

口腔组织病理学

第四节 牙骨质

一、理化特性：重量 45-50%，不同于骨的是：**无哈佛斯系统，无 N、血管**

二、牙骨质 cell 和纤维来源 5 种分类

1、无细胞牙骨质（上 $\frac{2}{3}$ 内侧）：无修复，分布牙颈部到近根尖 $\frac{1}{3}$

①**无细胞无纤维牙骨质**：**牙颈部**，成熟釉质表面，无功能

②**无细胞外源性纤维牙骨质**：有牙周膜穿通纤维，与牙根垂直

③**无细胞固有纤维牙骨质**：无牙周膜穿通纤维，**外力适应反应**

2、细胞牙骨质（下 $\frac{1}{3}$ 内侧）：可修复

①**有细胞固有纤维牙骨质**：**修复**，无牙周膜穿通纤维

②**有细胞混合性分层牙骨质**：**根分叉或根尖**

三、釉质牙骨质界相接的方式有三种：

①约 **60%** 是少量**牙骨质覆盖在牙釉质表面**（下盖上——60%）

②约 **30%** 是牙釉质与牙骨质端端相接

③约 **10%** 是牙釉质和牙骨质分离

四、生理意义

1. 层板状结构，只新生**不吸收**

2. 补偿和修复能力

3. 重建能力

第四单元 牙周组织

第一节 牙龈

牙龈=上皮+固有层（**无黏膜下层**，属于咀嚼粘膜）

上皮 { 1. **牙龈上皮**：有角化，有钉突 双有
 2. **龈沟上皮、龈谷上皮**：有钉突，无角化 有钉无角
 3. **结合上皮**：无角化，无钉突（**半桥粒**），带状 双无

固有层 { 1. 龈牙组 自颈部牙骨质止于固有层 数目最多
 2. 牙槽龈组 自牙槽嵴止于游离附着的固有层
 3. 环形组 最小、最细、无起止点
 4. 牙骨膜组 牙槽突致密骨表面，止点位置不止一处
 5. 越隔组 只存在邻牙连接两牙

龈沟底部为**结合上皮冠方**，内壁为**牙釉质**，外壁为**龈沟上皮**

第二节 牙周膜 (0.15-0.38mm, 根中 1/3)

1. 胶原纤维+不成熟弹力纤维: Oxytalan 纤维 (耐酸水解纤维) 和 Eluanin 纤维
2. 穿通纤维或沙比纤维: 一端埋在牙槽骨, 一端埋入牙骨质
3. 分类
 - 牙槽嵴组: 邻面无
 - 水平组: 主要直立力量
 - 斜行组: 数量最多, 力量最强, 限制牙的转动
 - 根尖组: 保护进出根尖孔的血管和神经
 - 根间组: 多根牙存在, 防止牙冠向冠方移动
4. 牙周膜细胞
 - 成纤维细胞: 最多
 - 成牙骨质细胞
 - Malassez 上皮剩余
 - 成骨细胞
 - 破骨细胞: Howship 陷窝
 - 未分化间充质细胞
5. 牙髓和牙周膜中的共有细胞是未分化间充质细胞
6. 牙周膜的功能: 形成、营养、支持、感觉
7. 固有牙槽骨: 筛状板, X 线上白色阻射线——硬骨板, 又称束状骨
8. 固有牙槽骨组织学为密质骨, 近骨髓端有哈佛斯系统
9. 牙槽骨的生物特性: 高度可塑; 不断改建; 受压吸收; 牵引增生

第六单元 唾液腺 (实质+间质)

第一节 唾液腺的基本结构

一、腺泡的基本结构及种类

1. 纯浆液性腺泡: 稀, 碱性, 酶原颗粒, α 淀粉酶 (碱来酶原)
2. 纯黏液性腺泡: 稠, 微嗜碱, 黏原颗粒, 透明网状
3. 混合性腺泡: 半月板 (浆液 cell 排列成新月形)

二、导管系统

1. 闰管: 小叶内, 最细小, 有干细胞作用, 能分泌腺泡细胞、肌上皮细胞、分泌管细胞。活跃, 容易导致唾液腺肿瘤 (内含肌上皮细胞)
2. 分泌管 (纹管): 小叶内, 吸钠排钾转运水, 发挥钠泵的作用

3. 排泄管：小叶间，被覆复层上皮，最粗，有干细胞作用

三、肌上皮细胞（篮细胞）：位于腺泡和小导管的腺上皮和基底膜之间。通常每个腺泡有一个肌上皮细胞，胞体小，核大，有肌动蛋白和肌球蛋白，具有收缩能力

第二节 各唾液腺的结构特点

一. 大唾液腺的结构特点

1、腮腺：体积最大，闰管长，分泌管较短，纯浆液性腺泡，新生儿（少量黏液 cell），有淋巴结、大量脂肪和晶状体

2、下颌下腺：分泌量最大，3种腺泡（浆液、黏液、混合），以浆液为主的混合性腺泡，分泌管长，有淋巴组织

3、舌下腺：2种腺泡（黏液、混合），以黏液为主的混合性腺泡，闰管短，腺泡直接与排泄管相连

总结：

纯浆：腮腺、味腺

纯黏：舌腭腺、舌后腺、腭腺

以浆液为主混合腺：下颌下腺

以黏液为主混合腺：除上述以外

第十五单元 口腔颌面部囊肿

第一节 非牙源性囊肿

1、鼻腭管囊肿（切牙管囊肿）：最常见的非牙源性囊肿，上1之间，腭中线前部，囊壁内可见N束和血管

2、鼻唇（鼻牙槽）囊肿：肿胀，鼻唇沟变浅甚至消失，牙槽外，X线不可见囊肿，可见牙槽骨吸收

3、鳃裂囊肿（颈部淋巴上皮囊肿）：第二鳃裂多见，可见淋巴

4、甲状腺囊肿：可见腺体

5、外渗囊肿：无上皮衬里，纤维囊壁直接与囊液相连

6、球上颌囊肿：上颌2-3牙根之间，倒梨形，活髓牙

注意：所有的囊肿口腔侧——复层鳞状上皮

牙板上皮剩余（**serres**）：牙源性角化囊性瘤、牙龈囊肿

缩余釉上皮：含牙囊肿、萌出囊肿

Malassez 上皮剩余：根尖周囊肿、残余囊肿

第二节 牙源性囊肿

一、含牙囊肿（滤泡囊肿，下8上3）

- 1、包含一个未萌出牙的牙冠=囊壁包绕牙颈部（釉牙骨质界）
- 2、无钉突、无角化的复层鳞状上皮
- 3、未感染囊壁薄，无钉突、无角化的复层鳞状上皮；感染时相反

二、根尖周囊肿（炎症型的牙源性囊肿）

1、牙源性颌骨内囊肿中最常见——死髓牙根尖部

2、X线：白色阻射线，界清

3、病理变化：

- ① 炎症细胞主要为淋、浆、中性粒细胞
- ② 囊壁薄厚不一，内衬无角化、有上皮钉突的复层鳞状上皮
- ③ 可见含铁血黄素，泡沫细胞和胆固醇结晶裂隙和透明小体

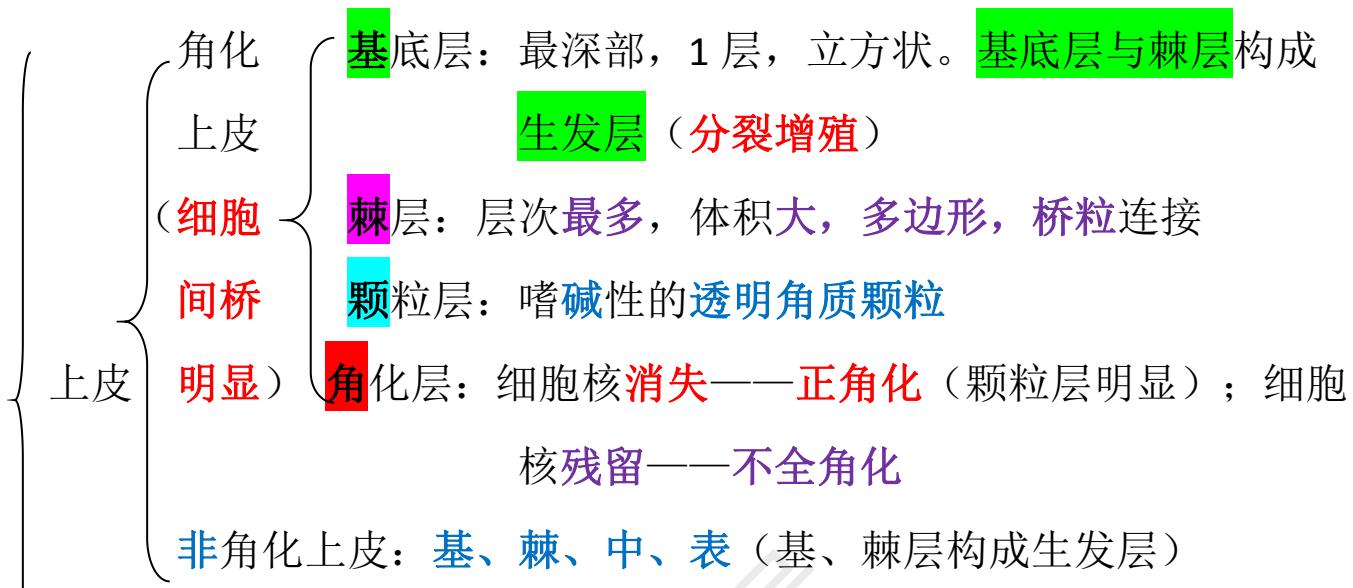
注意：X线界清，炎症细胞主要为淋、浆、中性粒细胞——根尖周囊肿

X线界清，炎症细胞为淋、浆、中性粒细胞——根尖周肉芽肿

第五单元 口腔黏膜

第一节 口腔黏膜的基本结构

1. 角化上皮和非角化上皮的主要细胞是角质细胞



固有层：

黏膜下层：牙龈和舌背无黏膜下层

2. 非角质细胞 (透明细胞)

黑色素细胞：与黑色素形成有关

朗格汉斯细胞：与免疫有关

梅克尔细胞：触压觉有关

在基底层生活的黑梅，开着朗疫，过着梅压力的生活

3. 上皮层和结缔组织交界处结合方式为半桥粒

4. 牙与结合上皮的结合方式为半桥粒

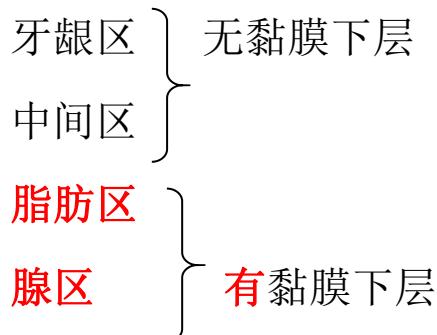
5. 上皮和基底膜之间有一层膜性结构——基底膜 (1-4um)，基底膜包括透明板、密板、网板 (最厚)

第二节 口腔黏膜的分类

一、咀嚼黏膜：牙龈、硬腭

特点：有角化，粒层明显，钉突细而长，无黏膜下层，固有层厚，无腺体

1. 硬腭



二、特殊黏膜（舌背黏膜）：无黏膜下层

- ① 丝状乳头：有角化
- ② 轮廓乳头：有角化
- ③ 叶状乳头
- ④ 菌状乳头

三、被覆黏膜：唇、颊、口底、舌腹、软腭

特点：无角化、粒层不明显、钉突短、黏膜下层厚、有腺体

1. 唇红：有角化

易干裂原因：黏膜下层无黏液腺及皮脂腺

角化上皮：牙龈、硬腭、舌背、唇红

叶状乳头随年龄可增生

补充知识点：

1. 唇红黏膜无腺体
2. 完全没有黏膜下层的是：牙龈和舌背
3. 大部分无黏膜下层，少部分有黏膜下层的是：硬腭
4. 黏膜下层不明显的是：舌腹黏膜
5. 有弹力纤维分割的黏膜是：软腭黏膜

6. 异位皮脂腺即福代斯斑

7. 口角后方的**颊粘膜咬合线区**，有时出现轻微角化称**白线**

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

1.过度正角化

细胞核消失

颗粒层明显

棘层增厚

上皮钉突增生延长

2.过度不全角化

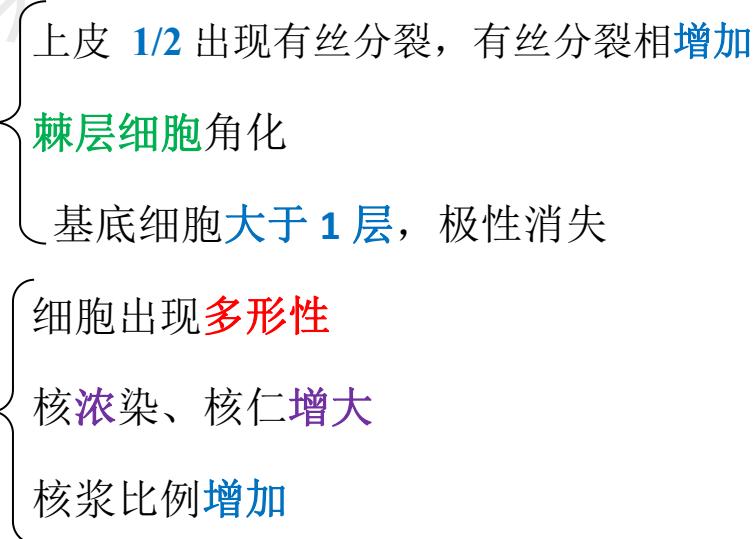
细胞核未消失

颗粒层不明显

易于剥脱

3.角化不良（错角化）：棘层或基底层位置错误。出现在：**高度增生的钉突中，重度上皮异常增生，原位癌，鳞状上皮癌，白斑**

二、上皮异常增生

层次 
上皮 **1/2** 出现有丝分裂，有丝分裂相**增加**
棘层细胞角化
基底细胞**大于 1 层**，极性消失

细胞 
细胞出现**多形性**
核**浓**染、核仁**增大**
核浆比例**增加**

其他 {
 黏着力下降
 钉突呈滴状

三、基底细胞空泡变性及液化

扁平苔藓、慢盘——可出现**基底下疱**

四、疱 (小疱 1-3mm, 大疱>5mm)

棘层内疱 (上皮内疱) ——**天疱疮**

棘层下疱 (上皮下疱) ——**类天疱疮**

五、丘疹 (1-5mm) : 凸起的小疹

六、糜烂: 上皮浅层破坏, 未突破基底膜

溃疡 (癌变与瘢痕无关) :

浅溃疡——只破坏上皮全层, 未突破基底膜

深溃疡——黏膜下层, 留有瘢痕