

走更远的路，才能看到更多的风景
爬更高的山，才能获得不同的视角



2024 级口腔主治医师

王牌专属资料 牙周病学笔记

第一单元 概述

第一节 牙周病的病因学

一、牙周病的始动因子——牙菌斑（由细菌和基质组成）

（一）牙菌斑生物膜的形成和结构

1. 形成：获得性膜的形成：唾液蛋白或糖蛋白

细菌的黏附和聚集：最初：G+球菌；链球菌占优势

菌斑的成熟：G-厌氧菌，能动菌、螺旋体数量增加

一般 12 小时的菌斑便可被菌斑显示剂着色，

9 天后形成复杂生态群

约 10~30 天的菌斑发展成熟

2. 结构：细菌性群体，基质包裹，水性通道间隔

（二）牙菌斑微生物作为牙周病始动因子的证据 **考点!**

1. 实验性龈炎的证明

2. 流行病学调查

3. 机械除菌或抗菌治疗有效

4. 动物实验研究

5. 宿主免疫反应

(三) 牙菌斑生物膜的分类

分为两类：龈上菌斑和龈下菌斑（上述二者以龈缘为界）

(1) 龈上菌斑

分布：近牙龈和不易清洁的部位

优势菌：革兰阳性兼性菌

特点：与龋病发生、龈上牙石形成有关，龈缘附近的龈上菌斑还会危害牙周组织。

(2) 龈下菌斑：

1) 附着性龈下菌斑：优势菌：主要是革兰阳性球菌及杆菌、丝状菌。

特点：它与龈下牙石的形成、根面龋、根面吸收及牙周炎有关。

2) 非附着性龈下菌斑（与牙周炎关系密切）：

优势菌：主要为革兰阴性兼性厌氧菌和专性厌氧菌，如牙龈卟啉单胞菌和能动菌。

特点：在牙周炎快速进展时，非附着性龈下菌斑明显增多，毒力增强，与牙槽骨的快速破坏有关，与牙周炎的发生发展关系密切，被认为是牙周炎的“进展前沿”。

(四) 常见的牙周致病菌

慢性龈炎：放线菌

妊娠期龈炎：中间普氏菌

坏死性溃疡性龈炎：梭形杆菌、中间普氏菌、螺旋体

慢性牙周炎：牙龈卟啉单胞菌

侵袭性牙周炎：伴放线放线杆菌

龈下菌斑微生物复合体：红萝卜福，橙居中，黄链绿伴蓝放线

证据充分的致病菌：福伴牙

中等证据的致病菌：齿垢密螺旋体

二、局部和全身促进因素

(一) 局部促进因素

1. 牙石

用刷牙方法无法去除，其表面覆盖着大量的菌斑。

最容易沉积牙石的部位，上6颊面和下前牙舌面。

2. 解剖因素

包括牙体和牙周组织的发育异常或解剖缺陷

1) 颈部釉突（下7多见）和釉珠（上7）

3. 牙齿位置异常、拥挤和错颌畸形

4. 合创伤（导致牙槽骨垂直性骨吸收）

分类：

①原发性创伤：异常的力作用于健康的牙周组织；

②继发性创伤：由于支持组织的减少，对原来可以耐受的正常强度的咬

合力已变成超负荷，超过剩余牙周组织所能耐受的程度，因而导致继发性创伤；

咬合力方向：以扭转力对牙周组织的损伤最大。

5. 食物嵌塞（导致牙槽骨垂直性骨吸收）

临床表现是考点！

分类：

水平性嵌塞（老人牙龈萎缩）

垂直性嵌塞 (普遍存在, 邻接点破坏)

三、牙周组织的防御机制

1. 上皮屏障: 结合上皮更新的时间——5 天
2. 吞噬细胞: 包括中性粒细胞、单核/巨噬细胞
3. 龈沟液: 它的成分与血清的成分一致。
4. 唾液: 润滑、缓冲、抗菌、消化等多种功能

第二节 牙周病的主要症状和检查

一、牙周病的主要症状

牙龈炎症和出血

牙周袋的形成

牙槽骨吸收

牙松动和移位

. 牙龈出血: 患者就诊最常见的主诉

探诊出血可作为诊断牙龈有无炎症的重要指标。

健康的龈沟探诊深度为 2~3mm。

牙龈炎时, 牙龈肿胀增生, 探诊超过 3mm, 上皮附着仍位于釉牙骨质界处, 没有发生附着水平的降低, 因此又称为假性牙周袋。

区别牙龈炎和牙周炎的根本标志: 结合上皮是否从釉牙骨质界向根方增殖和迁移形成附着丧失。

牙周袋形成

假性牙周袋: 无附着丧失, 真性牙周袋: 附着丧失。

根据袋的形态及袋底位置与相邻组织关系分为两类:

骨上袋：牙周支持组织发生破坏后所形成的真性牙周袋，袋底位于釉牙骨质界的根方、牙槽骨嵴的冠方，牙槽骨一般呈水平型吸收。

骨下袋：真性牙周袋的袋底位于牙槽嵴顶的根方，袋壁软组织位于牙根面和牙槽骨之间，牙槽骨呈垂直型吸收。

考点：

骨上袋—牙槽骨水平吸收。

骨下袋—牙槽骨垂直吸收（角形吸收）。

（三）牙槽骨吸收

1.破坏形式：

水平型吸收：牙槽嵴顶边缘呈水平吸收，牙槽嵴高度降低，通常形成骨上袋。

垂直型吸收：，通常形成骨下袋。

凹坑状吸收：牙槽间隔的骨嵴顶吸收，其中央部分与龈谷对应的部位迅速破坏，而颊舌侧骨质仍保留，形成**弹坑状缺损**。

2.临床表现：

牙周炎骨吸收最初表现为**牙槽嵴顶的硬骨板消失，或嵴顶模糊呈虫蚀状**。

牙槽嵴吸收多少算吸收？我们的判定标准：**正常情况下牙槽嵴顶到釉牙骨质界的距离为 1~2mm，若超过 2mm 可视为牙槽骨吸收。**

2.引起牙病理性移位（主要发生在前牙）的因素有二：

牙周支持组织的破坏，

合力改变

2024年口腔主治线上课程全新升级


2024年口腔主治资格考试

新升级! 提前学!

王牌直播课

高端直播

全程直播
 6大阶段
 370+课时
 协议保障



课程优势	课程内容
系统备考 考情+规划>基础理论>精华提炼>刷题训练>X型题专项>猜题预测	01 导学规划 6课时 [9月] 历年考情分析, 全年备考规划指导
名师教学 一线师资队伍, 紧贴考纲授课 教学经验丰富	02 核心精讲 180课时 [9月-次1月] 依照考纲逐章讲解考点, 全面夯实基础知识
针对性强 区别全科、专科班次专修课程内容, 学习更精准	03 抢分突破 57课时 升级新享 [2月] 高频考点串讲, 精华考点二次提炼
覆盖面广 300+课时专业知识全方位无死角知识点全面覆盖	04 金题讲练 50课时 [3月] 讲练结合集中训练, 答题技巧快速掌握
协议保障 签署专属合同, 保障课程权益 备考更无忧	05 X型题突破 45课时 [3月] 易失分题型专项突破, 第四单元提分优选
专属服务 专属直播服务全程督学 1套纸质版配套资料免费包邮	06 考前点睛 36课时 [考前一周] 临考冲刺, 名师点拨, 助考逆袭

赠



2023年《基础精讲班》价值2980元
2024年《历年考点突破班》价值999元

专属资料



退费班 原价: 10380- 现价: **¥9800**
重读班 原价: 6300- 现价: **¥5800**

王牌专属优惠券



50元 (¥5000元可用)

活动截止时间
2023年9月30日