

年紀輕輕也會得牙周病 其中侵犯性牙周炎有遺傳傾向

～對抗牙周病最好方式為提早預防、及早治療並定期回診追蹤

奇美醫學中心牙醫部牙周病科主治醫師 官語晨



主講者牙周病科主治醫師官語晨及其講題

案例：“醫師，我老是牙齦腫痛流血，是不是火氣大？是不是睡眠不足？”三十一歲的女性病人來奇美醫學中心牙醫門診時這樣抱怨。經過口內檢查及放射線攝影的評估，發現病人口內牙齒已經部份被拔除，而牙肉腫脹流血、伴隨著動搖度增加，周圍齒槽骨也遭受破壞。“小姐，您已經患有牙周病，需要接受牙周病治療及

假牙重建。”果然，對於醫師的宣判，她和許多年輕病人一樣，不敢相信年紀輕輕的自己，竟然會與牙周病扯上關係。

一般民眾聽到牙周病，大多聯想到是屬於中老年人的疾病。其實牙周相關的疾病，根據 1999 年國際牙周病研討會的決議，共有八種分類，常見好發在年紀稍長病人的慢性牙周炎只是其中一種。而李小姐患有的這種牙周炎，稱作侵犯性牙周炎。這兩者有甚麼不同呢？

慢性牙周炎簡單的說，是由細菌或牙菌斑堆積在牙齒周圍，造成組織發炎而破壞造成。基本上此牙周炎有可能發生在任何年齡層，但因為慢性牙周炎破壞的速度相對慢，破壞程度與細菌量有關，因此往往好發年齡層以成年人為主。主因經年累月沒有徹底的將周圍的牙齒徹底清潔所造成的。

侵犯性牙周炎不同，其破壞的速度很快，因為侵犯性牙周炎破壞牙周組織之原因並非只是牙菌斑，而是身體防衛系統當中的噬菌功能異常。而這些病人除了牙周

炎之外其他身體方面是健康的，亦即此牙周炎並非其他系統性疾病所造成的。

在門診當中常可發現病人年紀輕輕的，也都很認真刷牙，但牙周仍有嚴重的破壞，因這類型牙周病破壞的嚴重程度與細菌量不成相關性。除此之外，要注意侵犯性牙周炎有遺傳的傾向。

侵犯性牙周炎又分為兩種，局部及廣泛性。局部侵犯性牙周炎好發在青春期的，主要牙周破壞發生在第一大白齒及門齒；而廣泛性侵犯性牙周炎易發生在三十歲左右的年輕人，甚至有些在更年輕就出現了，除了影響第一大白齒和門齒外，其他處多顆恆牙也有較廣泛的牙周破壞。



官語晨醫師表示：透過正確刷牙方式的指導、專業的牙結石清除，牙周手術及放置再生材料，都會讓牙齒周圍由發炎變得健康，甚至有機會重建喪失的牙周組織。

上述案例中的病人即患有廣泛性侵犯性牙周炎。經過診斷與評估之後重新學習口腔清潔，透過牙周基本治療並配合抗生素的服用後，部分牙齒也接受了牙周再生手術，透過清創及再生材料置放，讓破壞嚴重的組織有機會重建回來。而有些提早脫落，或者建議拔除的牙齒，也經過植牙手術重建。現在這位病人已經恢復了一口健康美麗的牙齒，也有良好的咀嚼功能。

對抗牙周病最好的方式為提早預防、及早治療並定期回診追蹤，讓牙周破壞程度降低以增長使用年限。特別是牙周病的初期往往症狀不明顯而被輕忽，等到病人開始感覺有問題時，常常已經破壞多年。因此建議至少定期每半年請牙醫師檢查洗牙。且因侵犯性牙周炎有遺傳傾向，若經醫師確診後，其家族其他成員也應該接受檢查與治療。

民眾如果有以下症狀時，即便年紀輕輕也要提高警覺，及早就診尋求專業諮詢：

1. 如果有牙齦容易出血、牙肉顏色變暗紅色或腫脹、長膿包；
2. 牙齦萎縮、牙根裸露、牙齒感覺變長、牙縫變大；
3. 牙齒動搖、牙齒位置改變、牙齒脫落；
4. 咀嚼無力或疼痛、牙齒對冷熱敏感；
5. 口臭。



官語晨醫師提醒：年紀輕輕也會得牙周病，其中侵犯性牙周炎有遺傳傾向，對抗牙周病最好方式為提早預防、及早治療並定期回診追蹤。

有些民眾因牙周病基本治療聽起來可怕又繁瑣而卻步，同時也擔心牙齒都會被醫師拔光而延誤了就醫。事實上，並非所有牙周病的牙齒都需要拔除，醫師會考量嚴重程度而有不同的治療方式。

透過正確的刷牙方式的指導、專業的牙結石清除、牙周手術及放置再生材料，都會讓牙齒周圍由發炎變得健康，甚至有機會重建喪失的牙周組織。

但有些牙齒的牙周嚴重發炎而且地基破壞甚多，仍建議拔除才能移除感染源，放著不處理以後可能延伸更多問題，如蜂窩性組織炎、鼻竇炎、嚴重齒槽骨破壞等等。拔除的牙齒也可透過各種重建的方式恢復咀嚼與美觀功能。

奇美醫學中心牙周病科主治醫師官語晨提醒：年紀輕輕，也有可能得牙周病！民眾應注意自身的健康，侵犯性牙周炎的病人更需要早期接受治療，讓牙周病在尚未惡化太嚴重之前，回復穩定而健康。



牙醫部牙周病科主治醫師官語晨記者會後接受媒體專訪