

2011年口腔医师：口腔结核 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_654492.htm

口腔软组织的结核病损包括：口腔粘膜结核初疮、口腔粘膜结核性溃疡、口腔寻常狼疮。口腔结核原发者极少，大多数继发于身体其他部位的结核病灶。口腔软组织的结核病损包括：口腔粘膜结核初疮、口腔粘膜结核性溃疡、口腔寻常狼疮。（一）病因病原：结核杆菌，口腔结核较少见。（二）临床表现 1.结核初疮（原发性综合征）临床上不常见。 2.结核性溃疡为口腔中最常见的继发性结核损害。常见于舌部，为慢性持久性溃疡：边界清楚或呈线形，表现为浅表、微凹而平坦的溃疡，其底覆有少许脓性渗出物，除去渗出物后，可见暗红色的桑葚样肉芽肿。溃疡边缘微隆，呈鼠啮状，并向中央卷曲，形成潜掘状边缘。溃疡基底的质地可能与周围正常粘膜组织近似。仔细观察溃疡表面，有时在边缘处，可看到黄褐色粟粒状小结节。患者早期即有疼痛，溃疡可发生肉芽肿性增殖性病变。 3.寻常狼疮临床较少见。早期损害为一个或数个绿豆大小的发红的小结节，狼疮结节可长期静止不变，或逐渐消退为苍白而萎缩的瘢痕组织；或者结节性病变的数量增加，甚至在瘢痕处形成结节；以致融合破溃，继发感染，坏死脱落，造成组织缺陷，形似狼噬，故名狼疮。寻常狼疮的口腔损害，也可能表现为硬化性肉芽肿。（三）诊断根据临床特点，特别对于无复发史而又长期不愈的浅表溃疡，应怀疑为此种损害。此外，结核史、结核菌素试验、胸部X线透视或X线片检查、周围血的红细胞沉降率、抗酸染色、浓缩集菌培养等，均有诊

断价值。颌骨X线摄影，有助于结核性骨髓炎的诊断。口腔结核损害的确诊，主要取决于活体的组织病理学检查。

（四）鉴别诊断

- 1.创伤性溃疡 溃疡的形态常与慢性机械损伤因子基本契合，除去创伤因子后。损害可逐渐好转。
- 2.恶性肿瘤 溃疡深大，病变进展迅速，基底有细颗粒状突起，似菜花状；基底有硬结，边缘部位比结核损害更硬，相应的淋巴结坚硬、粘连。
- 3.梅毒 有溃疡或穿孔的梅毒瘤性浸润，常类似结核性病变。鉴别诊断应通过梅毒血清试验、结核菌素试验。
- 4.深部霉菌感染 如孢子丝菌病，芽生菌病和球孢子虫病，都可能有类似结核溃疡和肉芽肿的表现。可采用真菌培养、活体组织检查等鉴别。

（五）治疗

- 1.抗结核治疗
- 2.对症疗法 消除继发感染，除去局部创伤因子，减轻疼痛，采用支持疗法，增加机体抵抗力和修复能力。

小编推荐：[#0000ff>2011年口腔执业医师：牙骨质的理化特性](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师：牙拔除术的禁忌证汇总](#) [#0000ff>2011年口腔执业医师：牙半切术对磨牙根折的保存治疗](#) 特别推荐：[#ff0000>2011口腔执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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