



牙髓病与根尖周病

南方医科大学口腔医学院



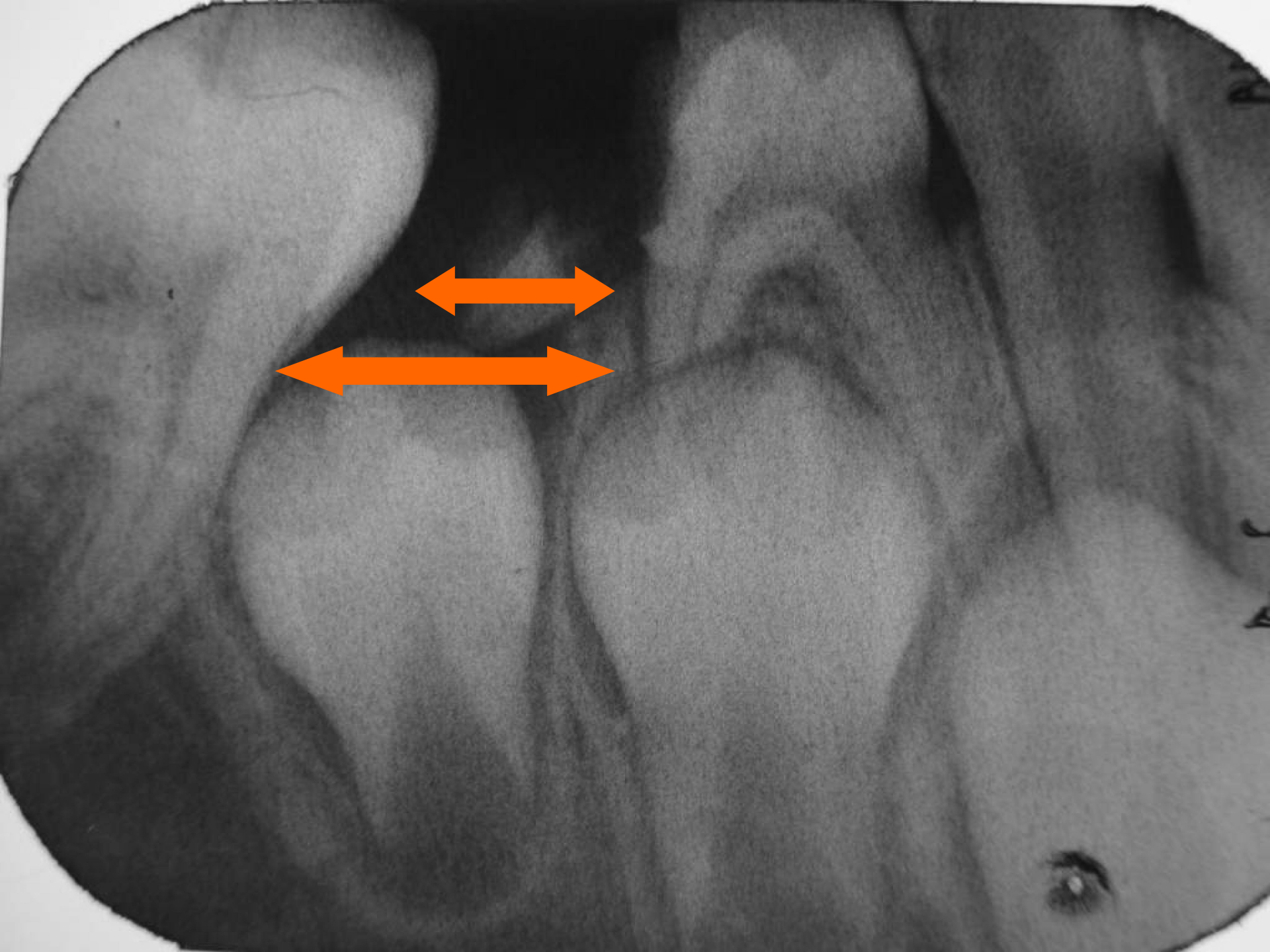
第一节

乳牙牙髓病和根尖周病的治疗目的



颌面部蜂窝织炎







第一节

乳牙牙髓病和根尖周病的治疗目的

- ❖ 去除感染和慢性炎症，消除疼痛
- ❖ 预防乳牙的早失
 - ❧ 维持良好的咀嚼功能，提高消化和吸收能力
 - ❧ 预防间隙丧失，以利于骨骼和牙弓的发育
- ❖ 防止对继承恒牙病理性的影响
 - ❧ 发育不良 (Turners)
 - ❧ 异位萌出
 - ❧ 早萌



第二节

乳牙牙髓病和根尖周病的 检查和诊断方法

检查要点

- 疼痛
- 肿胀
- 叩诊和松动度检查
- X线检查

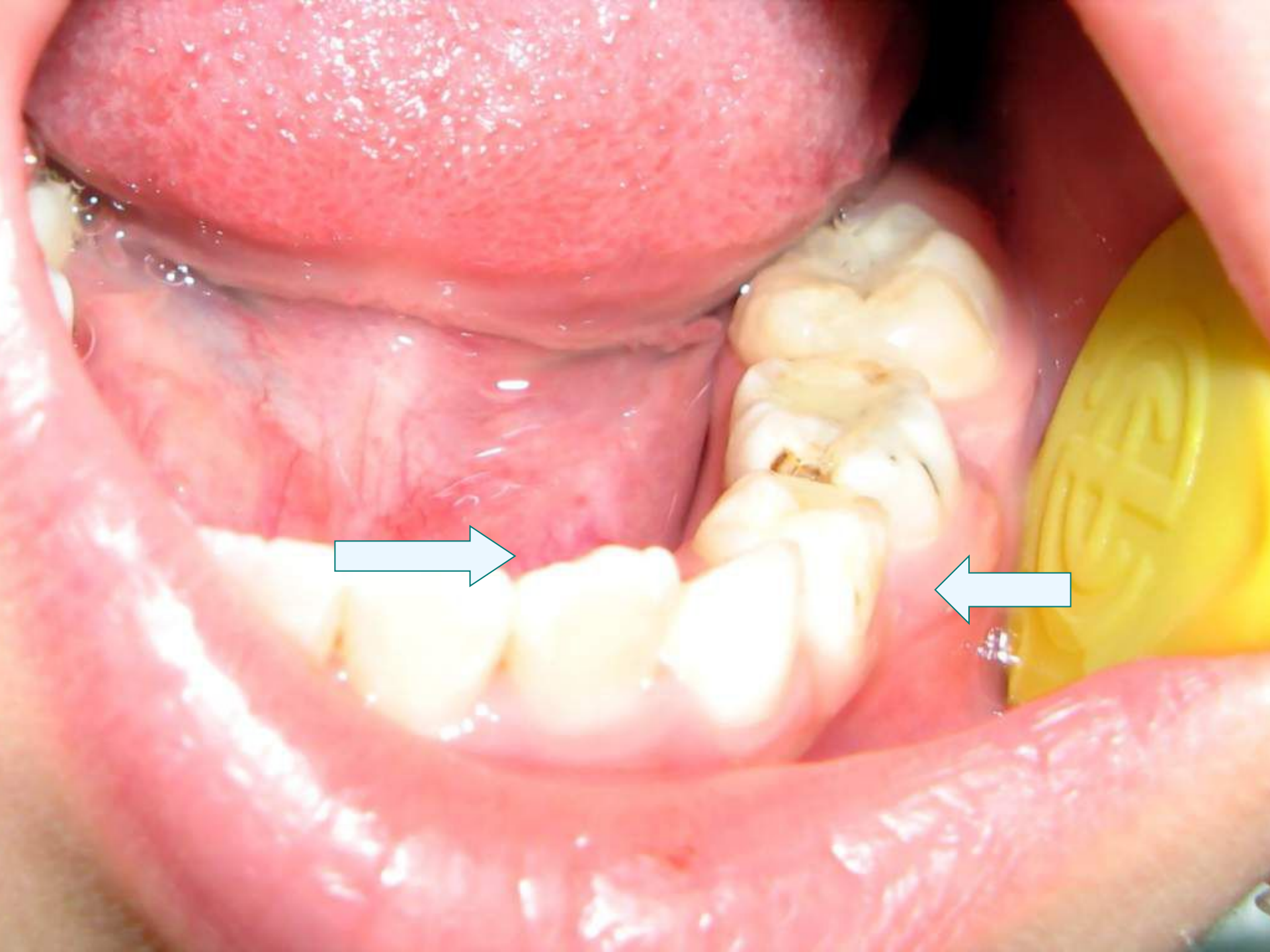
疼痛史

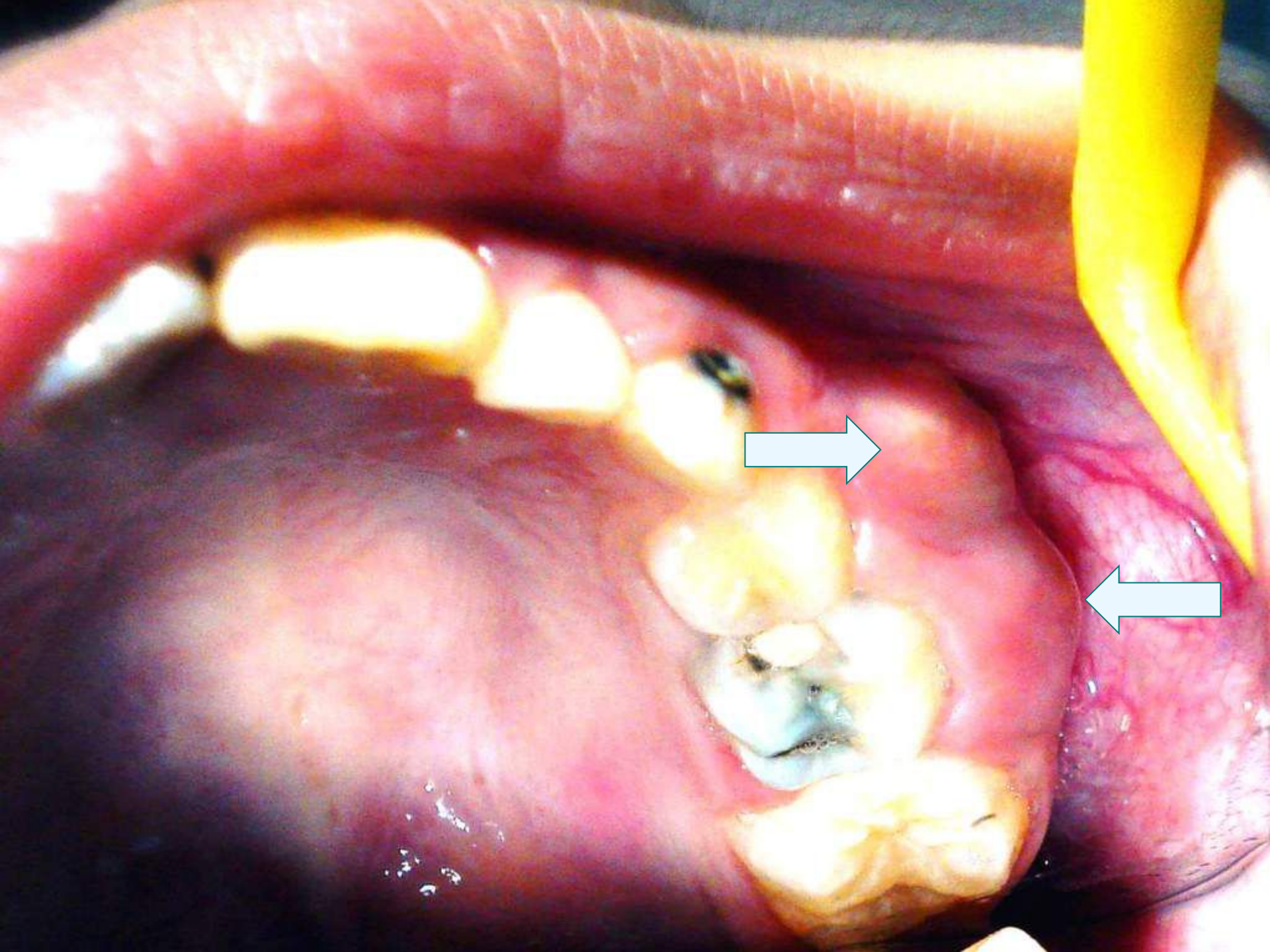
- ❖ 疼痛方式（自发痛、激发痛）
- ❖ 持续时间
- ❖ 发作频率
- ❖ 严重程度
- ❖ 疼痛定位

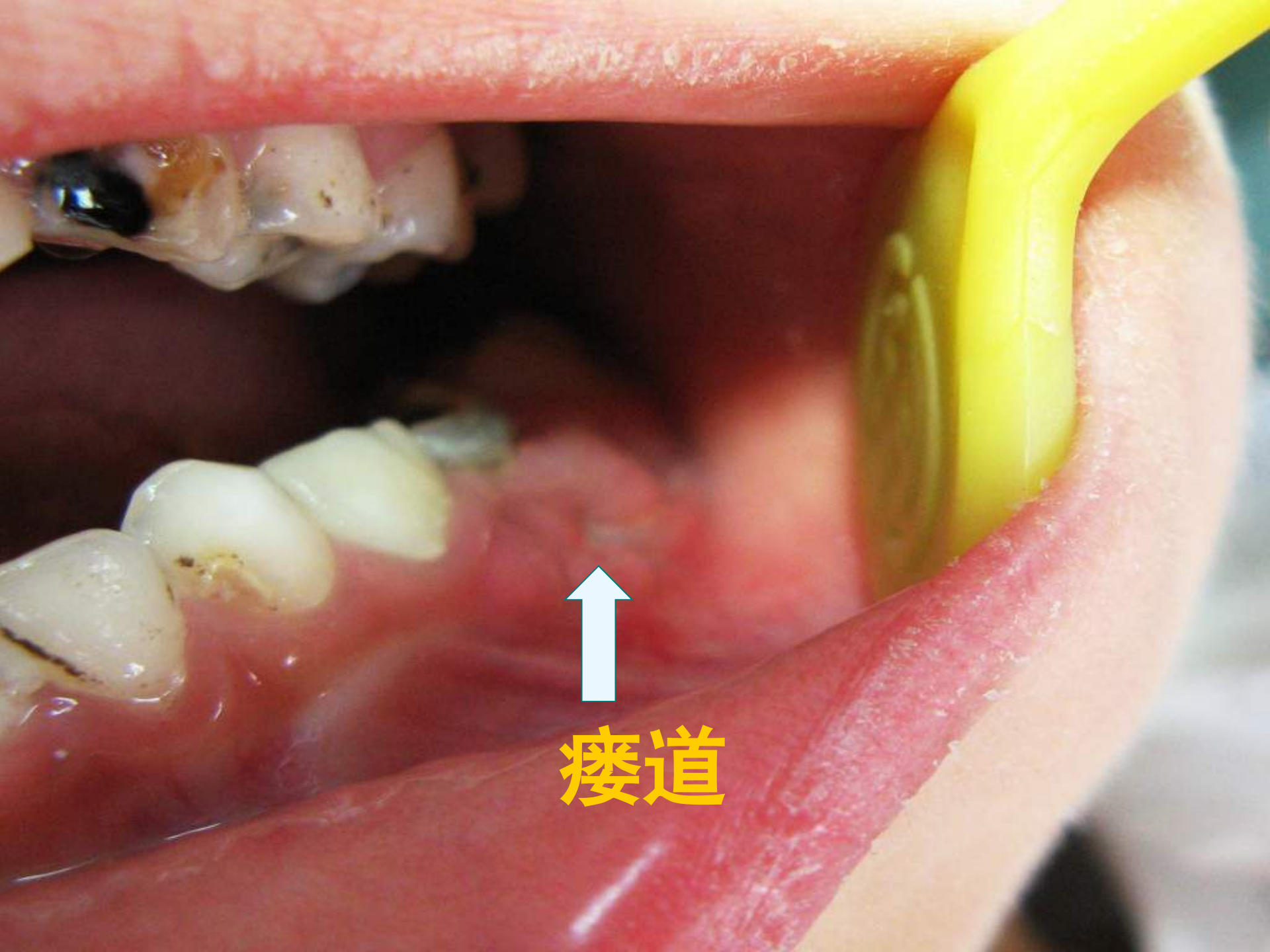
❖ 注意：

- ❧ 乳牙的牙髓病和根尖周病的疼痛表现悬殊，应细问病史，尽量了解患儿和家长对疼痛变化的叙述
- ❧ 有疼痛史表明牙髓有炎症或已坏死，但已病变或坏死的牙髓不一定都有症状，必须结合临床检查，综合判断









瘻道

叩诊

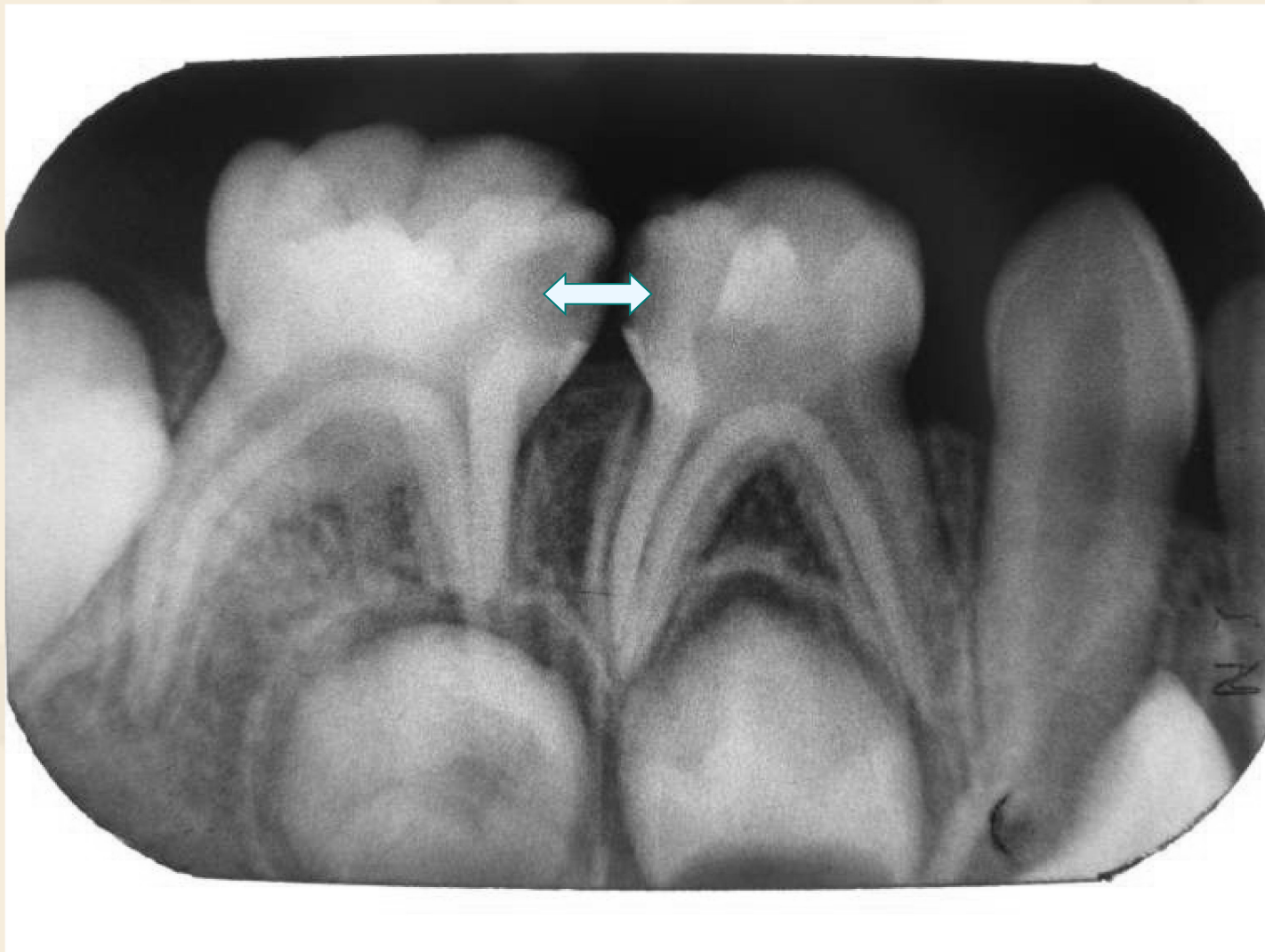
需仔细观察患儿的反应！



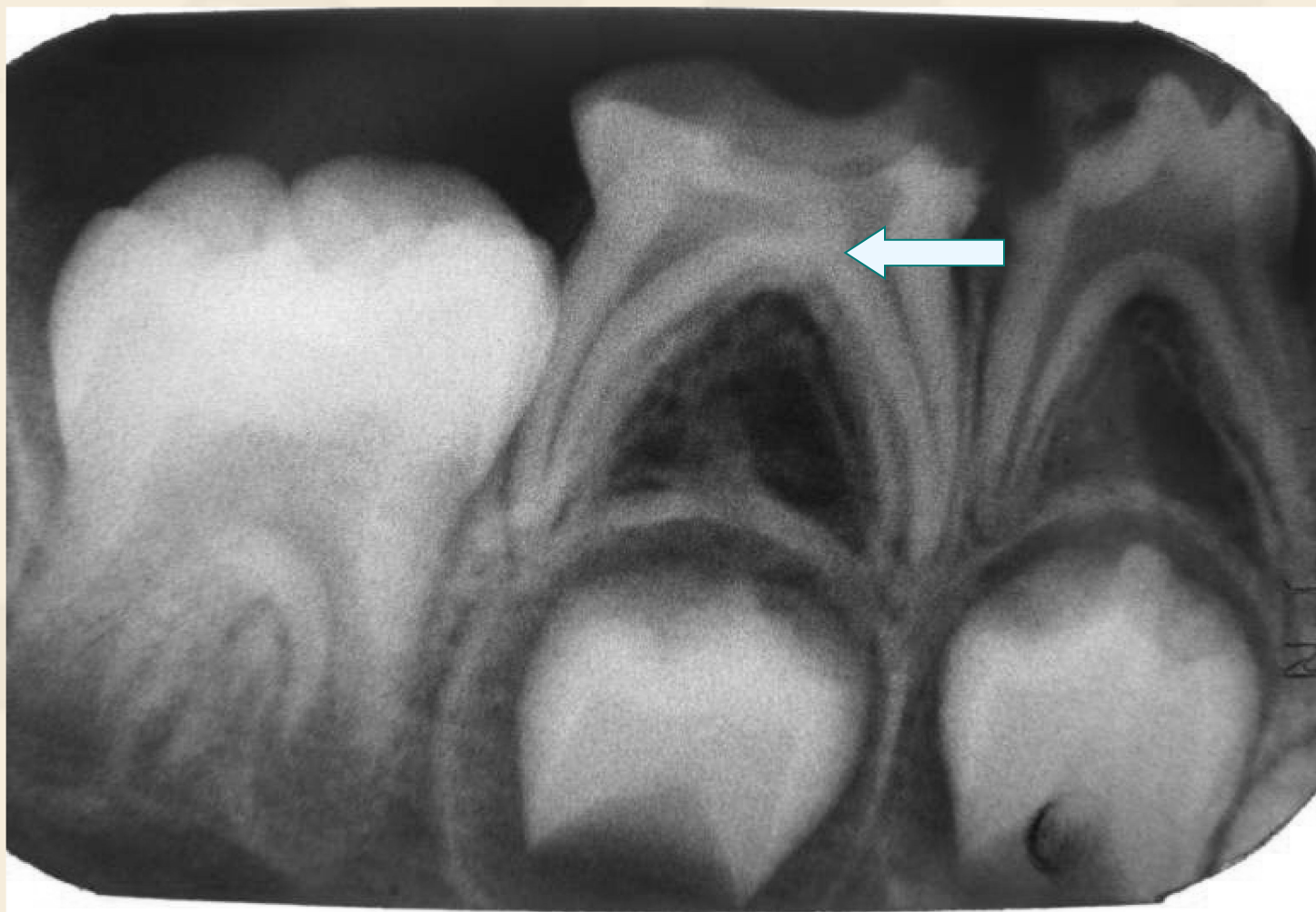
松动度

注意生理性牙根吸收与病理性
牙根吸收及骨丧失的鉴别

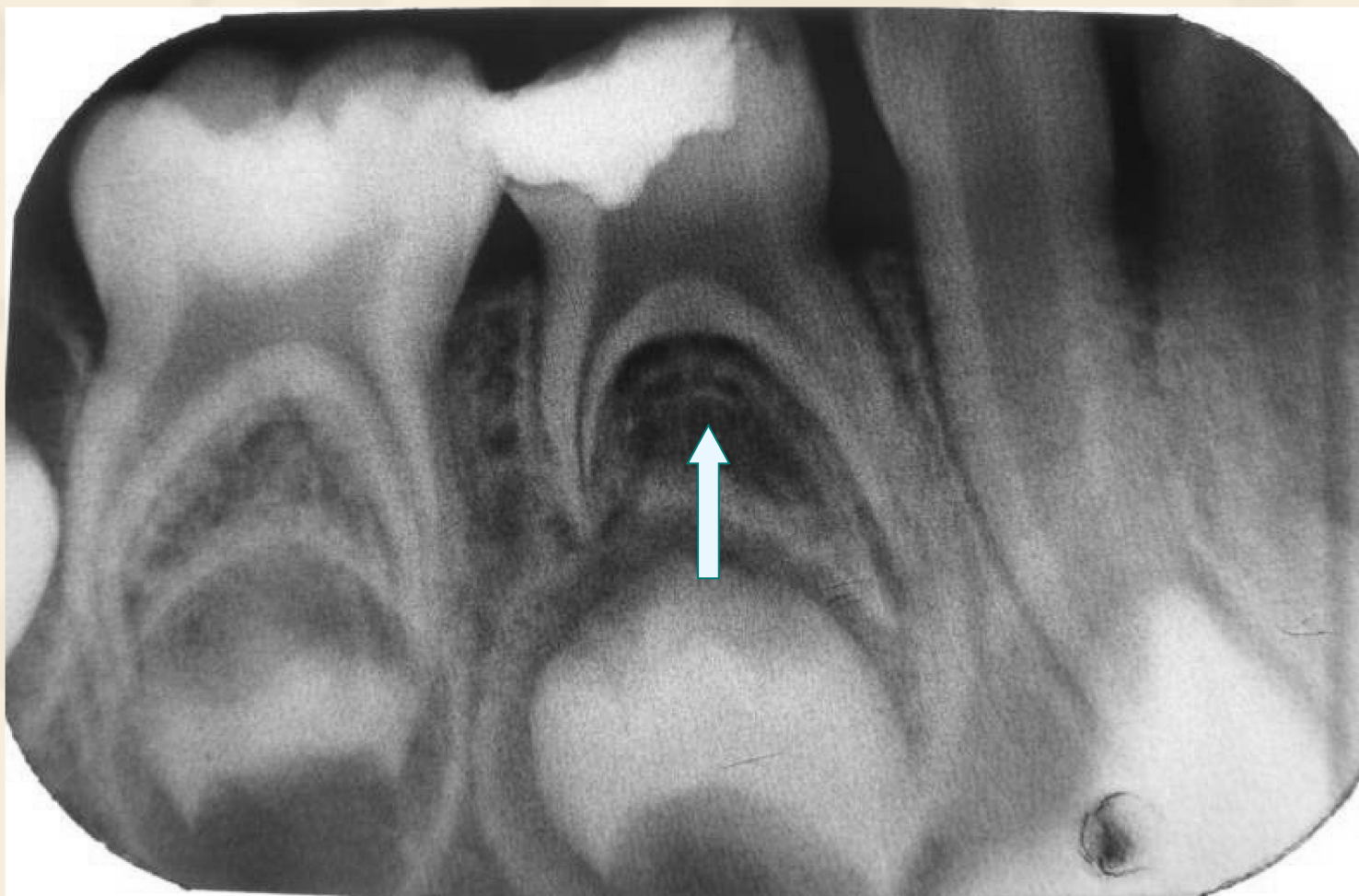
X线检查



X线检查



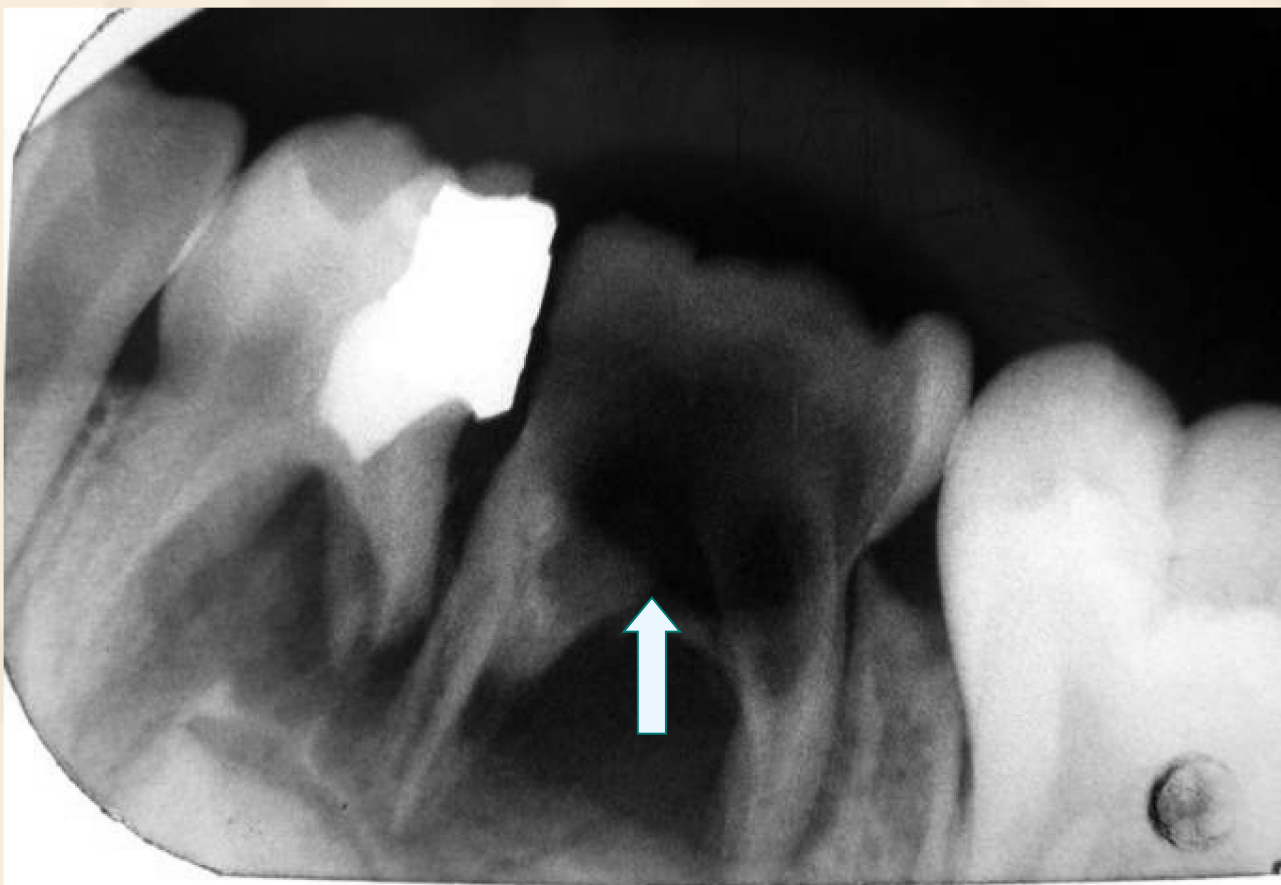
X线检查



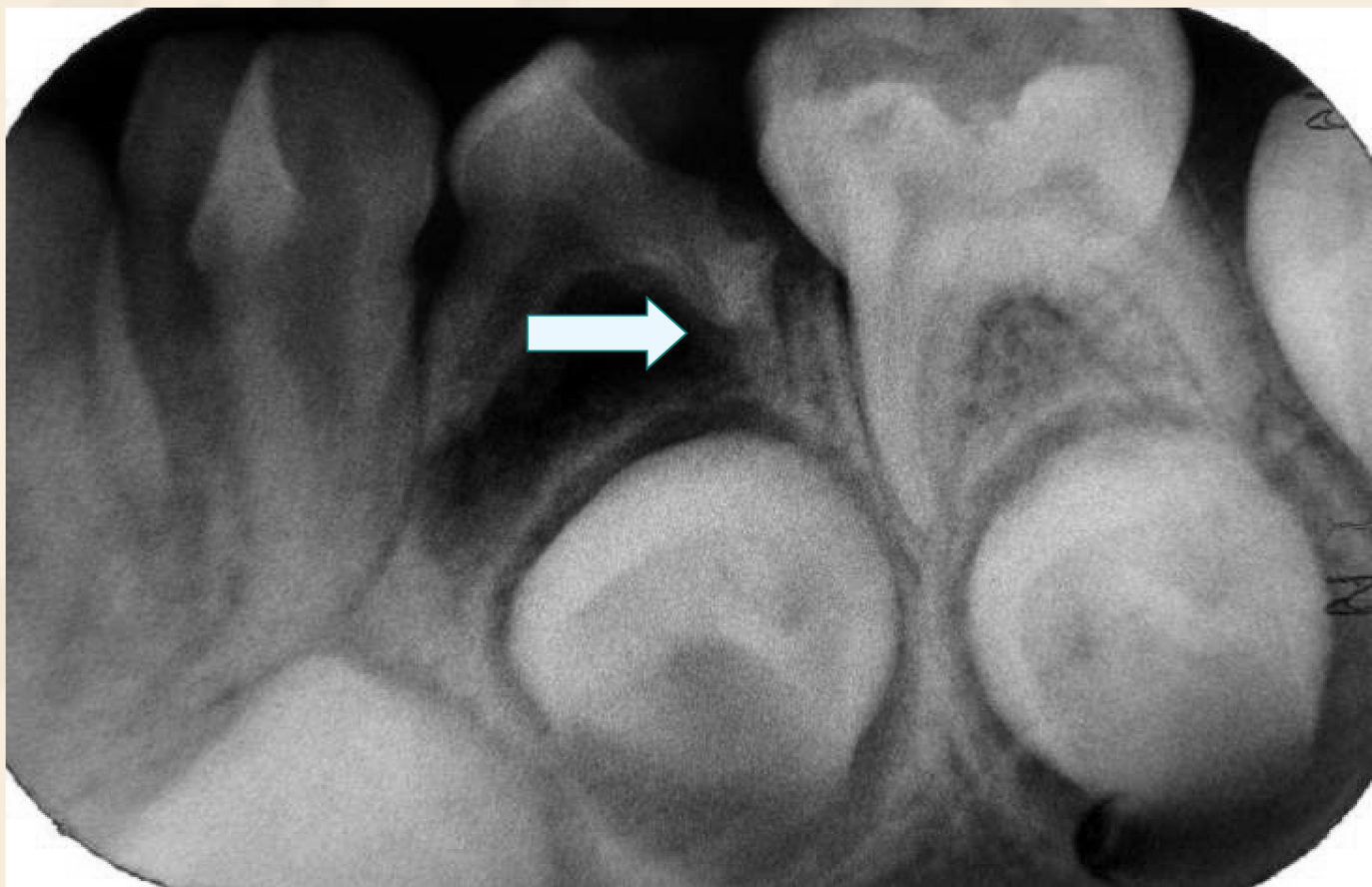
X线检查



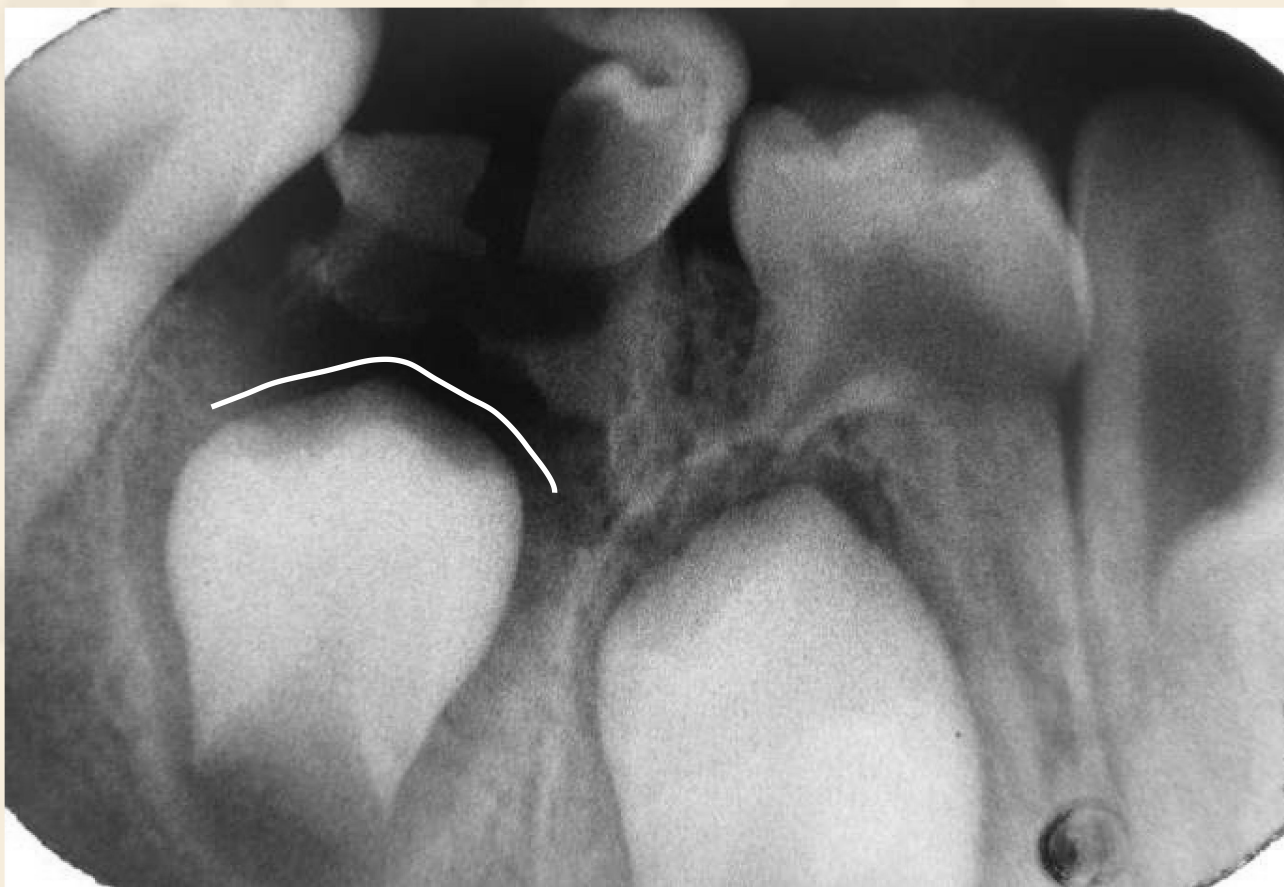
X线检查



X线检查



X线检查



检查要点

- 疼痛
- 肿胀
- 叩诊和松动度检查
- X线检查



第三节 乳牙牙髓病

乳牙牙髓病的分类

- ❖ 急性牙髓炎
- ❖ 慢性牙髓炎
- ❖ 牙髓坏死
- ❖ 牙髓变性

乳牙牙髓病的治疗

- ❖ 盖髓术
- ❖ 氢氧化钙活髓切断术
- ❖ 甲醛甲酚切髓术
- ❖ 干髓术
- ❖ 去髓术

氢氧化钙活髓切断术

- ❖ 定义：氢氧化钙活髓切断术是在局麻下将冠部牙髓组织切断和去除，在牙髓断面上覆盖氢氧化钙制剂，保存根髓的活性，并在创面上形成一层硬组织屏障的治疗方法
- ❖ 适用牙齿：乳牙、恒牙

氢氧化钙活髓切断术

❖ 适应证：

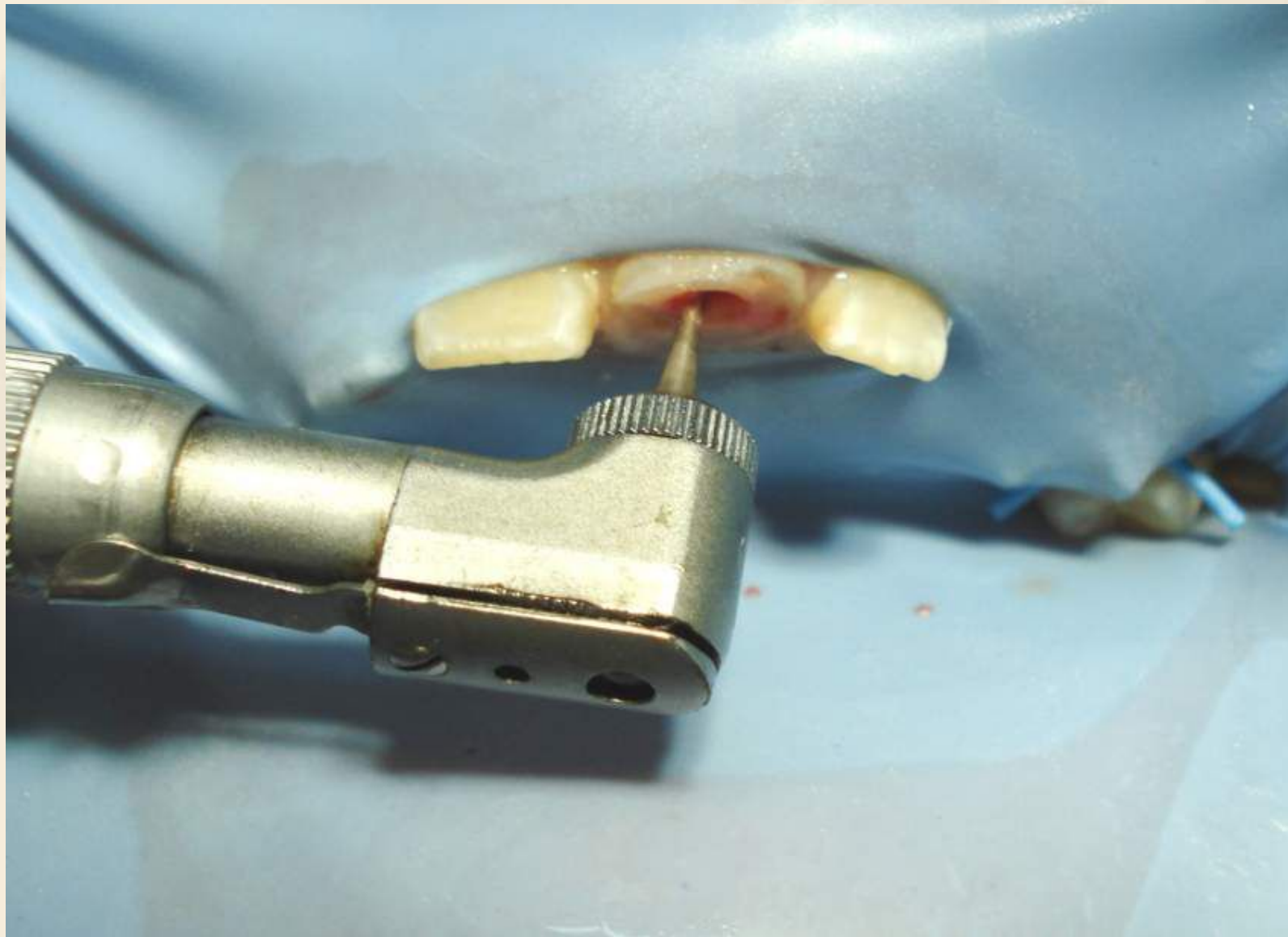
- ❧ 深龋、部分冠髓牙髓炎
- ❧ 前牙外伤性冠折牙髓外露



氢氧化钙活髓切断术步骤

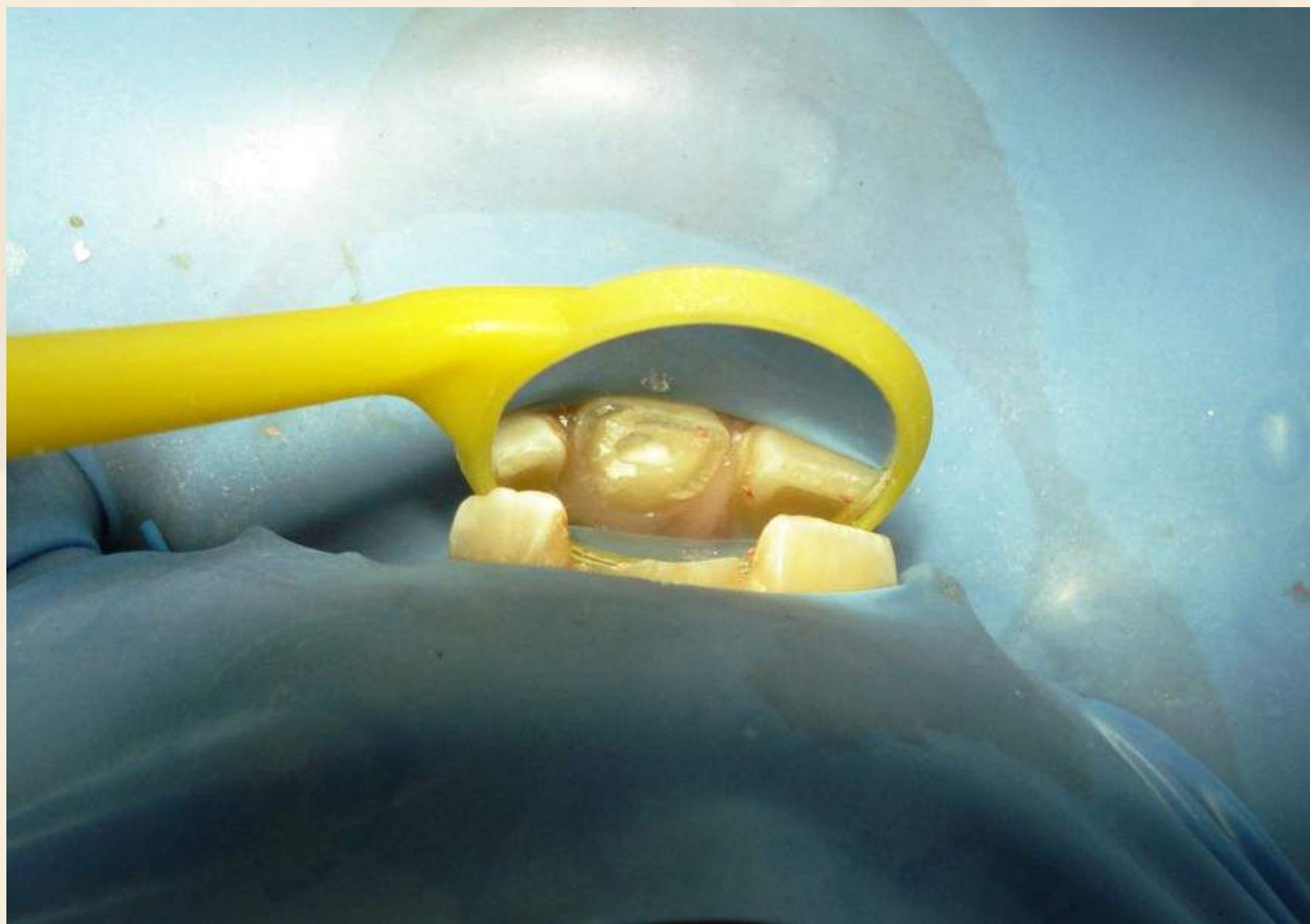












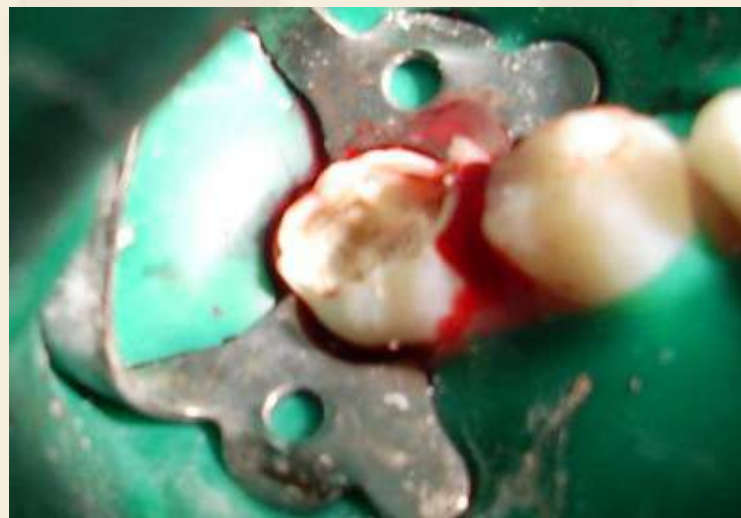




氢氧化钙活髓切断术



氢氧化钙活髓切断术



甲醛甲酚切髓术

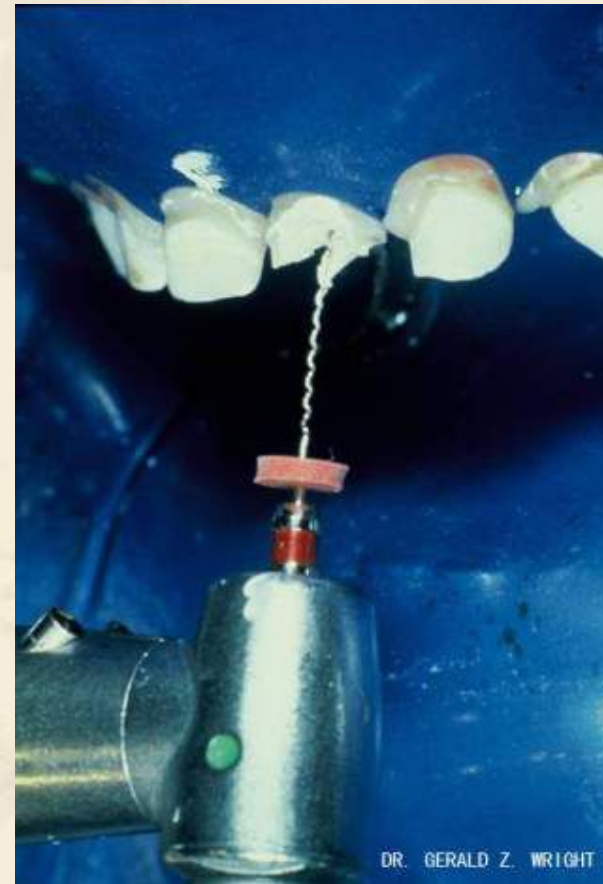
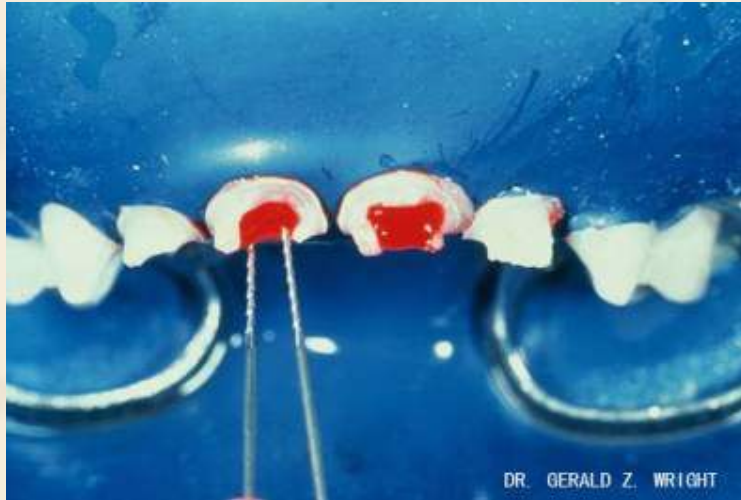
❖ 适应证

- ❖ 乳牙深龋、部分冠髓牙髓炎

❖ 操作步骤

- ❖ 与氢氧化钙活髓切断术相似
- ❖ 去冠髓、棉球压迫止血后，用蘸有甲醛甲酚液的棉球置于断髓面上，使之与牙髓组织接触2~3分钟，再将甲醛甲酚糊剂覆盖于牙髓断面上

去髓术



第四节 乳牙根尖周病

- ❖ 定义：乳牙根尖周病是指根尖周围或根分叉部位的牙骨质、牙周膜和牙槽骨等组织的炎症性疾病



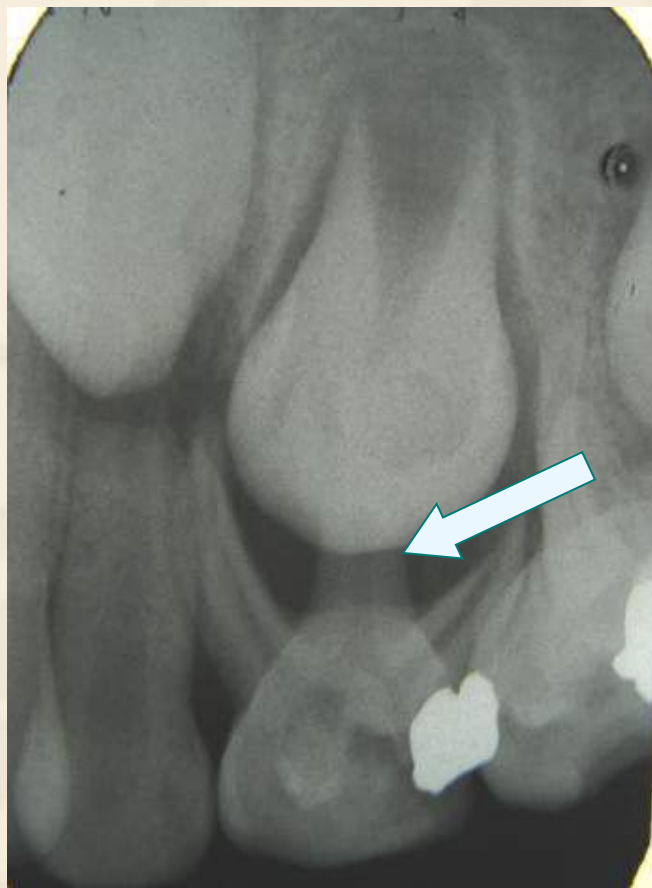
一、乳牙根尖周病特点



一、乳牙根尖周病特点



一、乳牙根尖周病特点



二、乳牙根尖周炎的治疗

- ❖ 乳牙急性根尖周炎的应急处理
- ❖ 乳牙根管治疗

乳牙急性根尖周炎的应急处理

建立髓腔引流



乳牙急性根尖周炎的应急处理

切开排脓



乳牙急性根尖周炎的应急处理

抗菌药物的全身治疗

- ❖ 对于局部感染较为严重的病例，应通过抗菌药物的全身应用，加速炎症的消退

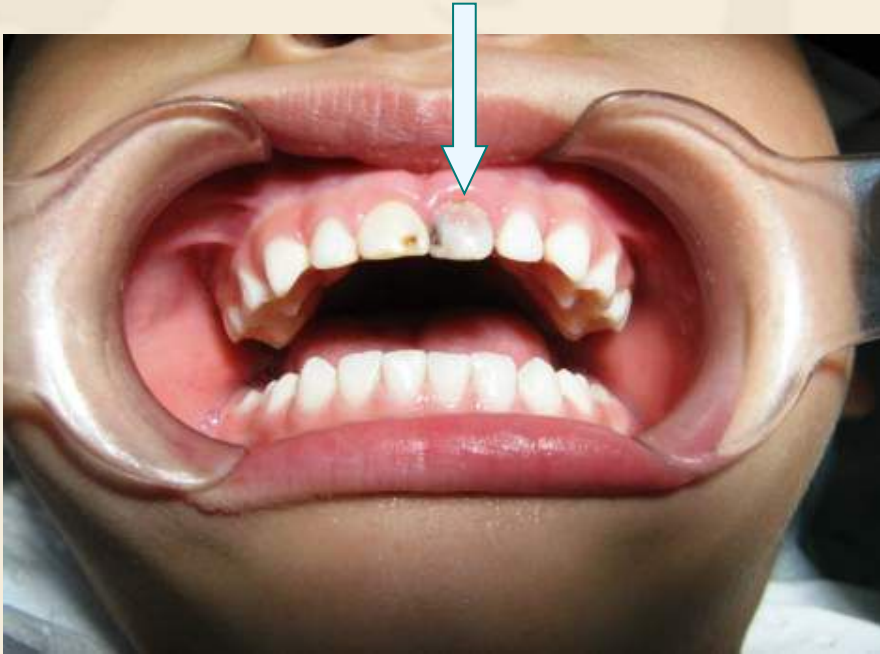
乳牙根管治疗术

- ❖ 定义：乳牙根管治疗术是通过根管预备和药物消毒去除感染物质对根尖周组织的不良刺激，并用可吸收的充填材料充填根管，达到促进根尖周病愈合的方法，是治疗乳牙根尖周病的有效方法

乳牙根管治疗术

❖ 适应证

- ❖ 牙髓坏死而应保留的乳牙
- ❖ 根尖周炎症而具有保留价值的乳牙

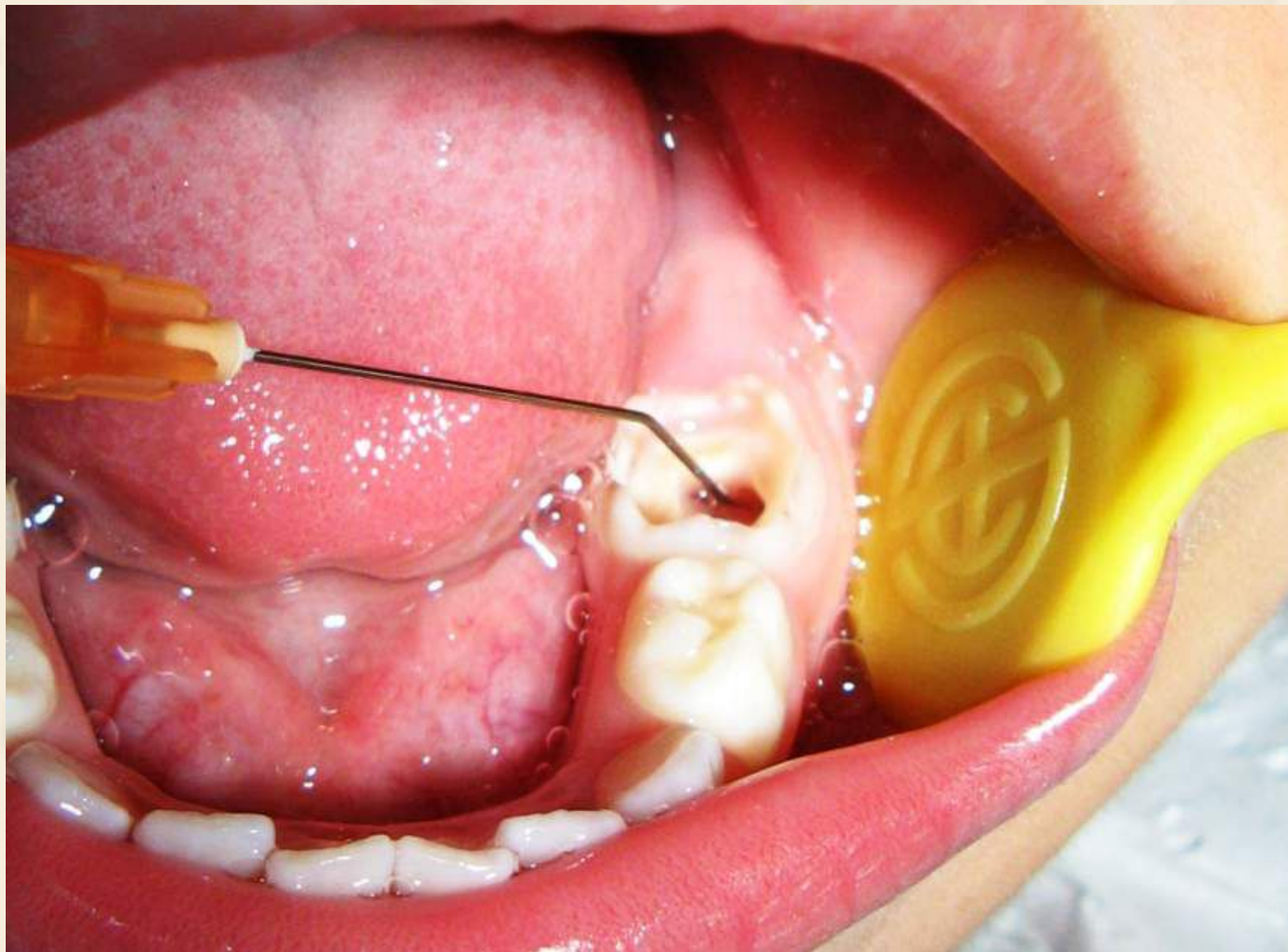


治疗步骤

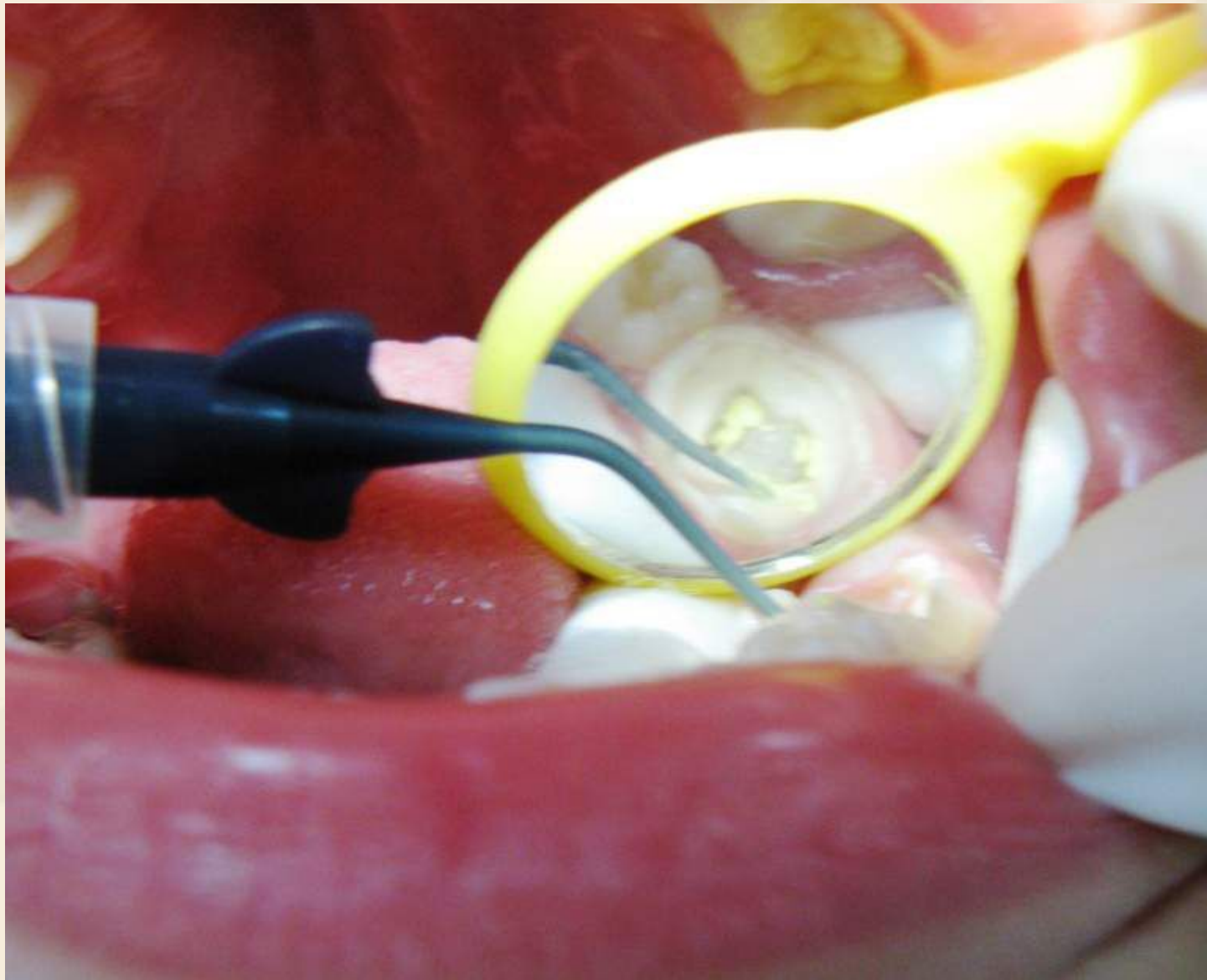












治疗步骤





第五节

年轻恒牙牙髓病和根尖周病

年轻恒牙牙髓病和根尖周病的临床特点

- 年轻恒牙牙髓炎症多由龋病引起，但牙齿结构异常、牙外伤及医源性因素也可引起
 - 龋病多导致慢性牙髓炎
 - 创伤与医源性病因多导致急性牙髓炎
- 年轻恒牙根尖周病多继发于牙髓炎症或坏死
- 年轻恒牙牙髓、根尖周组织疏松，血运丰富，因此炎症易扩散，但如治疗及时，炎症也易控制和恢复

年轻恒牙牙髓病 和根尖周病的治疗原则

- ❖ 治疗原则：尽力保存活髓组织，如不能保存全部活髓，也应保存根部活髓。如不能保存根部活髓，也应保存牙齿

年轻恒牙牙髓病 和根尖周病的治疗方法

- 盖髓术
- 活髓切断术
- 根尖诱导成形术

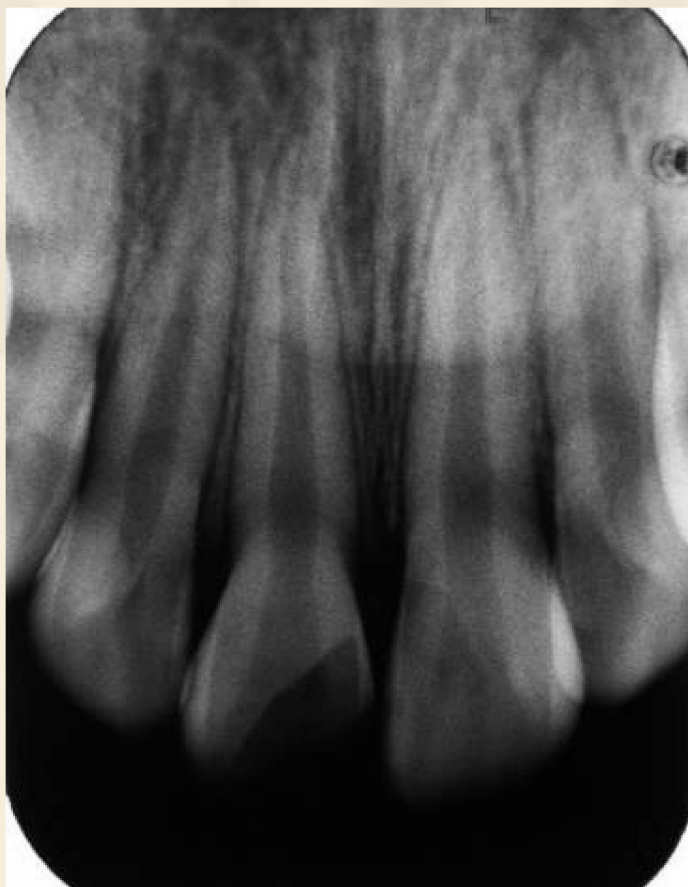
活髓切断术

❖ 适应证：

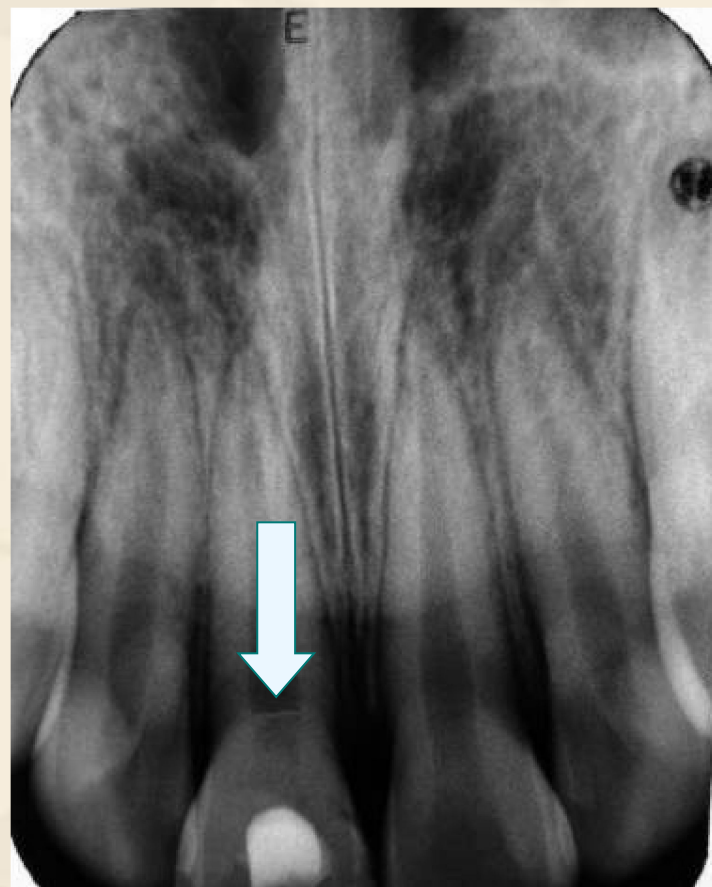
1. 深龋、部分冠髓牙髓炎。
2. 前牙外伤性冠折牙髓外露。

❖ 操作步骤：

同乳牙氢氧化钙活髓切断术。



治疗前



治疗2月后



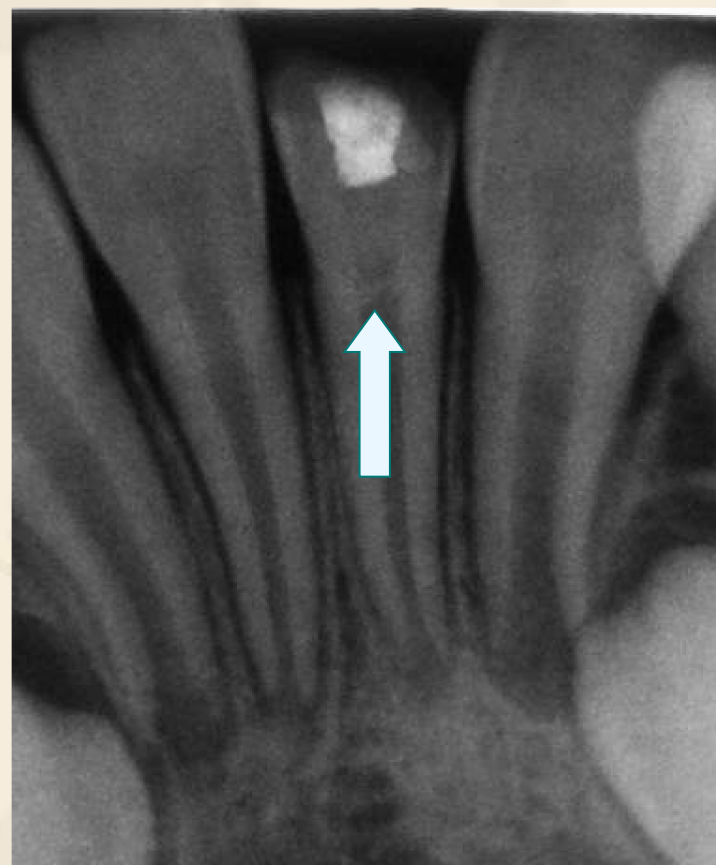
治疗前



治疗2月后



治疗前



治疗2月后

根尖诱导成形术

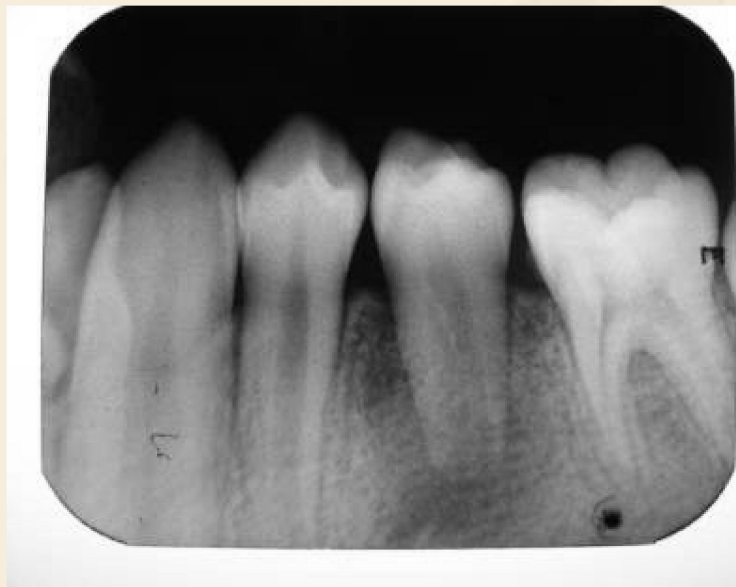
◆ 定义

- ◆ 是指牙根未完全形成之前发生牙髓严重病变或尖周炎症的年轻恒牙，在控制感染的基础上，用药物及手术保存方法保存根尖部的牙髓或使尖周组织沉积硬组织，促使牙根继续发育和根尖形成的治疗方法

根尖诱导成形术

■ 适应证

- 牙髓炎波及根髓的年轻恒牙
- 牙髓全部坏死或并发根尖周炎的年轻恒牙



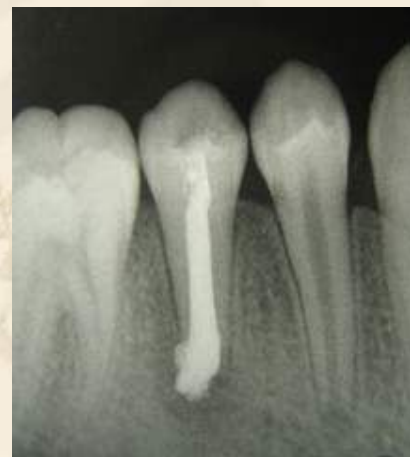
根尖诱导成形术

❖ 治疗阶段

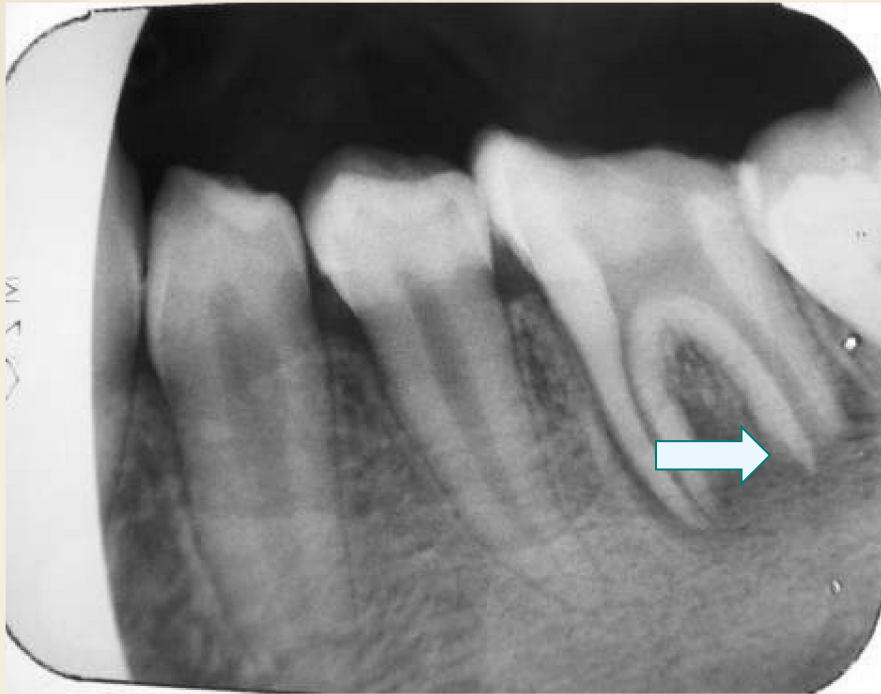
❧ 第一阶段：消除感染和尖周病变，诱导牙根继续发育

❧ 第二阶段：根管永久充填，使根尖孔封闭

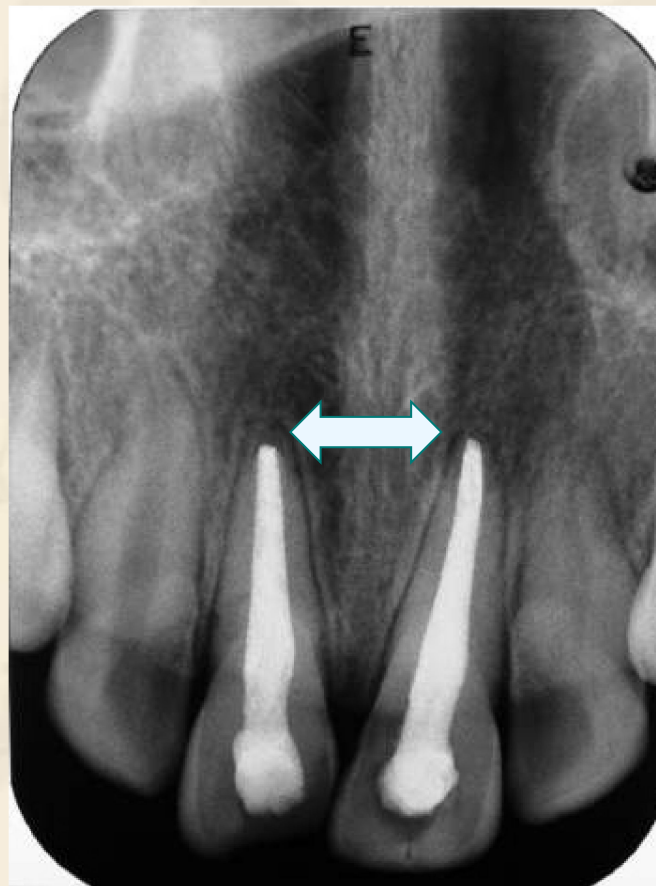
治疗步骤



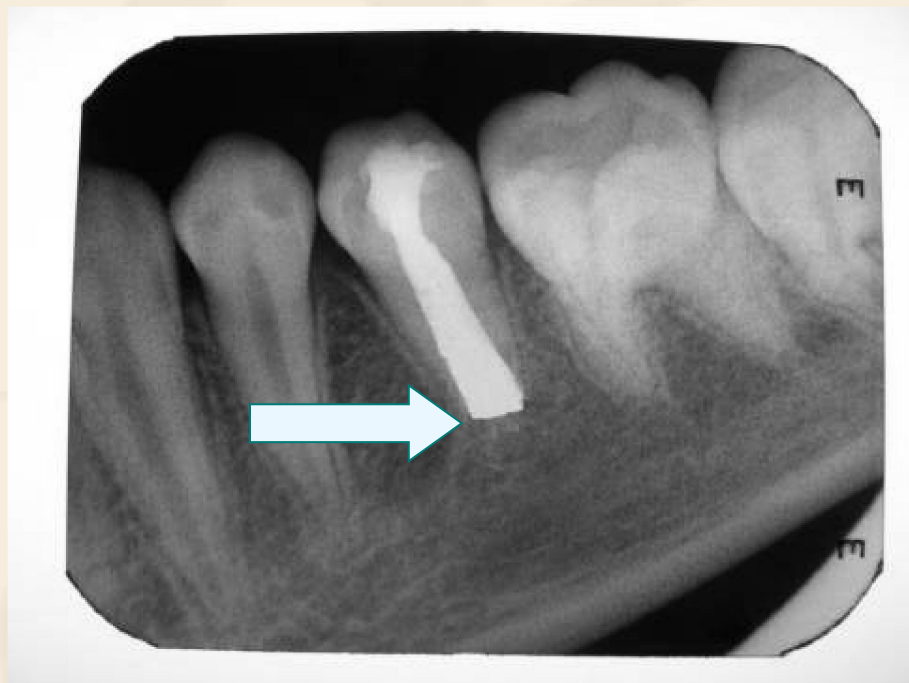
根尖诱导成形术牙根继续发育的类型



根尖诱导成形术牙根继续发育的类型



根尖诱导成形术后牙根发育情况



根尖诱导成形术牙根继续发育的类型



根尖诱导成形术牙根继续发育的类型

- ❖ 1. 根尖继续发育, 管腔缩小, 根尖封闭
- ❖ 2. 根管腔无变化, 根尖封闭
- ❖ 3. X线片上未见牙根继续发育, 但根管内探测有明显阻力, 说明根尖处有薄的钙化屏障
- ❖ 4. X线片上见在根端1/3处形成钙化屏障