

## 牙周组织

1-----包括**牙龈、牙周膜、牙槽骨和牙骨质**。

2.牙龈分为-----**游离龈、龈乳头和附着龈**

3. 龈沟正常深度约 **0.5~3mm**   **大于3mm--牙周袋**

4.附着龈-----表面**橘皮样凹陷**的小点叫**点彩 (上皮钉突)**

-----**牙龈炎——组织水肿——点彩消失**

5.龈谷-----后牙，两牙邻接点下方 (邻面)

## 6. 牙龈

-----**上皮层和固有层，无黏膜下层**

7. 上皮层:

-----**牙龈上皮、龈沟上皮、结合上皮**

牙龈上皮-----**有角化、有钉突 (双有)**

龈沟上皮-----**无角化、有钉突**

龈谷上皮-----**无角化，有钉突**

结合上皮-----**无角化，无钉突 (双无)** -----半桥粒结合-----带状环绕

角化-----耐摩擦    上皮钉突-----附着牢固

8. **牙龈固有层中的纤维:**

龈牙组 (最多)、牙槽龈组、环形组 (最小)、牙骨膜组 (唇舌侧)、越隔组 (邻牙)。

(1) 龈牙组-----起于牙骨质止于牙龈固有层    主牙龈中**最多**的一组纤维

(2) 牙槽龈组-----起于牙槽嵴 止于牙龈固有层

(3) 环形组-----**最小**，最少

(4) 牙骨膜组-----起于牙骨质 止于牙槽突，口底

**终点最多的**    功能是将牙向牙槽窝内牵引

(5) 越隔组-----起于牙骨质 止于牙骨质

横跨牙槽中隔-----只存在于牙邻面，保持**相邻两牙**的位置

## 9. 牙周膜-又称牙周韧带

—————正常厚度为 **0.15-0.38mm**，在**根中 1/3最薄**

质地：致密结缔组织

功能：具有悬韧带的作用

1. 大量的胶原纤维将牙固定在牙槽窝内
2. 抵抗和调节牙所承受的咀嚼压力

埋在牙骨质和牙槽骨中的纤维称**穿通纤维或沙比纤维 (Sherpey)** ——**主纤维**

纤维种类：

胶原纤维，弹力纤维——**oxytalan纤维 (耐酸)**，**Eluanin纤维**

起止方向：

**主纤维**：一端牙骨质，一端牙槽骨 **穿通纤维或沙比纤维 (Sherpey)**

10.牙周膜中的纤维：

牙槽嵴组—————**颊舌侧**，**邻面无此纤维**—————保持牙直立

水平组—————保持**牙直立最主要的力量**

**斜行组**—————**数量最多、力量最强**—————**防止牙齿扭动，转动**

根尖组—————保护血管和神经

根间组—————**防止牙龈冠方移动**

11. 牙周膜中的细胞

**成纤维细胞**—————**最多，最主要**

成牙骨质细胞 (近牙骨质) —————形成牙骨质

Malassez 上皮剩余

成骨细胞—————形成牙槽骨

破骨细胞—————**多核巨细胞** — — **嗜酸性**————— (**Howship 凹陷**)

未分化间充质干细胞 — — 干细胞—————参与牙周组织再生

**注：(与牙髓细胞比，都有未分化间充质细胞)**

12. 牙周膜的功能包括：**支持功能、感觉功能、营养功能、形成功能**

## 13. 牙槽骨

按其解剖部位从内到外可分为**固有牙槽骨、松质骨、密质骨**。

### 固有牙槽骨

其上面有许多筛状小孔，为**血管、神经**的通道——————也称**筛状板**

在X线片上---显示为环绕牙根的**白色阻射线**————又名**硬骨板**(只在 X 线上称)

—————**检查牙周组织的重要标志，炎症，外伤**——硬骨板首先消失

骨板的排列方向与牙槽窝内壁平行，而与穿通纤维垂直————这种骨板称为**束状骨**

### 密质骨

前牙唇侧**薄**，后牙舌侧**薄**——局部浸润麻醉**效果好**

### 松质骨-----骨小梁，骨髓

骨小梁的粗细，数量和排列方向————承担的咀嚼力相适应

承担咀嚼力大的区域————骨小梁粗大而致密

牙槽骨————**受压力吸收、受拉力新生**的特性（牙骨质比牙槽骨硬）

(高度可塑、不断改建、受压吸收、牵引增生)

## 唾液腺

1. 唾液腺主要包括**腮腺、颌下腺和舌下腺**三大对腺体

2. 根据腺细胞的形态和分泌物的性质，可将**腺泡**分为**浆液性、黏液性和混合性**三种。

**浆液性腺泡**————**球状**，浆液细胞组成，**酶原颗粒**（嗜碱性）， **$\alpha$ -淀粉酶**，分泌物稀薄。

—————腮腺、味腺

—————(纯浆)

### 黏液性腺泡

———**管状**，黏液（锥形）细胞，**黏原颗粒**（微嗜碱性），透明呈**网状结构**，分泌物较粘稠。

—————舌腭腺、舌后腺、腭腺———(纯黏)

## 混合性腺泡

——由**粘液细胞**和**浆液细胞**共同组成，粘液细胞构成大部分

——**半月板结构**（浆液细胞排列成新月形，覆盖于腺泡的盲端表面）（**浆**在黏表面）

2. 唾液腺导管分为三段，由腺泡端开始依次为**闰管**、**分泌管**和**排泄管**，管径由**小到大**。

(1) 闰管——**最细小**——**直接与腺泡相连**——**活跃**——**容易得肿瘤**

**干细胞**作用——分泌腺泡细胞，分泌管细胞，肌上皮细胞——**单层**——**小叶内**

(2) 分泌管：——闰管相连，有垂直于基底面的纵纹——又称为**纹管**——**单层**——**小叶内**

——**主动吸收钠、排钾和转运水**的功能——**钠泵作用**

——**可调节唾液的量和渗透压**。

(3) 排泄管：连接分泌管——**最粗**——**干细胞作用**——**复层**——**小叶间导管**

## 肌上皮细胞（蓝细胞）

**形态**：**4-8** 个分支状突起，放射状包绕腺泡，**细胞小，核大**

位于**腺泡**和闰管的**腺上皮与基膜之间**，形态扁平

分枝状突起呈放射状包绕腺泡表面，又称为**篮细胞**。

每个腺泡有一个肌上皮细胞，也有的 **2-3** 个

肌上皮细胞有**收缩**功能，协助腺泡或导管排出分泌物

## 各唾液腺的结构特点

1. **腮腺（最大）**——**稀**——**闰管长，分泌管多而短**——**纯浆液腺**

——腺泡 **1** 个：浆液腺

**注意**：新生儿的**腮腺是有少量黏液性腺泡**

近表面有**淋巴结**

脂肪组织，皮脂腺，杯状细胞，晶样体

**闰管长，分泌管多而短**

2. 下颌下腺为——**混合性腺**——**以浆液性腺泡为主**

——腺泡 **3** 个

：浆液腺、黏液性、混合性

——**闰管短，分泌管长**，导管有淋巴组织——**涎石病**

3. 舌下腺——**混合性腺**——**以黏液性腺泡为主。闰管短**

——腺泡 **2** 个：黏液性、混合性

3. 味腺为纯浆液性腺，轮廓乳头环沟下方又称von Ebner腺

4. 唇腺——唾液分泌型IgA

5. 舌腭腺、腭腺、舌后腺为纯黏液性，其余腺体都以黏为主。

6. 以浆液性腺泡为主混合性腺：下颌下腺

——看到小的淋巴结、晶样体、大量脂肪——肿瘤或炎症

唾液腺	腮腺	下颌下腺	舌下腺
腺泡类型	纯浆液腺泡	浆液为主 混合性腺泡	黏液为主 混合性腺泡
闰管	最长	短，多	闰管短
分泌管	短	最长	直接与排泄管相连

		大唾液腺	小唾液腺
纯浆液性		腮腺	味腺
纯黏液性		/	舌后腺，舌腭腺，腭腺
混合性	黏液为主	舌下腺	唇腺，颊腺，磨牙后腺，舌前腺
	浆液为主	颌下腺	/

## 口腔黏膜

### 口腔黏膜的基本结构

口腔黏膜——**上皮+固有层+黏膜下层**（脂肪，腺体）

### 口腔黏膜的上皮为复层鳞状上皮

部位和功能不同——角化和非角化复层鳞状上皮

口腔黏膜细胞——有**角质形成细胞**和**非角质形成细胞**

——**以角质形成细胞为主**

### (一)角化上皮

——由深部至表面可分为四层：基底层、棘层、颗粒层、角化层。

1. 基底层——一层，立方形、矮柱状的未分化细胞

——具有分裂增殖能力

——被称为生发层（半桥粒）

——细胞核有极性，靠近基底膜

——栅栏样排列

**注：基底膜和基底层以半桥粒连接**

2. 棘层——层次最多——多边形细胞、体积大

——被称为**生发层（基底层+棘层）**

——由桥粒相连——细胞间桥

3. 颗粒层——2~3层扁平细胞，有嗜碱性透明角质颗粒

——正角化时明显

4. 角化层——最表浅层，扁平细胞

——正角化——核完全消失

——不全角化——残留细胞核

## (二)非角化上皮

深部至表面——基底层、棘层、中间层、表层

细胞从基底层移动至角化层大约需要10-15天

**非角质形成细胞（透明细胞）**

	分布	功能	来源
黑色素细胞	树枝状 基底层	产黑色素	神经嵴细胞
朗格罕斯细胞	树枝状 主要在棘层		与免疫有关 造血组织
梅克尔细胞	无树枝状 基底层	压力感受细胞	神经嵴或上皮细胞

**口诀——在基底层生活的黑梅，开着朗逸，过着梅压力的生活**

上皮和固有层有一层膜——基底膜——1-4um——半桥粒连接

连接 桥粒：棘细胞——棘细胞  
 半桥粒：基底细胞——基底膜  
 结合上皮——牙体组织

**固有层——致密——胶原纤维——成纤维细胞**

**黏膜下层——疏松——牙龈**

### 咀嚼黏膜分类

咀嚼黏膜——牙龈，硬腭

——有角化，粒层明显，钉突细而长 无黏膜下层，无腺体

硬腭 特点	角化	黏膜下层	腺体
牙龈区	有角化	无黏膜下层	无腺体
中间区			
脂肪区	有角化	有黏膜下层	无腺体
腺区	有角化	有黏膜下层	有腺体

### 被覆黏膜

——无角化，颗粒层不明显，乳头（钉突）短，黏膜下层厚，有腺体

1. 唇红——有角化，乳头长

易干裂原因——黏膜下层无黏液腺及皮脂腺

2. 颊黏膜——福代斯斑（Fordyce spot）

口角后区成簇粟粒状淡黄色小颗粒，为异位皮脂腺

3. 舌腹黏膜：黏膜下层不明显

特殊黏膜——分别舌背

——无黏膜下层，四种乳头，有味蕾

### 丝状乳头

——数量最多，个体最小，分布最广

——有角化

———地图舌

———遍布舌背，舌尖最多

———与唾液，食物残余构成舌苔

### 菌状乳头

———圆形头大颈细的突起

———无角化

———增生，肿胀，充血——草莓舌

———菌状，丝状乳头均萎缩——镜面舌（光滑舌）

———舌尖和舌侧缘，散于丝状乳头间

### 叶状乳头

———舌侧缘后部

———退化为5-8条平行排列的皱襞

———无角化

———炎症时肿瘤，常被疑为肿瘤

### 轮廓乳头

———体积最大，约8-12个

———界沟前方

———有角化

味蕾———味觉感受器

形态———卵圆形小体

主要分布———轮廓乳头近轮廓沟的侧壁上皮，味腺

### 总结

	数目	位置	特点	角化	味蕾	病变
丝状乳头	最多	舌尖	体积最小	有	无	地图舌
菌状乳头		舌尖	红，圆形	无	有	草莓舌，光

			头大颈细			滑舌或镜面舌
轮廓乳头	8-12个	界沟前一排	体积最大	有	有	
叶状乳头	5-8条	舌侧缘后部	退化后平行皱襞	无	有	发炎疑为肿瘤

## 口腔黏膜病

### 第一节 口腔黏膜病基本病理变化

#### 过度角化——角化亢进

过度正角化——细胞核消失

——颗粒层明显和棘层增厚，嗜碱性透明角质颗粒

过度不全角化——残留的细胞核

——颗粒层不明显

——细胞核未消失

——易于剥脱

#### 角化不良——也称错角化

——上皮的异常角化——棘层或基底层内发生角化

#### 上皮异常增生：上皮 5 个 细胞核 4 个 其他 3 个

①上皮：

1.基底细胞——极性消失

2.基底细胞——出现 > 1 层以上

3.棘层细胞层——单个或成团细胞角化——错角化

4.颗粒层，角化层——出现有丝分裂

5.上皮全层——紊乱

②细胞：

- 6.细胞出现**多形性核**——**浓染**
- 7.核仁——**增大**
- 8.核浆比例——**增加**
- 9.有丝分裂相——**增加**, 可见少数异常有丝分裂

③其他:

- 10.上皮钉突——**呈滴状**
- 11.细胞——**黏着力下降**
- 12.细胞——**多形性**

**上皮异常增生:** ——**极层江滴, 分文浅多, 何人着急**

- 1、上皮基底细胞**极**性消失
- 2、出现**一**层以上基底样细胞
- 3、核**浆**比例增加
- 4、上皮钉突呈**滴**状
- 5、有丝**分**裂象增加, 可见少数异常有丝分
- 6、上皮层次**紊**乱
- 7、上皮**浅**表1 / 2出现有丝分裂
- 8、细胞**多**形性
- 9、细胞核**浓**染
- 10、核**仁**增大
- 11、细胞黏**着**力下降
- 12、在**棘**细胞层中单个或成团细胞角化

### 基底细胞空泡性变及液化

- 1. 基底细胞**空泡**——**水分增多, 胞体肿大**  
基底细胞**液化**——**水肿破裂**
- 2.基底细胞排列不整齐, 消失

### 3. 基底膜不清

常见于**扁平苔藓和慢性盘状红斑狼疮**

**疱**（黏膜或皮肤内**贮存液体成**）

**棘层内疱**（基底层上疱——**上皮内疱**——棘层内/基底上）

**桥粒断裂**——**天疱疮**、病毒性水疱

**基层下疱**（基底层之下——**上皮下疱**——上皮全层剥离）

**半桥粒断裂**——**类天疱疮**、多形渗出性红斑

**丘疹**——直径——1-5mm

#### 糜烂和溃疡

**糜烂**——**上皮浅层破坏**，而未侵犯上皮全层时称为糜烂，糜烂面愈合后**不遗留瘢痕**。

**溃疡**——黏膜或皮肤坏死组织崩解和脱落——**缺损**

**浅溃疡**——**上皮全层破坏**——**无瘢痕**——复发性阿弗他溃疡

**深溃疡**——累及黏膜下层或固有层——**有瘢痕**——腺周口疮

#### 棘层松解

——细胞**间桥溶解断裂**，在棘层形成**裂隙或疱**——见于天疱疮

### 口腔黏膜病病理

**白斑**——**癌前病变**——（中年男性，吸烟）

——不能诊断为其他疾病者

口腔白斑病理变化：

1.过度正角化或过度不全角化——**上皮增生**

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，排列整齐

6.**无上皮异常增生**——**无非典型性细胞**

7.固有层和黏膜下层有**散在**淋巴细胞

8.没有非典型细胞

**注意：**单纯白斑——不会癌变——没有上皮增生

异常增生又叫非典型增生

## 口腔扁平苔藓 OLP

1 白色条纹**不全角化**或**黏膜区发红无角化**

2.棘层增生，少数萎缩（红）

3.上皮钉突——不规则延长——少数呈**锯齿状**

4.**基底层液化变性**——**上皮小疱**

5.固有层**淋巴细胞浸润带**

6.**胶样小体**——Civatte 小体 ——圆形或卵圆形，直径 10mm，嗜酸性

## 慢性盘状红斑狼疮 DLE——自身免疫性疾病——多为女性

病变主要发生于唇颊部的皮肤与黏膜下唇——**放射状纹**

面部的**鼻梁两侧**皮肤呈**鲜红色斑**，其上覆盖**白色鳞屑**——**为蝴蝶斑**

### 角质栓塞

### DLE 病理变化：

1. 上皮过度角化或不全角化，**角质栓塞**

2 棘层萎缩

3. 基底细胞**液化变性**

4 毛细血管扩张，管周**淋巴结散在的浸润**

5.**狼疮带**——**基底膜增厚**——**上皮基底区有翠绿荧光带**

6.毛细血管扩张，内：**玻璃血栓** 外：**类纤维蛋白**

## 红斑（助理不考）——癌前病变——有上皮异常增生

又称增殖性红斑，红色增殖性病变，奎莱特红斑

口腔黏膜出现鲜红色，**天鹅绒样斑块红斑**

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. 有非典型细胞

## 口腔黏膜下纤维化（助理不考）

- 1: 玻璃样变性
- 2: 黏膜变白硬，纤维条索，张口受限
- 3: **上皮萎缩**

**上皮萎缩的疾病：口腔黏膜下纤维化、红斑、慢性盘状红斑狼疮**

## 天疱疮--助理不考

- 自身免疫性疾病
- 有周缘扩展现象、**尼氏征阳性**
- 棘层内疱**，上皮内疱，基底上疱
- 棘层细胞的**桥粒**与抗体结合，**棘层松解**

**天疱疮细胞：疱液内可见松解脱落的棘细胞，单个/成团**

病理变化：天疱疮的病理特征为**棘层松解和棘层内疱**形成

**基底细胞——乳头状、绒毛状、墓碑状**

**棘层细胞周围见翠绿色的荧光环，呈鱼网状**

**免疫球蛋白——IgG**

## 良性黏膜类天疱疮--助理不考

1. **嚼槟榔**，食辣椒，B族维生素缺乏
2. 上皮基层萎缩
3. 固有层结缔组织——胶原纤维**玻璃样变**（纤维变性）

#### 4. 黏膜变白硬，触诊有**纤维条索**，**张口受限**

病理变化：上皮松解，**基层下疱**。

半桥粒断了

### 念珠菌病--助理不考

1.白色念球菌感染——人体的皮肤和黏膜

2.上皮钉突呈圆形

3.上皮棘层增生

病理变化：

上皮外 1/3 见到**菌丝**，**孢子**

**PAS** 染色为强阳性

棘层增生

角化层内有**微小脓肿**

**KOH10%-15%**

### 肉芽肿性唇炎

1. **血管周围有结节状聚集**——**上皮样细胞** **淋巴细胞**、**浆细胞**、**多核巨细胞**

2. **结节内**——**多核巨细胞**

3. **结节中心**——**无干酪样坏死**

**梅罗综合征**---**沟 肉 面**

### 艾滋病的口腔表现

艾滋病的口腔表现：

#### 最典型

毛状白斑 (**气球样细胞**，大量**病毒颗粒 EB**)

——舌外侧缘，白色绒毛状，不易被擦掉

——表层1/3棘细胞肿大——**气球样细胞**

——表层细胞中**病毒颗粒**——**EB病毒**

——炎症不明显

其他表现：念珠菌病，坏死性龈炎，

牙周炎，Kaposi 肉瘤，非霍奇金淋巴瘤

**注意：最常见的口腔黏膜病变：白念**

## 牙齿发育异常

### 1. 釉质形成缺陷症 也称釉质发育不全症

A.形成不全型：基质形成障碍+矿化正常

B.矿化不全型：基质正常+矿化障碍

分为

成熟不全型——基质正常+晶体成熟障碍

钙化不全型——最常见——基质形成正常+钙盐量

2.氟牙症-----斑釉、氟斑牙——早期白垩色

特点：

①釉质表层过度矿化——耐酸不耐磨 抗龋  
(不影响酸的入侵)

②深度矿化不良——釉柱间有机物较多 釉柱鞘增宽

③釉质牙本质界弧形结构——较正常牙更加明显

④釉梭，釉丛，生长线明显

### 牙本质形成缺陷Ⅱ型

——遗传性乳光牙本质

——为常染色体显性遗传病

——乳光琥珀样

1牙本质小管稀疏，管径变大，排列紊乱，或无牙本质小管

2球间牙本质明显增多

3髓腔狭窄，甚至闭锁

4.釉牙本质界变平直

5.牙本质内出现血管组织（为残留的牙髓组织）

6.罩牙本质的形成和矿化正常

## 四环素牙：（可通过胎盘屏障）内源性着色

乳牙变色：妊娠29周——出生服药

恒压变色：出生——8岁服药

病理特点：四环素正磷酸盐

——沿牙本质生长线沉着于牙本质内

——萌出时呈亮黄色，暴露于光线后氧化，颜色变深——灰或棕色

——牙釉质沉积最少

## 牙釉质龋按其发生的部位可分为平滑面龋和窝沟龋。

平滑面龋——三角形的顶朝向釉牙本质界——倒△

窝沟龋——三角形的底朝向釉牙本质界，顶向着窝沟壁——正△

## 牙釉质龋典型

病变由里及表可分为四层：透明层、暗层、病损体部、表层。

正常情况下孔隙容积占 0.1%。

透明层——在病损的最前沿——孔隙容积约为 1% 树脂喹啉侵入

暗层——暗黑色，脱矿和再矿化同时存在——孔隙容积约为 2%~4%

病损体部——脱矿最严重——约占釉质容积 5%~25%

——釉质龋病变的主要部分

表层——因再矿化而相对完整——孔隙容积约占釉质体积 5%

注：牙釉质龋病损体部出现的几率--100%

## 牙本质龋

由里及表可分为：

透明层、脱矿层、细菌侵入层、坏死崩解层（脱矿层+细菌侵入层=软化牙本质）

△的底位于釉牙本质界，顶朝向牙髓

透明层（硬化层）最深层、最早出现的改变

——无细菌，脂肪变性，矿物盐沉积，封闭小管，病损最前沿。

脱矿层 酸导致脱矿，牙本质小管形态比较完整，但尚无细菌进入，有死区存在，

——脱矿与再矿化并存。

细菌侵入层——细菌侵入层——小管扩张呈串珠状——可看到坏死灶和裂隙

坏死崩解层 最表层，完全破坏崩解，质地松软易被挖除

## 牙骨质龋

好发于老年人

侵入途径——主要沿穿通纤维侵入

扩散途径——牙骨质生长线

表层——再矿化

表层下——脱矿

**急性、慢性炎症的典型特点：**

慢性——肉芽组织 增生的成纤维细胞，新生的毛细血管，淋巴细胞，浆细胞，巨细胞

急性炎症的典型特点——中性粒细胞

早期——少量——急性浆液性炎

晚期——大量——急性化脓性炎（化脓=脓液=大量中性粒细胞）

**牙髓病**

急性牙髓炎

急性浆液性牙髓炎（早期）——少量中性粒细胞渗出  
——浆液，纤维蛋白渗出  
——牙髓严重水肿  
——局部成牙本质细胞发生变形，坏死

急性化脓性牙髓炎（晚期）——大量中性粒细胞浸润  
——牙髓溶解，液化坏死  
——形成脓肿

慢性牙髓炎（最常见）

慢性闭锁性牙髓炎——肉芽组织形成，大量中性粒细胞  
——渗出不明显，有脓肿形成  
——纤维组织壁包绕的慢性脓肿形成

慢性溃疡性牙髓炎——穿髓孔较大

——溃烂坏死，炎性渗出

下方为炎性肉芽组织，表面有钙化物沉积

——表面有食物残渣

慢性增生性牙髓炎——（牙髓息肉）儿童与青少年 乳牙或第一恒磨牙

——穿髓孔极大，充满红色息肉溃

疡性息肉——易出血，红

上皮性息肉——不易出血、表面有复层鳞状上皮覆盖——粉

**做题技巧：看年龄**

## 牙髓变性 (助理不考)

牙髓变性——牙髓钙化

牙髓钙化原因——指牙髓组织有营养不良或组织变性，**钙盐沉积**

**髓石**——见于冠髓，钙化团块——随体位变化

**弥散性钙化**——**根髓**

**成牙本质细胞空泡性变**——**稻草束状**——成牙本质细胞间液体积聚形成水泡

## 根尖周炎

### 急性根尖周炎

急性浆液性根尖周炎——**少量中性粒细胞**

——牙周膜血管扩张充血

——浆液渗出，组织水肿

——牙槽骨与牙骨质均无明显变化

急性化脓性根尖周炎——**大量中性粒细胞**——组织液化坏死——**形成小脓肿**

排脓途径：

最常见排脓途径——**经黏膜下或皮下排脓**

最理想排脓途径——**通过根管自龋洞排脓，破坏较小**

### 慢性根尖周炎

慢性根尖周炎常见类型——**慢性根尖脓肿、根尖肉芽肿和根尖囊肿**

一、慢性根尖脓肿 又称慢性牙槽脓肿

——肉芽组织的外周包绕着**纤维结缔组织壁**

——**肉芽中央为坏死液化形成脓肿**

——**大量中性粒细胞和组织液化坏死**

二：**根尖肉芽肿**——**最常见**

——炎症为主的增生，肉芽组织形成

——周围有纤维组织包绕

——胆固醇晶体被溶解呈针状裂隙

——泡沫细胞

——含铁血黄素

上皮来源：

① malassez 上皮剩余

② 经瘻管口长入的口腔黏膜上皮或皮肤上皮。

③ 牙周袋上皮

④ 呼吸道上皮

PS：马夫的上皮会呼吸

注：肉芽组织=增生的成纤维细胞，新生的毛细血管，淋巴细胞，浆细胞，巨细胞

！！ 上皮性根尖周肉芽肿→根尖周囊肿的转化可通过以下方式：

A. 增生的上皮团、

中心部分由于营养障碍，液化变性，渗透压增高吸引周围组织液，

使发展为囊肿；

B. 增生上皮

被覆脓腔，当炎症减轻后——变为囊肿；

C. 被增生上皮

包裹的炎性肉芽组织也可发生退变、液化，——形成囊肿。

### 三. 根尖囊肿：

囊壁可分为内、外两层，

内衬——复层鳞状上皮；

囊壁外层——纤维组织

囊腔内含棕黄色透明囊液，含胆固醇结晶+透明小体

## 牙周组织疾病

### 牙龈疾病

(一) 慢性龈炎 (边缘性龈炎) ——炎症局限于游离龈和龈乳头

——沟内上皮的下方可见中性粒细胞浸润

——再下方为大量的淋巴细胞 ——主要为 T 淋巴细胞

炎症水肿型 ——龈缘红肿、光亮、松软、易出血;

纤维增生型 ——龈缘肿胀、坚实，呈炎症性增生，也称增生性龈炎

(三) 剥脱性龈病损

剥脱性龈病损不是一个单独的疾病 ——牙龈发红及脱屑样病变

镜下分为 ——疱型 ——天疱疮，类天疱疮

——苔藓型 ——扁平苔藓，红斑狼疮

牙周炎 (结合上皮破坏，牙周袋形成，牙槽骨吸收)

一、慢性牙周炎牙周炎的发展四个阶段:

始发期、早期、病损确立期及进展期

始发期 ——大量中性粒细胞浸润 ——胶原纤维破坏 (急性炎症)

早期病变 ——T 淋巴细胞大量浸润 ——纤维散失 60-70%

病损确立期 ——B 淋巴细胞 ——浆细胞 ——较浅的牙周袋

——无牙槽骨吸收破坏，是治疗的关键时期

注：病损确立期是可逆的

进展期 ——破骨细胞活跃 ——深牙周袋，牙槽骨发生吸收、破坏

二：病理变化：活动期和静止期

牙周炎活动期的病理变化 ——破骨细胞 (Howship 陷窝) ——病情进展 ——坏事

多种免疫球蛋白（抗体）和补体增多

牙周炎**静止期**的病理变化——**成骨细胞活跃**为主——修复好转——好事

金英杰医学教育

## 唾液腺肿瘤

### 多形性腺瘤（混合瘤）

—————最常见—————良性—————临界瘤

—————包膜不完整，薄厚不均匀

病理改变：

结构的多样性—————不是细胞多形性

—————腺上皮、肌上皮、黏液样组织，软骨样组织

—————鳞状化生

诊断—————肿瘤无痛生长缓慢，扪诊呈结节状，

—————可活动

—————含黏液透明，见浅蓝色透明的软骨样组织或黄色角化物

恶性多形性腺瘤—————突然生长加快

来源于闰管——双导管结构

### 黏液表皮样癌

—————唾液腺肿瘤中**最为常见**的恶性肿瘤，其发病率在**唾液腺癌中居首位**。

—————腮腺和腭部最为多见。

病理改变：

—————三种细胞构成：**黏液细胞、表皮样细胞和中间细胞**

高分化-低恶性—————**黏液细胞、表皮样细胞大于 50%**

**低分化-高恶性—————黏液细胞**

**10%以下**

中分化-中恶性——黏液细胞

10%——50%

## 腺样囊性癌（圆柱瘤）

——发生在舌下腺的**首先考虑是腺样囊性癌**

——早期——疼痛、麻木——**神经浸润**

——血性转移

——以腮腺和腭腺多发

——没有淋巴

**肿瘤实质细胞：1.导管内衬上皮细胞；2.变异肌上皮细胞**

三种组织类型：

1. **腺性（筛状）型**——**筛孔藕断面**，筛孔内充满嗜酸或嗜碱性**黏液样物质**

2. **管状型**——小管状或条索状

3. **实性型**——上皮团——**预后差**

**鳞状细胞癌**，占恶性 90%；

早期广泛的淋巴结转移，易侵犯骨，**舌黏膜最多**

舌癌——**舌前2/3部**——**最常见**——**吸烟**

**舌中1/3侧缘部者**——**最多**，其次为**牙龈癌**

(1) 突破基底膜，浸润性生长，有**细胞间桥**和不同程度角化蛋白（大量**角化珠**）；

(2) 鳞状细胞分为三级：

一级--高分化，角化**明显**，核分裂象**少**，多

形性**不明显**；

二级--中分化，角化少，多形性和核分

裂，间桥少；

三级--低分化，角化少，细胞**不成熟为主**，大量核分裂，间桥几乎不能

发现。

	角化程度	间桥	细胞和细胞核的多形性	细胞分裂
一级（高分化）	明显	显著	不明显	少
二级（中分化）	较少	不显著	较明显	较多
三级（低分化）	少见	极少见	明显	常见

## 以下执业的

唾液腺疾病

### 唾液腺非肿瘤性疾病

**急性唾液腺炎**——又称急性化脓性腮腺炎

——大量的中性粒细胞，腮腺导管扩张

**慢性唾液腺炎共同点：腺泡——都萎缩消失**

**慢性唾液腺炎**——慢性化脓性唾液腺炎多见

——多发生于**下颌下腺及腮腺**、进食加重

主导管呈**腊肠状**——末梢**导管呈点球状扩张**

导管扩张——**鳞状化生**

导管内——有炎症细胞

腺泡萎缩、消失而为增生的纤维结缔组织取代。

——**导管周围淋巴细胞浸润**

**慢性复发性腮腺炎**——3-6 岁儿童，复发反复肿胀

小叶内导管囊性扩张上皮增生

导管周围有淋巴细胞浸润——**淋巴滤泡**

腺泡萎缩

**慢性硬化性下颌下腺炎 (Kuttner 瘤)**——纤维化和无痛性肿胀

导管扩张**鳞状化生**

腺泡萎缩被淋巴细胞取代

**纤维化+玻璃样变性**

**坏死性唾液腺化生:**

有自愈倾向，良性病变 位置--硬软腭交界处

腺小叶坏死——**火山口样溃疡**——深达骨面——**不破坏骨组织**

腺泡——腺泡细胞溶解消失——黏液外溢——**黏液池**

导管——**鳞状化生**，**上皮岛或上皮条索**

镜下：**假上皮瘤样增生**——**不是肿瘤**

-----病程 6~8 周, 可自愈

**舍格伦综合征: 眼干、口干、伴有类风湿关节炎**

-----**自身免疫性疾病**

-----40 岁以上的中年女性多见。

-----诊断: **唇腺活检**

**腺小叶 从小叶中心开始坏死**—小叶外形轮廓仍保留---**缺乏纤维结缔组织修复**

**腺泡**-----消失

**导管**-----**肌上皮岛**

## 第二节, 唾液腺肿瘤

### 一、免疫组织化学在唾液腺肿瘤中的应用价值

**Calponin、S-100蛋白、肌动蛋白、肌球蛋白**---**肌上皮细胞肿瘤的鉴别**

**细胞角蛋白**---**未分化癌与恶性淋巴瘤和其他肉瘤的鉴别**

**CEA和甲状腺球蛋白**---**原发腮腺腺癌、转移性甲状腺癌**

**线粒体**---**大嗜酸性粒细胞分化的肿瘤鉴别**

### **肌上皮瘤**

肿瘤圆形或结节状, 剖面为实性,

可含半透明胶冻状物。

由肌上皮细胞构成, 呈多样性,

**有梭形细胞、浆细胞样细胞、上皮样细胞、透明细胞**

**腺淋巴瘤** (又叫沃辛瘤、淋巴囊腺瘤、Warthin瘤、淋巴乳头状囊腺瘤)

临床表现:

腮腺后下极、有消长史、与吸烟有关、多发、与淋巴结有关

无痛性肿块、卵圆形光滑、紫褐色、<sup>99mTc</sup>核素热结节

病理题眼---腺上皮+淋巴样间质      淋巴上皮在我心，心酸

1. 囊腔上皮---衬双层细胞
2. 腔面细胞---柱状上皮细胞---嗜伊红颗粒的大嗜酸性粒细胞
3. 基底侧细胞---扁平状---胞浆嗜酸性
4. 间质---淋巴样组织---生发中心

来源---纹管

### 基底细胞腺瘤

病理题眼      鸡的粮食管够吗

1. 基底样细胞---实性、梁性、管状、膜性排列
2. 实性---栅栏状排列
3. 与多形性腺瘤相比---缺乏黏液软骨样

来源---闰管或闰管储备细胞

**嗜酸性腺瘤:** 又称大嗜酸性粒细胞腺瘤

- 1、病理变化: 视线不好, 明暗不分 骗粮食, 味道鲜

由胞质内含大量特征鲜明的嗜伊红颗粒的上皮细胞（大嗜酸性粒细胞）构成，

肿瘤细胞磷钨酸苏木精（PTAH）染色阳性(线粒体)

- ① “明细胞” 细胞较大，胞核居中，椭圆形，空泡状，偶见双核
- ② “暗细胞” 胞核浓缩，小而深染

2、分型：实性、片状或小梁状、微囊状、腺泡状、导管样结构

-----肿瘤细胞排列：小梁状、实性、片状（消食片）

-----偶见微囊、导管状和腺泡状结构（味道鲜）

腺泡细胞癌 ——薄层包膜不完整

病理题眼：腺泡梅园见（碱）围视绿乳头

腺泡样细胞、闰管样细胞、空泡样细胞、透明细胞和非特异性腺样细胞（无肌上皮）

部分---浆液性腺泡细胞分化---嗜碱性酶原颗粒

分为---实体型（腺泡细胞），微囊型，乳头囊状型，滤泡型

组织发生--- 闰管的储备细胞

## 第一节 良性肿瘤及瘤样病变

### 一、乳头状瘤

1、鳞状细胞乳头状瘤和寻常疣：最常见的部位是腭、唇、舌和牙龈黏膜，外生性，增生的复层扁平上皮呈指状突起，其中心为血管结缔组织支持。

2、尖锐湿疣：6、11、16、18型人类乳头瘤病毒感染；较鳞状细胞乳头状瘤和寻常疣大，多发、呈串珠状；凹空细胞常见

3、免疫缺陷患者的乳头瘤和乳头瘤病

## 二. 牙龈瘤--慢性炎症

1.血管性龈瘤：化脓性肉芽肿/妊娠性牙瘤；

血管内皮细胞增生呈实性片块或条索、**血管增生**

2.纤维性龈瘤：肉芽组织+胶原纤维束

表面溃疡---覆盖黄色纤维素性渗出物

3.巨细胞性龈瘤：又称外周性巨细胞肉芽肿

牙间区，颊与舌侧肿物+牙间狭窄带相连---时漏状 (hour-glass shape) 外观**多核破骨细胞样细胞**，巨细胞灶之间有纤维间隔

## 三. 血管瘤

1、**婴儿血管瘤**：婴儿最常见

增生期：增生性内皮细胞、**无包膜、周围小卫星结节**

退化期：管腔增大，毛细血管和静脉样血管混合；

**血管数量先增加---后减少---纤维性组织分隔**

末期：**纤维+脂肪**，血管壁厚、玻璃样变

2、**分叶状毛细血管瘤**

化脓性肉芽肿；生长迅速

#### 四、疣状癌

鳞癌的一种，下唇多；生长缓慢，局部侵蚀

病因---烟草

病理变化：

- 1、**高分化**鳞癌，可见癌珠；1/5与鳞癌并存，称为**杂交瘤**
- 2、**推进式**浸润；疣状**边缘推压**生长
- 3、**癌周下陷**---呈杯装---深部**活检**部位
- 4、彻底切除**不易复发**，一般**不转移**

#### 五、恶性黑色素瘤

- 1、位于---**上皮-结缔组织交界处**
- 2、头颈部黑色素瘤占有所有黑色素瘤1%  
50%来源于口腔；80%来源于**腭部**  
上皮样黑色素细胞---**器官样或腺泡样排列**
- 3、交界性病损---非典型性黑色素细胞增生
- 4、95%特异性标志物---S-100阳性、CK阴性

#### 四、恶性淋巴瘤

绝大多数为非霍奇金淋巴瘤---85%以上为成熟B细胞

1、**弥漫性大B细胞淋巴瘤**：大B淋巴细胞；结内或外肿块

2、**黏膜相关淋巴组织结外边缘区B细胞淋巴瘤（MALT淋巴瘤）**：

小B淋巴细胞；结外肿块；对放疗敏感

3、**结外NK/T细胞淋巴瘤，鼻型**：**与EBV病毒有关**；又称血管中心性T细胞淋巴瘤、致死性中线肉芽肿