

2011年口腔助理：口腔白斑病理变化 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_654183.htm

口腔白斑病理变化主要表现为上皮增生，有过度正角化或过度不全角化，或两者同时出现为混合角化！主要表现为上皮增生，有过度正角化或过度不全角化，或两者同时出现为混合角化。当白斑癌变时，表面出现过度不全角化层。上皮单纯性增生是良性病变，除上皮过度角化外还有粒层明显和棘层增生，没有非典型细胞。上皮钉突虽伸长且变粗，但仍整齐，基底膜清晰。固有层和黏膜下层有淋巴细胞、浆细胞浸润。上皮疣状增生见于疣状白斑，上皮表面高低不平呈刺状或乳头状增生，棘层增生，表层有过度角化，粒层明显。上皮异常增生是指一片上皮组织发生紊乱，如上皮钉突呈滴状或藕节状，核分裂相增加，基底细胞极性改变，细胞异型性及错角化等。在电镜下看到上皮异常增生的白斑有基底膜断裂、移位或形成复层；上皮异常增生是白斑和癌之间的过渡阶段。分为轻、中、重三级，而重度上皮异常增生实际上就是原位癌。原位癌是指上皮层内细胞恶变，而基底膜尚完整，未侵犯结缔组织。相关推荐：[#0000ff>2011年口腔病理学考点：牙周组织](#) [#0000ff>2011年口腔医师考点：腺样囊性癌的镜检](#) [#0000ff>2011年组织病理学考点：牙体结构扫描](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年口腔助理医师考试时间](#) [#0000ff>考试大纲](#) 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