

舌白斑_精神科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_88_8C_E7_99_BD_E6_96_91__c22_609976.htm

白斑 (leukoplakia) 是舌粘膜上的白色斑块，按其恶变倾向分为良性的白色角化症和恶变前期病变的白斑。发生的原因是：白色角化症多由外来因素引起，外来因素主要为局部机械性、化学性、物理性以及炎性改变等刺激。恶变前期白斑多由内在个体素质所致，内在个体素质每个人各异，在同样条件下有人易患癌症，这种内在素质与遗传、免疫抑制、免疫功能低下及营养如维生素a、e缺乏有关。【治疗措施】白斑的治疗：1.上皮单纯增生或单纯白色角化症，应除去所有局部刺激因素，吸烟者要戒烟。2.对疑有恶变的白斑，如疣状、颗粒状及糜烂性病变，均应进行手术切除，冷冻疗法或co2激光治疗。对已经治疗的患者，应定期随诊观察，以便及早发现复发进行治疗。3.0.3%维生素甲酸软膏局部涂用一周至数周即可见白斑消退。维生素甲酸有抑制上皮角化作用。消退的病变停药后，可有复发，再用维生素甲酸仍有效。4.维生素a和维生素e。维生素a可维持上皮组织结构的完整及健全，有人认为对防止上皮恶变有一定意义。维生素e对机体代谢有良好影响，并有强有力抗氧化作用，并能防止维生素a的氧化有利于吸收。维生素a口服每次25万u，每日3次。维生素e每次50mg，每日3次。【病理改变】白斑的组织病理形态变化：1.上皮单纯性增生是表面上皮过度角化或不全角化。粒层明显，棘层细胞增生，上皮钉突大。结缔组织中有不同数量的炎性细胞浸润。无恶变倾向，刺激因素除去后，白斑

逐渐变薄消失。均质型白斑属于此种病理改变。2.上皮异常增生是上皮高度增殖，出现上皮细胞异常角化及细胞非典型增生甚至恶变，如基底细胞极向改变。上皮分层不规则，排列紊乱，核分裂增加，核染色质增多、核浓染、核仁大等。异常增生上皮限于皮内基底膜完整者，可视为原位癌，基底膜受累已被突破者，成为早期浸润癌。疣状、颗粒及糜烂型均有恶变倾向，应特别注意随诊观察。【临床表现】舌白斑多发生于舌背、舌腹或舌缘，白斑界限清楚，稍高于粘膜表面，颜色为乳白、灰白或微黄的白色。病损表面可粗糙不平或有颗粒增生，或呈疣状突起，或糜烂。也可在白斑中散布着一些发红区域。根据临床表现不同白斑可分为四种类型

：1.均质型（homogeneous leukoplakia）病变为白色斑块，微高出粘膜面，表面略粗糙，呈皱纸状，无自觉症状，或有发涩感。2.疣状增生型（verrucous proliferation）白色斑块，厚而高起，表面呈疣状突起，质较硬有粗糙感。3.颗粒型

（granular type）为在发红的粘膜面上有细小的高出粘膜的白色颗粒状角化性变，似绒毛。4.糜烂型（erosive type）白色斑块上有糜烂，可有溃疡形成。有明显疼痛。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com