

## 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
<b>炎症水肿型</b>	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。
<b>纤维增生型</b>	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
<b>始发期</b>	<b>中性粒细胞</b> 浸润	急性渗出性炎症
<b>早期病变</b>	<b>T</b> 淋巴细胞	牙龈炎
<b>病损确立期</b>	<b>B</b> 淋巴细胞	<b>较浅的牙周袋，无牙槽骨吸收破坏</b> ，是治疗的关键时期。
<b>进展期</b>	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
<b>过度正角化</b>	<b>细胞核消失</b> ，常伴有颗粒层明显和棘层增厚
<b>过度不全角化</b>	<b>细胞核未分解消失</b> ，粒层增厚不明显
<b>角化不良也称错角化</b>	<b>棘层或基底层内出现个别细胞或一群细胞发生角化</b>

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