

口腔专业·2018.11.28·空暇记忆·口组（11-13）

第十一单元 牙周组织疾病

第一节 慢性牙龈炎

慢性牙龈炎	临表	病理
炎症水肿型	龈缘红肿、光亮、松软，易出血	组织水肿，毛细血管增生，大量中性粒细胞及慢性炎症细胞浸润。
纤维增生型	龈缘肿胀、坚实，不易出血	纤维组织增生成束，伴慢性炎细胞浸润。

第二节 剥脱性龈病损

剥脱性龈病损不是一个（ ）的疾病，而是多种疾病在牙龈上的表现，包括：类天疱疮，扁平苔藓，天疱疮，红斑狼疮。

第三节 牙周炎

一、慢性牙周炎

牙周炎的发展过程：（ ）、早期、病损确立期及进展期四个阶段。

慢性牙周炎病理表现

慢性牙周炎	病理	表现
始发期	中性粒细胞 浸润	急性渗出性炎症
早期病变	T 淋巴细胞	牙龈炎
病损确立期	B 淋巴细胞	较浅的牙周袋，无牙槽骨吸收破坏 ，是治疗的关键时期。
进展期	破骨细胞活跃	深牙周袋牙槽骨发生吸收、破坏

牙槽骨吸收与牙周袋形成在临床病理上分为三种情况：

1. **龈袋**（假性牙周袋）是**牙槽骨尚无明显的吸收**，仅仅是牙龈组织由于炎症性增生、肿大，导致龈缘覆盖牙冠而形成的龈袋。
2. **骨上袋**牙周袋底在**牙槽嵴顶的（ ）**，由于**牙槽嵴为（ ）吸收**，其**高度明显降低**，导致骨上袋形成。
3. **骨下袋**牙周袋位于**牙槽嵴顶的（ ）**，牙槽骨在袋的侧方，牙周袋位于牙根面与牙槽骨之间。主要由于**牙槽骨发生垂直型骨吸收**所致。

第十二单元 口腔黏膜病

第一节 口腔黏膜病基本病理变化

一、过度角化和角化不良

名称	特点
过度正角化	细胞核消失 ，常伴有颗粒层明显和棘层增厚
过度不全角化	细胞核未分解消失 ，粒层增厚不明显
角化不良也称错角化	棘层或基底层内出现个别细胞或一群细胞发生角化

基底细胞空泡性变及液化为基底细胞内水分增多，胞体肿大，致使基底细胞排列不整齐、消失，基底膜不清，此种病变常见于扁平苔藓和红斑狼疮。

三、疱

直径超过（ ）为大疱；直径小于**5mm**为小疱。

疱	常见病
棘层内疱	天疱疮
基层下疱	良性类天疱疮、多形渗出性红斑

四、糜烂和溃疡

上皮浅层破坏，而未侵犯上皮全层时称为（ ），糜烂面愈合后不遗留瘢痕。

黏膜或皮肤因炎性坏死组织的崩解和脱落所形成的缺损称为溃疡，浅溃疡无瘢痕。深溃疡（ ）有瘢痕。

第二节 常见的口腔黏膜病病理

一、口腔白斑

口腔白斑是口腔黏膜上出现的不能被擦去的（ ）斑块，而临床和病理上又不能诊断为其它疾病者。

白斑是一个临床病名，不包含组织学含义。

病理变化：

1. 过度正角化或过度不全角化；
2. 粒层明显；
3. 棘层增厚；
4. 基底层清晰；
5. 上皮钉突伸长、肥厚；
6. 上皮下有少量炎细胞浸润；7. 可伴有上皮异常增生。

二、口腔扁平苔藓

本病好发于40~49岁的女性，病损好发于颊黏膜，其次为舌、唇和牙龈等黏膜，病变常为对称性分布。

病理变化：

1. 上皮不全角化或无角化；
2. 棘层增生，少数萎缩；
3. 上皮钉突不规则延长，少数呈锯齿状；
4. 基底层液化变性形成上皮下疱(诊断标志)；
5. 固有层淋巴细胞浸润带(不达到黏膜下层)；
6. 上皮棘层、基底层、固有层可见胶样小体。

三、慢性盘状红斑狼疮

红斑狼疮是结缔组织病的一种，在临床上可分为六个亚型，其中发生在口腔颌面部的是慢性盘状型，是狼疮中最轻的一个亚型。

慢性盘状红斑狼疮多为女性，年龄以（ ）岁多见，病变主要发生于唇颊部的皮肤与黏膜，多无全身性损害。先发生于皮肤的外露部位，面部的鼻梁两侧皮肤呈鲜红色斑，其上覆盖白色鳞屑，称之为（ ），角质栓塞。

病理变化：

1. 上皮过度角化或不全角化。2. 基底细胞液化变性。3. 毛细血管扩张，管周淋巴结浸润(诊断标志)。
4. 胶原蛋白发生变性、纤维水肿、断裂。5. 上皮基底区有翠绿荧光带，又称之为狼疮带。

四、红斑(助理不考)

均质型，间杂型，颗粒型，红斑易癌变，不少红斑已经是原位癌，

病理变化：

1. 上皮萎缩； 2. 上皮异常增生； 3. 原位癌； 4. 早期浸润癌。

五、天疱疮(助理不考)

一种少见而严重的疱性、自身免疫性疾病。发生于口腔黏膜者主要为寻常性天疱疮，临床有周缘扩展现象、尼氏征阳性。

病理变化:天疱疮的病理特征为棘层松解和上皮内疱形成。

六、良性黏膜类天疱疮(助理不考)

病理变化:上皮松解, ()。

直接免疫荧光检测, 翠绿色的荧光带沿基底膜区伸展。

七、念珠菌病(助理不考)

病理变化:角化层或者上皮外1/3见到菌丝, PAS染色为强阳性。棘层增生, 角化层内有微小脓肿。

八、口腔黏膜下纤维化(助理不考)

属于癌前状态, 固有层结缔组织胶原纤维玻璃样变(纤维变性)。

临床表现:疤, 溃疡, 黏膜变白硬, 触诊有纤维条索, 张口受限。

九、肉芽肿性唇炎

近来认为肉芽肿性唇炎是 () 的不完全型。

第三节艾滋病的口腔表现(助理不考)

艾滋病的口腔表现:毛状白斑, 念珠菌病, 坏死性龈炎, 牙周炎, K a p o s i 肉瘤, 非霍奇金淋巴瘤。

第十三单元 颌骨疾病(助理不考)

第一节颌骨骨髓炎(结合颌面外科)

颌骨骨髓炎:主要为 () 感染, 以金黄色葡萄球菌和溶血性链球菌为主。临床上通常是混合性细菌感染。

颌骨骨髓炎常见类型

颌骨骨髓炎	临表	病理
急性化脓性颌骨骨髓炎	瘻道	①炎性渗出②新骨形成③死骨形成
慢性化脓性骨髓炎	窦道流脓经久不愈	感染性骨腔或死骨存在
慢性骨髓炎伴增生性骨膜炎又称 G a r r e 骨髓炎或骨化性骨膜炎	无症状性骨性包块	双层骨皮质, 表面平滑反应性新骨形成无。化脓及死骨形成
慢性局灶性硬化性骨髓炎又称致密性骨炎	20岁以前的年轻人, 下颌第一恒磨牙	骨小梁的厚度和数量增加, 骨髓腔窄小, 腔内有少量纤维组织及慢性炎细胞浸润
结核性骨髓炎		结核性肉芽肿
放射性骨坏死	局部间断性疼痛, 开口受限口臭、有瘻形成, 死骨逐渐暴露, 周界不清, 也不易分离。	①放射、创伤和感染学说 ②骨损害学说 ③三低学说