

2011年口腔内科：牙槽骨吸收的常见分类 PDF转换可能丢失  
图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8F\\_A3\\_c22\\_655336.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_655336.htm) 牙槽骨吸收的常见分类：水平型吸收、垂直型吸收、凹坑状吸收以及其他形式的骨变化。

破坏方式可表现为如下几种形式：（一）水平型吸收

（horizontal resorption）是最常见的吸收方式。牙槽间隔，唇颊侧或舌侧的嵴顶边缘呈水平吸收，而使牙槽嵴高度降低，通常形成骨上袋。（二）垂直型吸收（vertical resorption）也称角形吸收（angular resorption），指牙槽骨发生垂直方向或斜行的吸收，与牙根面之间形成一定角度的骨缺损，牙槽嵴的高度降低不多（除非伴有水平吸收），而牙根周围的骨吸收较多。多形成骨下袋。骨下袋根据骨质破坏后剩余的骨壁数目，可分为下列几种：一壁骨袋 二壁骨袋 三壁骨袋 四壁骨袋 混合骨袋（三）凹坑状吸收（osseous crater）指牙槽间隔的骨嵴顶吸收，其中央与龈谷相应的部分破坏迅速，而颊舌侧骨质仍保留，形成弹坑状或火山口状缺损。（四）其他形式的骨变化由于各部分牙槽骨吸收不均匀，使原来整齐而呈薄刃状的骨缘成为参差不齐。（其病势也逐级加重）骨吸收的程度一般按吸收区占牙根长度的比例来描述，通常分为三度。

度：牙槽骨吸收在牙根的颈1/3以内。度：牙槽骨吸收超过根长1/3，但在根长2/3以内，或吸收大根长的1/2。度：牙槽骨吸收占根长2/3以上。

小编推荐：#0000ff>2011年口腔内科考点：牙龈情况检查小结 #0000ff>2011年口腔内科考点：牙周炎的危害及治疗 #0000ff>2011年内科考点：牙髓的增龄变化和临床意义 特别推荐：#0000ff>2011年执业医师考前

冲刺专题 更多信息访问 100Test 下载频道开通，各类考试题目  
直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)