

2012年口腔执业医师：剥脱性龈病损病理变化 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/656/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_8F_A3_c22_656214.htm

剥脱性龈病损的特征是牙龈鲜红、光亮，或表面脱皮，形成粗糙的糜烂面。剥脱性龈病损的特征是牙龈鲜红、光亮，或表面脱皮，形成粗糙的糜烂面。由于上皮层的剥脱，而形成无上皮的表面。Prinz（1932）首先使用慢性弥漫性剥脱性龈炎的名称，但近来众多的研究证明，所谓的剥脱性龈炎不是或大多数不是一种独立的疾病，而是许多疾病在牙龈上的表征，其中包括类天疱疮、扁平苔藓、天疱疮、红斑狼疮等。真正的或称为特发性剥脱性龈炎者为数甚少，仅指那些不能诊断为其他疾病的剥脱性龈病损而言。镜下剥脱性龈病损可分为疱型与苔藓型。疱型是上皮与结缔组织间形成基底下疱，结缔组织内有明显的炎症，病变同良性黏膜类天疱疮。如果在上皮内形成上皮内疱，则病变同天疱疮。苔藓型者，上皮萎缩，基底细胞水肿，基底层附近常见胶样小体，病变符合于疱性或萎缩性扁平苔藓。免疫荧光法有助于进一步区别各种剥脱性龈病损。类天疱疮时免疫球蛋白及补体与基底膜结合，呈现一条线状荧光带。寻常性天疱疮时免疫球蛋白与上皮细胞间的桥粒结合，因而在上皮细胞之间呈现鱼网状的荧光图形。红斑狼疮时免疫球蛋白或补体沉着于基底膜区，呈现出线状或带状的荧光图形，又称狼疮带阳性。小编推荐：#0000ff>2011年口腔医师：牙髓组织细胞 #0000ff>2011年口腔执业医师：基底细胞腺瘤的病理变化 #0000ff>2011年口腔执业医师：牙拔除术的禁忌证汇总 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访

