

2011年口腔执业医师：慢性化脓性骨髓炎 PDF转换可能丢失
图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_652118.htm 慢性化脓性骨髓炎主要病理表现为伴有明显骨吸收和死骨形成的化脓性病灶！可来自于急性骨髓炎治疗不当，或由毒力弱的细菌感染引起。下颌磨牙区好发，患部可表现不同程度的疼痛和肿胀。相应的面部有炎症浸润、瘻管流脓，可伴有不同程度的开口受限。如果死骨形成广泛，可导致病理性骨折。X线表现为虫蚀状

(moth-eaten) 骨吸收，有局灶性阻射影。伴有骨新生时，则有骨硬化的表现。主要病理表现为伴有明显骨吸收和死骨形成的化脓性病灶。死骨主要表现为骨细胞消失，骨陷窝空虚，骨小梁周围缺乏成骨细胞。死骨周围有炎症性肉芽组织，使死骨与周围组织分离。小块死骨可从瘻管排出，大块死骨周围有纤维结缔组织围绕。病变周围有时可见成纤维细胞和毛细血管增生，伴不同程度的淋巴细胞、浆细胞、巨噬细胞和中性粒细胞浸润。死骨摘除后，纤维组织增生活跃，分化出成骨细胞，并形成反应性新骨。特别推荐：[#0000ff>2011年口腔执业医师资格考试报名时间](#) [#0000ff>网上报名须知](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011口腔执业医师考试考前网上辅导](#) 相关链接：[#0000ff>2011年口腔执业医师考试：恶性黑色素瘤汇总](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师考试：中央性颌骨癌汇总](#) 欢迎进入 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