙骨质的渗透性        | (21) |
| 二、牙骨质的形成          | (21) |
| 1. 牙骨质的持续沉积       | (21) |
| 2. 功能和牙骨质形成的关系    | (21) |
| 3. 牙骨质增生          | (22) |
| 4. 牙骨质疣和牙骨质瘤      | (22) |
| 三、牙骨质的吸收和修复       | (22) |
| 1. 牙骨质吸收的原因       | (22) |
| 2. 牙骨质吸收的表现       | (23) |
| 3. 牙骨质吸收的修复       | (23) |
| 四、牙骨质损伤           | (23) |
| 1. 骨折             | (23) |
| 2. 牙骨质撕脱          | (23) |
| <b>第四章 齿槽骨</b>    | (24) |
| 一、齿槽骨的组织结构        | (24) |
| 1. 细胞和细胞间基质       | (24) |
| 2. 齿槽窝内壁          | (25) |
| 3. 骨髓             | (25) |
| 二、齿槽骨的外形（外廓）      | (25) |
| 1. 齿槽骨的高度和厚度      | (25) |
| 2. 开窗和开裂          | (25) |
| 三、齿槽骨的可变性（不稳定性）   | (26) |
| 1. 牙齿的近中移动和齿槽骨的重建 | (26) |
| 2. 咬合力与齿槽骨        | (26) |
| <b>第五章 咀嚼功能</b>   | (27) |
| 一、功能学的定义和分类       | (27) |
| 1. 术语             | (27) |
| 2. 牙尖嵌合接触         | (28) |
| 3. 早接触和咬合紊乱       | (29) |
| 二、下颌运动            | (29) |
| 髁状突的位置和运动         | (30) |
| 三、咬合力量            | (31) |

|                                       |             |
|---------------------------------------|-------------|
| 1. 咀嚼肌的力量和相互对抗的口腔肌肉.....              | (31)        |
| 2. 牙齿的斜面和前向分力.....                    | (31)        |
| 3. 邻面接触.....                          | (31)        |
| 4. 牙齿的设计和倾斜度.....                     | (32)        |
| 5. 在呼吸和吞咽时的大气压的平衡.....                | (32)        |
| <b>四、肌肉骨骼系统.....</b>                  | <b>(32)</b> |
| 1. 颞下颌关节.....                         | (32)        |
| 2. 咀嚼肌肉.....                          | (34)        |
| <b>五、下颌骨的姿势位置和息止蛤间隙.....</b>          | <b>(35)</b> |
| 蛤的垂直距离.....                           | (35)        |
| <b>六、下颌运动的神经肌肉控制.....</b>             | <b>(35)</b> |
| <b>七、肌电图测定.....</b>                   | <b>(36)</b> |
| <b>八、咀嚼的生理学.....</b>                  | <b>(37)</b> |
| 1. 切咬.....                            | (37)        |
| 2. 咀嚼周期.....                          | (37)        |
| 3. 吞咽.....                            | (37)        |
| 4. 咀嚼效能.....                          | (38)        |
| 5. 咀嚼和吞咽时的牙齿的接触和力量.....               | (38)        |
| 6. 功能运动时的后退位 (RCP) 和牙尖嵌合位 (ICP) ..... | (38)        |
| <b>九、咬合的概念.....</b>                   | <b>(39)</b> |
| 1. 平衡蛤.....                           | (39)        |
| 2. 尖牙保护性咬合.....                       | (39)        |
| 3. 群组功能.....                          | (40)        |
| <b>十、正常功能和功能障碍.....</b>               | <b>(40)</b> |
| <b>第六章 牙周病学的历史和现状.....</b>            | <b>(42)</b> |
| <b>一、牙周病学的历史.....</b>                 | <b>(42)</b> |
| <b>二、牙周病学的现状.....</b>                 | <b>(44)</b> |

## 第二篇 牙周病理学

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| <b>第七章 牙龈的防御机制.....</b>   | <b>(46)</b> |
| <b>一、龈沟液.....</b>         | <b>(46)</b> |
| 1. 龈液的收集方法.....           | (47)        |
| 2. 结合上皮与龈沟上皮的渗透性.....     | (47)        |
| 3. 量.....                 | (47)        |
| 4. 组成.....                | (47)        |
| 5. 抗细菌作用.....             | (48)        |
| 6. 临床意义.....              | (48)        |
| 7. 龈液中的药物.....            | (48)        |
| <b>二、牙齿和牙龈区域的白细胞.....</b> | <b>(48)</b> |

|                            |       |      |
|----------------------------|-------|------|
| <b>三、唾液</b>                | ..... | (49) |
| 1. 抗细菌因子                   | ..... | (49) |
| 2. 唾液抗体                    | ..... | (49) |
| 3. 唾液的缓冲剂、凝固因子和维生素         | ..... | (50) |
| 4. 唾液的白细胞                  | ..... | (50) |
| 5. 唾液对牙周病理学的作用             | ..... | (50) |
| <b>第八章 牙龈炎的病理学</b>         | ..... | (51) |
| 1. I 期龈炎                   | ..... | (51) |
| 2. II 期龈炎                  | ..... | (51) |
| 3. III 期龈炎                 | ..... | (51) |
| <b>第九章 牙龈炎的临床表现</b>        | ..... | (53) |
| <b>一、牙龈炎症</b>              | ..... | (53) |
| 1. 牙龈病的分型                  | ..... | (53) |
| 2. 单纯性龈炎的分类                | ..... | (53) |
| <b>二、牙龈出血</b>              | ..... | (54) |
| 1. 局部原因引起的牙龈出血             | ..... | (54) |
| 2. 伴发于全身性疾病的牙龈出血           | ..... | (54) |
| <b>三、牙龈的颜色改变</b>           | ..... | (55) |
| 1. 慢性炎症时牙龈颜色的改变            | ..... | (55) |
| 2. 急性牙龈炎颜色的改变              | ..... | (55) |
| 3. 金属沉着                    | ..... | (55) |
| 4. 伴随其它局部或全身性因素而发生的牙龈色素沉着  | ..... | (55) |
| <b>四、牙龈的质地、表面肌理和位置的改变</b>  | ..... | (56) |
| 1. 慢性和急性炎症的病理变化            | ..... | (56) |
| 2. 牙龈中的钙化团块                | ..... | (56) |
| 3. 表面肌理的改变                 | ..... | (56) |
| 4. 牙龈位置的改变（退缩、牙龈萎缩）        | ..... | (56) |
| <b>第十章 牙龈肥大</b>            | ..... | (58) |
| <b>一、牙龈肥大的分类</b>           | ..... | (58) |
| 1. 炎性肥大                    | ..... | (58) |
| 2. 非炎性增生性肥大（牙龈增生）          | ..... | (58) |
| 3. 联合性肥大                   | ..... | (58) |
| 4. 条件性肥大                   | ..... | (58) |
| 5. 肿瘤性肥大                   | ..... | (58) |
| 6. 发育性肥大                   | ..... | (58) |
| <b>二、炎症性牙龈肥大</b>           | ..... | (58) |
| 1. 慢性炎症性肥大                 | ..... | (59) |
| 2. 急性炎症性肥大                 | ..... | (59) |
| <b>三、非炎症性增生性牙龈肥大（牙龈增生）</b> | ..... | (59) |

|                                  |             |
|----------------------------------|-------------|
| 1. 苯妥英钠治疗性牙龈增生.....              | (59)        |
| 2. 家族性、遗传性，或特发性增生性肥大.....        | (60)        |
| <b>四、联合性牙龈肥大.....</b>            | <b>(61)</b> |
| <b>五、条件性牙龈肥大.....</b>            | <b>(61)</b> |
| 1. 内分泌性肥大.....                   | (61)        |
| 2. 白血病性肥大.....                   | (62)        |
| 3. 伴发于维生素C缺乏的牙龈肥大 .....          | (62)        |
| 4. 非特异性条件性肥大（化脓性肉芽肿） .....       | (62)        |
| <b>六、肿瘤性牙龈肥大.....</b>            | <b>(63)</b> |
| 1. 牙龈的良性肿瘤.....                  | (63)        |
| 2. 牙龈的恶性肿瘤.....                  | (64)        |
| <b>七、发育性牙龈肥大.....</b>            | <b>(64)</b> |
| <b>八、外形改变的牙龈肥大.....</b>          | <b>(65)</b> |
| 1. 斯氏龈裂.....                     | (65)        |
| 2. 麦氏龈缘弯肿.....                   | (65)        |
| <b>第十一章 急性牙龈感染.....</b>          | <b>(66)</b> |
| <b>一、急性坏死性溃疡性牙龈炎（ANUG） .....</b> | <b>(66)</b> |
| 1. 临床表现.....                     | (66)        |
| 2. 诊断和鉴别诊断.....                  | (67)        |
| 3. 病因.....                       | (68)        |
| <b>二、急性泡疹性龈口炎.....</b>           | <b>(68)</b> |
| 1. 病因.....                       | (68)        |
| 2. 临床表现.....                     | (68)        |
| 3. 组织病理学改变.....                  | (68)        |
| 4. 诊断和鉴别诊断.....                  | (69)        |
| <b>三、冠周炎.....</b>                | <b>(69)</b> |
| <b>第十二章 慢性脱屑性牙龈炎.....</b>        | <b>(70)</b> |
| <b>一、病因.....</b>                 | <b>(70)</b> |
| <b>二、临床表现.....</b>               | <b>(70)</b> |
| 1. 轻型.....                       | (71)        |
| 2. 中等度.....                      | (71)        |
| 3. 严重型.....                      | (71)        |
| <b>三、组织病理学.....</b>              | <b>(71)</b> |
| <b>四、治疗.....</b>                 | <b>(71)</b> |
| 1. 局部治疗方法.....                   | (71)        |
| 2. 全身性治疗.....                    | (72)        |
| <b>第十三章 牙周病的分类.....</b>          | <b>(73)</b> |
| 1. 牙周炎.....                      | (73)        |
| 2. 咬合性创伤.....                    | (73)        |

|                    |      |
|--------------------|------|
| 3. 牙周萎缩            | (73) |
| 附录：牙周病的其它分类方法      | (74) |
| <b>第十四章 牙周炎</b>    | (81) |
| 一、单纯性牙周炎           | (81) |
| 1. 临床表现            | (81) |
| 2. 症状的扩散途径         | (82) |
| 3. 病因              | (82) |
| 二、复合性牙周炎           | (82) |
| 1. 临床表现            | (82) |
| 2. 病因              | (82) |
| <b>第十五章 青少年牙周炎</b> | (84) |
| 一、青少年牙周炎的概念和分类     | (84) |
| 1. 广泛型青少年牙周炎       | (85) |
| 2. 局部型青少年牙周炎       | (86) |
| 二、青少年牙周炎的临床表现      | (86) |
| 三、青少年牙周炎的病因        | (88) |
| 四、青少年牙周炎的发病机理      | (90) |
| 五、青少年牙周炎的诊断和治疗     | (91) |
| 1. 诊断              | (91) |
| 2. 治疗              | (92) |
| <b>第十六章 牙周袋</b>    | (94) |
| 一、症状及表征            | (94) |
| 二、分类               | (94) |
| 1. 牙龈袋（相对性或假性牙周袋）  | (94) |
| 2. 牙周袋（绝对性或真性牙周袋）  | (94) |
| 三、发病机理             | (95) |
| 四、牙周病的活动性          | (95) |
| 五、组织病理学            | (96) |
| 1. 软组织壁            | (96) |
| 2. 牙周袋龈壁的显微解剖      | (96) |
| 3. 牙周袋是一种愈合性病损     | (97) |
| 4. 牙周袋的内容物         | (97) |
| 5. 脓液形成的意义         | (97) |
| 6. 牙周袋的根面壁         | (97) |
| 7. 伴发于牙周袋的牙髓改变     | (98) |
| 8. 牙龈退缩和牙周袋深度      | (98) |
| 9. 牙周袋深度和齿槽骨破坏的关系  | (99) |
| 10. 在袋底和齿槽骨之间的区域   | (99) |
| 六、牙周袋和骨的关系         | (99) |

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| 1. 骨下袋和骨上袋之间的区别             | (99)  |
| 2. 骨下袋的分类                   | (100) |
| 3. 骨下袋的成因                   | (100) |
| <b>七、关于牙周袋形成的解说</b>         | (100) |
| <b>第十七章 牙周病的骨吸收和骨破坏的形式</b>  | (101) |
| <b>一、齿槽骨的生理性平衡</b>          | (101) |
| <b>二、牙周病的骨破坏</b>            | (101) |
| 1. 由慢性炎症造成的骨破坏              | (101) |
| 2. 牙周病时由炎症和/或来自菌斑的产物破坏骨的机理  | (101) |
| 3. 牙周病的骨形成                  | (102) |
| 4. 由咬合性创伤造成的骨破坏             | (103) |
| <b>三、牙周病骨破坏的类型</b>          | (103) |
| 1. 水平骨吸收                    | (103) |
| 2. 骨畸形和骨缺损                  | (103) |
| <b>第十八章 根分叉部病损</b>          | (105) |
| <b>一、临床表现和诊断</b>            | (105) |
| <b>二、显微镜表现</b>              | (105) |
| <b>三、病因和局部解剖的关系</b>         | (105) |
| 1. 病因                       | (105) |
| 2. 根分叉部病损的诊断                | (106) |
| 3. X线表现                     | (106) |
| <b>四、根分叉部病损的分类</b>          | (106) |
| 1. I 级病损 (初发病损)             | (106) |
| 2. II 级病损                   | (107) |
| 3. III 级病损                  | (107) |
| 4. IV 级病损                   | (107) |
| <b>五、根分叉部病损的治疗</b>          | (107) |
| 1. I 级病损的治疗 (有骨上袋者)         | (107) |
| 2. II 级病损的治疗 (有骨上袋者)        | (107) |
| 3. III 级和 IV 级病损的治疗 (有骨上袋者) | (107) |
| 4. 合并骨下袋及骨缺损的根分叉部病损的治疗      | (107) |
| 5. 牙周牙髓联合病变的治疗              | (109) |
| <b>第十九章 牙周脓肿</b>            | (110) |
| 1. 分类                       | (110) |
| 2. 临床表现                     | (110) |
| 3. X线检查和诊断                  | (110) |
| 4. 诊断                       | (110) |
| 5. 鉴别诊断                     | (110) |
| 6. 治疗                       | (111) |

|                           |       |       |
|---------------------------|-------|-------|
| <b>第二十章 咬合性创伤</b>         | ..... | (113) |
| 一、功能和牙周组织健康的关系            | ..... | (113) |
| 二、牙周组织对咬合力的生理性适应          | ..... | (113) |
| 三、咬合性创伤                   | ..... | (114) |
| 1.咬合性创伤的原因                | ..... | (115) |
| 2.咬合性创伤的三个阶段              | ..... | (115) |
| 3.咬合力不足的影响                | ..... | (116) |
| 4.咬合创伤是可逆的                | ..... | (116) |
| 5.咬合力过大对牙髓的影响             | ..... | (116) |
| 四、牙周支持力的因素                | ..... | (116) |
| 五、咬合性创伤在牙周病病因中的地位         | ..... | (117) |
| 1.激惹区                     | ..... | (117) |
| 2.协同破坏区                   | ..... | (117) |
| 3.单纯由殆创伤造成改变              | ..... | (118) |
| 4.咬合性创伤的X线检查              | ..... | (119) |
| 5.咬合性创伤的其它临床改变            | ..... | (119) |
| 六、结语                      | ..... | (119) |
| <b>第二十一章 病理性迁徙和牙齿松动</b>   | ..... | (120) |
| 一、病理性迁徙                   | ..... | (120) |
| 致病原因                      | ..... | (120) |
| 二、牙齿松动                    | ..... | (121) |
| 1.正常动度                    | ..... | (121) |
| 2.异常(病理的)动度               | ..... | (121) |
| <b>第二十二章 牙龈炎和牙周病的流行病学</b> | ..... | (123) |
| 一、用于研究牙周病的指数              | ..... | (123) |
| 1.用于测定牙龈炎的指数              | ..... | (123) |
| 2.用于评价牙周破坏程度的指数           | ..... | (127) |
| 3.用于测量菌斑的指数               | ..... | (129) |
| 4.用于测量结石的指数               | ..... | (131) |
| 二、牙龈炎和牙周病的描述性流行病学         | ..... | (132) |
| 1.牙龈炎的流行                  | ..... | (132) |
| 2.牙周病的流行                  | ..... | (132) |
| 3.青少年牙周炎的流行               | ..... | (134) |
| 三、影响牙龈炎和牙周病的流行及严重度的因素     | ..... | (135) |
| 1.年龄                      | ..... | (135) |
| 2.性别                      | ..... | (136) |
| 3.种族                      | ..... | (136) |
| 4.教育                      | ..... | (136) |
| 5.经济收入                    | ..... | (136) |

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| 6. 居住区.....                | (136)        |
| 7. 地域.....                 | (136)        |
| <b>四、牙龈炎和牙周病的病因因素.....</b> | <b>(136)</b> |
| 1. 口腔卫生.....               | (136)        |
| 2. 营养.....                 | (136)        |
| 3. 氟.....                  | (136)        |
| 4. 不良习惯.....               | (136)        |
| <b>五、牙周病和龋齿的关系.....</b>    | <b>(137)</b> |

### 第三篇 牙周病的病因

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| <b>第二十三章 牙周病的宿主反应.....</b>         | <b>(139)</b> |
| <b>一、初发的宿主反应.....</b>              | <b>(140)</b> |
| <b>二、炎症细胞反应.....</b>               | <b>(140)</b> |
| 1. 肥大细胞.....                       | (140)        |
| 2. 嗜中性细胞.....                      | (141)        |
| 3. 巨噬细胞.....                       | (141)        |
| <b>三、抗体.....</b>                   | <b>(142)</b> |
| 1. 免疫球蛋白的生物学性质.....                | (143)        |
| 2. 抗体和牙周病.....                     | (144)        |
| <b>四、补体.....</b>                   | <b>(145)</b> |
| <b>五、免疫机制.....</b>                 | <b>(147)</b> |
| 1. 速发型 (I型) .....                  | (148)        |
| 2. 细胞溶解型或细胞毒性反应 (II型) .....        | (149)        |
| 3. 免疫复合物型 Arthus 反应 (III型) .....   | (149)        |
| 4. 迟发型或细胞介导反应 (IV型) .....          | (149)        |
| <b>六、淋巴细胞活素.....</b>               | <b>(151)</b> |
| 1. 淋巴细胞活素的分类.....                  | (151)        |
| 2. 鉴定.....                         | (152)        |
| <b>七、牙周病的组织免疫.....</b>             | <b>(152)</b> |
| <b>第二十四章 细菌在牙龈病和牙周病病因中的作用.....</b> | <b>(154)</b> |
| <b>一、菌斑细菌学的复杂性.....</b>            | <b>(154)</b> |
| <b>二、确定一种细菌作为某种牙周病原体的标准.....</b>   | <b>(155)</b> |
| <b>三、菌斑.....</b>                   | <b>(156)</b> |
| 1. 龈上菌斑.....                       | (156)        |
| 2. 龈下菌斑.....                       | (157)        |
| <b>四、牙周组织的细菌侵袭.....</b>            | <b>(159)</b> |
| <b>五、细菌的特异性.....</b>               | <b>(160)</b> |
| 1. 特异性概念.....                      | (160)        |
| 2. 微生物学的技术因素.....                  | (160)        |

|   |       |
|---|-------|
| <b>六、细菌破坏的机制</b> .....                  | (161) |
| <b>七、健康的和牙周病的牙周细菌学</b> .....            | (162) |
| 1.口腔菌丛.....                             | (162) |
| 2.龈沟细菌和牙周健康.....                        | (163) |
| 3.牙龈炎.....                              | (164) |
| 4.牙周炎.....                              | (164) |
| 5.局部型青少年牙周炎 (LJP) .....                 | (165) |
| <b>第二十五章 牙周病的局部因素和其它因素</b> .....        | (167) |
| 一、结石.....                               | (167) |
| 1.龈上和龈下结石.....                          | (167) |
| 2.结石的结构.....                            | (168) |
| 3.结石在牙面上的附着.....                        | (168) |
| 4.结石的形成.....                            | (168) |
| 5.结石形成和积累的速度.....                       | (169) |
| 6.关于结石矿化的理论.....                        | (169) |
| 7.细菌在结石矿化中的作用.....                      | (169) |
| 二、白垢.....                               | (170) |
| 三、食物残屑.....                             | (170) |
| 四、不良修复.....                             | (170) |
| 五、正畸治疗所伴发的牙周问题.....                     | (171) |
| 六、食物嵌塞.....                             | (172) |
| 1.食物嵌塞的机制.....                          | (172) |
| 2.侧方食物嵌塞.....                           | (173) |
| 3.食物嵌塞的后遗症.....                         | (173) |
| 七、缺牙失补.....                             | (173) |
| 八、错殆.....                               | (174) |
| 九、口呼吸.....                              | (174) |
| 十、不良习惯.....                             | (174) |
| 十一、其它局部因素.....                          | (176) |
| <b>第二十六章 牙周病患者的全身情况和牙周病的全身性因素</b> ..... | (177) |
| 一、牙周病的全身性发现.....                        | (177) |
| 1.代谢方面.....                             | (177) |
| 2.内分泌.....                              | (177) |
| 3.血液化学方面.....                           | (177) |
| 4.胃液化学.....                             | (177) |
| 5.血液学方面.....                            | (178) |
| 二、病灶感染.....                             | (178) |
| 三、牙龈病和牙周病的菌血症.....                      | (179) |
| 四、牙周病的全身性因素.....                        | (179) |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 1. 内分泌失调.....     | (179) |
| 2. 血液病.....       | (180) |
| 3. 神经系统疾病的影响..... | (180) |
| 4. 药物反应.....      | (180) |
| 5. 消耗性疾病.....     | (180) |
| 6. 遗传影响.....      | (180) |
| 7. 营养.....        | (181) |

#### 第四篇 牙周病的治疗

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>第二十七章 牙周病的诊断、预后和治疗计划.....</b> | <b>(183)</b> |
| <b>一、诊断.....</b>                 | <b>(183)</b> |
| 1.一般病史 .....                     | (184)        |
| 2.牙病史 .....                      | (184)        |
| 3.牙齿的检查.....                     | (185)        |
| 4.牙周组织检查.....                    | (186)        |
| 5.胎的检查—咬合性创伤.....                | (186)        |
| 6.牙周病诊断中的 X 线检查.....             | (187)        |
| 7.牙周病诊断的实验室检查.....               | (187)        |
| <b>二、预后.....</b>                 | <b>(188)</b> |
| 1.总预后 .....                      | (188)        |
| 2.个别牙齿的预后 .....                  | (189)        |
| <b>三、治疗计划.....</b>               | <b>(189)</b> |
| 1.治疗计划.....                      | (189)        |
| 2.总体治疗的主导计划.....                 | (190)        |
| 3.治疗步骤和程序.....                   | (190)        |
| 4.向病人解释治疗计划.....                 | (191)        |
| <b>四、牙周治疗的理论基础.....</b>          | <b>(191)</b> |
| 1.局部的和全身性治疗 .....                | (191)        |
| 2.两种局部破坏过程 .....                 | (191)        |
| 3.影响愈合的局部因素 .....                | (192)        |
| 4.牙周治疗后的愈合 .....                 | (193)        |
| 5.影响再附着的因素 .....                 | (194)        |
| <b>第二十八章 牙周器械.....</b>           | <b>(196)</b> |
| <b>一、牙周器械的分类.....</b>            | <b>(196)</b> |
| 1.牙周探针 .....                     | (196)        |
| 2.探针 .....                       | (197)        |
| 3.刮除结石的器械 .....                  | (198)        |
| 4.清扫和磨光器械 .....                  | (201)        |
| 5.外科器械 .....                     | (201)        |

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| <b>二、牙周器械的操作原理</b>       | (202) |
| 1. 进路                    | (202) |
| 2. 可见度、照明和牵开             | (202) |
| 3. 器械的稳定                 | (202) |
| 4. 器械的活用                 | (203) |
| 5. 去除结石和平整根面的原理          | (203) |
| <b>三、牙周器械的磨利法</b>        | (205) |
| 1. 器械锋利的鉴别法              | (205) |
| 2. 磨石                    | (206) |
| 3. 器械磨利的原则               | (206) |
| 4. 牙周器械的磨利               | (206) |
| <b>第二十九章 菌斑控制</b>        | (208) |
| 一、菌斑控制的概念和重要意义           | (208) |
| 二、控制菌斑的原则                | (209) |
| 1. 关于牙刷                  | (209) |
| 2. 洁齿剂                   | (210) |
| 3. 刷牙的方法                 | (210) |
| 4. 牙间清洁器                 | (211) |
| 5. 口腔冲洗器                 | (211) |
| 6. 菌斑显示剂                 | (211) |
| 7. 化学性菌斑和结石抑制剂           | (212) |
| <b>第三十章 牙周袋的消除和牙龈刮治术</b> | (213) |
| 一、牙周袋消除法                 | (213) |
| 1. 再附着术                  | (213) |
| 2. 切除牙周袋侧壁               | (213) |
| 3. 拔除袋侧壁的牙齿              | (213) |
| 二、牙龈退缩和牙周袋的消除            | (214) |
| 三、牙龈刮治术——牙周袋内壁刮治术        | (215) |
| 1. 适应症                   | (215) |
| 2. 用去除结石和牙龈刮治消除牙周袋       | (216) |
| 3. 除石和刮治后的愈合             | (218) |
| 4. 牙周袋去除的其它方法            | (218) |
| 四、切除性新附着术(ENAP)          | (219) |
| 1. 适应症                   | (219) |
| 2. 手术步骤                  | (219) |
| <b>第三十一章 牙周外科的一般原则</b>   | (221) |
| 一、一般禁忌症和须予特别注意的情况        | (221) |
| 1. 出血性疾病                 | (221) |
| 2. 糖尿病                   | (221) |