

造釉细胞瘤\_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E9\\_80\\_A0\\_E9\\_87\\_89\\_E7\\_BB\\_86\\_E8\\_c22\\_610059.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E9_80_A0_E9_87_89_E7_BB_86_E8_c22_610059.htm) 为最常见的牙源性肿瘤。瘤细胞与胚胎时期牙胚中的造釉细胞相似。【诊断】1. 多发生于青壮年。肿瘤生长缓慢，使颌骨逐渐膨大，造成明显畸形，牙松动、移位，咬合关系错乱。骨皮质变薄时，触之有乒乓球样感，并可发生病理性骨折。肿瘤表面如被对牙损伤而发生溃疡后，可继发感染而化脓。2.x线片显示颌骨膨胀，有多房性阴影，也有单房者。多房者囊腔阴影呈圆形或卵圆形，大小不一，但也有呈密集的蜂窝状。囊腔边缘常呈切迹状。可有牙槽骨和牙根吸收征象。3.穿刺可抽出少量棕褐色液体，无脱落上皮细胞，无黄白色角蛋白样物质。这些特点可与牙源性囊肿鉴别，但多数须依靠病理检查才能确诊。【治疗】手术切除。切除要彻底，以防复发、恶变。1.根治性截骨术 距肿瘤边缘0.5~1cm的正常骨质处截骨，并立即植骨修复下颌骨缺损。2.局部切除术对较小肿瘤，可行局部切除，保留下颌骨下缘；也可将截除的下颌骨下缘经冷冻处理后，再植回原处。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](http://www.100test.com)