

2011年口腔助理：牙瘤的病理表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_655895.htm

牙瘤分为混合性牙瘤和组合性牙瘤两种。牙瘤（odontoma）是成牙组织的错构瘤或发育畸形，不是真性肿瘤。肿物内含有成熟的牙釉质、牙本质、牙骨质和牙髓组织。根据这些组织排列结构不同，可分为混合性牙瘤和组合性牙瘤两种。

1.混合性牙瘤 多发生于儿童和青年，上下颌骨均可发生，以下颌前磨牙区和磨牙区多见。活动性生长期可引起颌骨膨大。X线片表现为境界清楚的放射透光区，其中可见放射阻射性结节状钙化物。镜下见肿物内牙体组织成分排列紊乱，相互混杂，而无典型的牙结构。发育期的混合性牙瘤，与成釉细胞纤维瘤或成釉细胞纤维牙瘤不易区别。肿物生长有自限性预后良好。

2.组合性牙瘤 患者年龄较小，好发于上颌切牙-尖牙区。X线显示形态及数目不一的牙样物堆积在一起。镜下见肿物由许多牙样结构所组成，这些牙样结构虽然不同于正常牙，但牙釉质、牙本质、牙骨质和牙髓的排列如同正常牙的排列方式。 小编推荐：

#0000ff>2011年口腔助理：血管收缩剂 #0000ff>2011年组织病理学口腔黏膜汇总 #0000ff>2011年口腔助理：口腔白斑病理变化 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