

涎腺囊肿_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__E6_B6_8E_E8_85_BA_E5_9B_8A_E8_c22_610078.htm 涎腺囊肿可发生于三

对大涎腺及所有小涎腺，有潴留性囊肿及先天性囊肿两种类型，潴留性囊肿最多见，其常发生于舌下腺及小涎腺，其次为腮腺，颌下腺囊肿非常少见，是由于导管缩窄，或肿瘤、牙结石、损伤、寄生虫等造成导管阻塞所致，这种情况是一种间断的阻塞，在没有炎症时，导管的近心端腺泡扩张，形成潴留囊肿。先天性囊肿多见于腮腺，是由于胚胎发育时期遗留于深部组织内的上皮成分发展而成，发生于小涎腺的潴留囊肿称为粘液腺囊肿，发生于其余涎腺的囊肿则按其发病部位命名，即舌下腺囊肿、颌下腺囊肿及腮腺囊肿。【诊断

】1.粘液腺囊肿：口腔粘膜下小的透明小泡状肿物，泡内内容为粘稠的蛋清状液；有局部咬伤史。2.大涎腺囊肿：为发病部位处于口腔颌面部相应大涎腺部位，表现为该部位的肿胀及阻塞症状，导管口分泌功能异常。舌下腺囊肿穿刺抽出蛋清状粘稠液；颌下腺及腮腺囊肿穿刺抽出液体较为稀薄；抽出液淀粉梅试验阳性。3.病理学诊断证实。【治疗措施】

治疗以手术治疗效果较好，手术应将发病之腺体同时摘除。一般性手术的预防抗感染选用碘胺类药物（如复方新诺明）或主要作用于革兰氏阳性菌的药物（如红霉素、青霉素等）；体质差或并发感染者常联合用药。较常用为：作用于革兰氏阳性菌的药物（如青霉素）+作用于革兰氏阴性菌的药物（如庆大霉素）+作用于厌氧菌的药物（如灭滴灵）；手术前后感染严重或有并发症者可根据临床和药敏试验选择有效

的抗生素。【病因学】最常见病因为各种原因所致涎腺导管阻塞、涎液潴留。【临床表现】1.粘液腺囊肿发生于口腔粘膜下，小（常为黄豆大小），边缘清晰，呈透明小泡状，无痛。多有损伤史（局况咬伤最常见）。破溃后流出粘稠白色液体，肿物暂时消失，但破溃处很快愈合，肿物重新出现。2.大涎腺囊肿（舌下腺、颌下腺及腮腺）为发病部位的肿胀，可有阻塞症状（即进食时肿胀感加剧，进食后逐渐缓解），涎腺导管口不能挤出分泌液，或排出变色变味液体。穿刺可抽出粘稠白色液体。【辅助检查】1.对于小形囊肿，临床易于确诊者，选用“ A ”项检查，即可确诊。2.对于体积大，与其他肿块不易区别者可包括选用“ B ”和“ C ”项检查。【预防】主要是避免损伤，保持口腔卫生【治愈标准】1.治愈：治疗后，囊肿消失。2.好转：治疗后，尚残留部分囊肿上皮或病变腺体。3.未愈：治疗后，囊肿未消失。【预后】如果手术后遗留有受损腺体，则难免再次出现涎液潴留，囊肿复发。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