



2021 年口腔执业医师高频考点汇总一（口腔组织病理学）：

第一章 口腔组织病理学

【考点 1】牙体牙周组织

1. 釉质是人体中最硬的组织，无机物占 96%~97%。
2. 釉质有机物占总重量的 1%。
3. 釉质中基质蛋白主要有釉原蛋白，非釉原蛋白和蛋白酶。
4. 非釉原蛋白包括釉蛋白，成釉蛋白，釉丛蛋白。
5. 釉质的基本结构是釉柱。
6. 无釉柱釉质位于釉质的最内层和多数乳牙及恒牙的表面。
7. 釉质的超微结构是釉柱鞘。
8. 牙本质由牙本质小管、成牙本质细胞突起和细胞间质构成。
9. 牙本质小管在近髓端和近表面的数目之比为 4:1。管周牙本质矿化程度较高。
10. 生长线见于乳牙和第一恒磨牙。
11. 牙髓中的细胞有成纤维细胞、成牙本质细胞、未分化间充质细胞和组织细胞、树突状细胞。
12. 牙龈由上皮和固有层构成。
13. 牙龈的上皮结构有牙龈上皮、龈沟上皮、结合上皮。
14. 牙龈固有层结构有龈牙组、牙槽龈组、环形组、牙骨膜组、越隔组。
15. 牙周膜纤维结构有牙槽嵴组、水平组、斜行组、根尖组、根间组。
16. 牙周膜细胞中有上皮剩余，也称为 Malassez 上皮剩余，可增殖为颌骨囊肿和牙源性肿瘤。
17. 固有牙槽骨又称为硬骨板。
18. 牙槽骨具有高度可塑性。

【考点 2】牙的发育及唾液腺疾病

1. 口腔黏膜上皮细胞有角质细胞和非角质细胞。
2. 角质细胞从表层到深层是角化层、粒层、棘细胞层、基底层。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

3. 口腔黏膜分咀嚼黏膜、被覆黏膜、特殊黏膜。
4. 丝状乳头最多，萎缩可导致地图舌。
5. 唾液腺导管分闰管、分泌管、排泄管口。
6. 唾液腺腺泡分为浆液性腺泡、黏液性腺泡、混合性腺泡。
7. 排泄管中含有储备细胞，发挥干细胞作用。
8. 腮腺是纯浆液性腺体。
9. 舌腭腺和腭腺是纯黏液腺体。
10. 成釉器发育成釉质，分为蕾状期、帽状期、钟状期。
11. 牙胚由成釉器、牙乳头、牙囊组成。
12. 釉质龋分透明层、暗层、病损体部、表层。
13. 乳牙牙根开始吸收在换牙前 2~3 年。
14. 年轻恒牙的牙根形成一般在牙萌出后的 2~3 年，3~5 年后根尖发育完全。
15. 诞生牙是出生时口内已经萌出的牙齿。
16. 牙内陷：指有釉质覆盖的牙冠或牙根表面出现深凹陷，可分为牙冠内陷和牙根牙内陷。
17. 畸形中央尖：也称牙外突，指在恒前磨牙，磨牙的中央沟或颊尖舌侧嵴上的牙尖样突起。
18. 双生牙：为单个牙胚未完全分裂形成的牙有两个牙冠，但通常公用一个牙根和根管。
19. Turner 牙：是指与乳牙有关的感染或创伤、引起继生恒牙成釉质细胞的损伤，导致继生恒牙釉质不全或矿化不全。
20. 氟牙症：又称斑釉，氟斑牙。在牙发育阶段，如果引用水中氟含量高于百万分之一，或经其他途径摄取过多的氟，氟离子可导致釉质形成不全和钙化不全，这种釉质的发育障碍即为氟牙症。
21. 四环素牙：四环素牙和骨有亲和性，在发育期全身性应用四环素牙可导致药物在牙硬组织和骨组织中沉淀形成四环素牙。

【考点 3】口腔黏膜病

1. 口腔黏膜上皮细胞有角质细胞和非角质细胞。
2. 角质细胞从表层到深层是角化层、粒层、棘细胞层、基底层。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

3. 口腔黏膜分咀嚼黏膜、被覆黏膜、特殊黏膜。
4. 基层下疱：良性类天疱疮，多形渗出性红斑。
5. 棘层内疱：天疱疮。
6. 口腔扁平苔藓的主要病理表现为在黏膜白色条纹处，上皮为不全角化，在黏膜红色部位，上皮表层无角化，结缔组织内血管扩张充血，棘层多表现为增生，少有萎缩，上皮钉突不规则延长，基底细胞液化、变性，排列紊乱、基底膜界限不清，固有层淋巴细胞密集形成浸润带。
7. 口腔白斑可根据临床表现的差异，分为均质型和非均质型。非均质型又分为疣状型、溃疡型和颗粒型。
8. 口腔黏膜白斑被认为是最常见的癌前病变之一。
9. 口腔念珠菌病病损区涂片直接镜检可见菌丝和孢子。
10. 急性疱疹性口炎的临床特征为口腔黏膜出现簇集的小水疱，水疱疱壁薄、透明，不久溃破，形成浅表溃疡。
11. 鹅口疮是由白色念珠菌感染引起的。
12. 过度角化：也称角化亢进，是指黏膜或皮肤的角化层过度增厚，临床上为乳白色或灰白色。
13. 棘层松解：是由于棘层细胞张力原纤维及黏合物质发生变性，断裂破坏，细胞间桥溶解，而使细胞间联系力松弛，断裂，严重时失去联系，解离，则在棘层形成裂隙或疱。
14. 上皮异常增生：上皮总的混乱称为上皮异常增生。
15. 疱：为黏膜或皮肤内储存的液体而成疱。直径超过 5mm 为大疱；直径小于 5mm 为小疱。
16. 溃疡：是黏膜或皮肤表层坏死脱落形成凹陷为溃疡。
17. 丘疹：是黏膜或皮肤突出的小疹；大小为 1~5mm，较硬，包灰或发红，消失后不留痕迹。
18. 口腔红斑：口腔黏膜上出现鲜红色，天鹅绒样斑块。均质型，间杂型，颗粒型，红斑易癌变，不少红斑已经是原位癌。病理变化：1. 上皮萎缩；2. 上皮异常增生；3. 原位癌；4. 早期浸润癌。
19. 慢性盘状红斑狼疮：多为女性，年龄以 20—40 岁多见。病变主要发生于唇颊部的皮肤与黏膜，多无全身性损害。先发生于皮肤的外露部位，面部的鼻梁两侧皮肤呈鲜红色斑，其上覆盖白色鳞屑，称之为蝴蝶斑，角质栓塞。病理变化：①上皮过度角化或不全角化。②基底细胞液化变性。③毛细血





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

管扩张，管周淋巴结浸润(诊断标志)。④胶原蛋白发生变性、纤维水肿、断裂。⑤上皮基底区有翠绿荧光带，又称之为狼疮带。基底细胞液化变性，血管内玻璃样栓塞，PAS 阳性，管周淋巴细胞浸润。

20. 口腔黏膜纤维化：是一种癌前状态。主要变化为结缔组织发生纤维变性，早期出现疱，溃疡后期粘膜变白硬，触诊有粘膜下纤维条索。

21. 天疱疮：一种少见而严重的疱性、自身免疫性疾病。发生于口腔黏膜者主要为寻常性天疱疮临床有周缘扩展现象、尼氏征阳性。病理变化：天疱疮的病理特征为棘层松解和上皮内疱形成。

22. 良性黏膜类天疱疮病理变化：上皮松解，基层下疱。直接免疫荧光检测，翠绿色的荧光带沿基底膜区伸展。

23. 念珠菌病病理变化：角化层或者上皮外 1/3 见到菌丝，PAS 染色为强阳性。棘层增生，角化层内有微小脓肿。

24：艾滋病的口腔表现：毛状白斑，念珠菌病，坏死性龈炎，牙周炎，kaposi 肉瘤，非霍奇金淋巴瘤。

【考点 4】牙髓牙周组织疾病

1. 急性化脓性牙髓炎中性粒细胞充满整个牙髓腔。
2. 慢性闭锁性牙髓炎有淋巴细胞，浆细胞，巨噬细胞浸润。
3. 慢性溃疡性牙髓炎有时可见钙化物沉积。
4. 慢性增生性牙髓炎增生的炎性肉芽组织。
5. 慢性龈炎可以长期单独存在也可以发展成牙周炎。
6. 牙周炎的发展过程：始发期，早期病变，病损确定期，进展期。
7. 剥脱性龈病损不是一个单独的疾病，而是多种疾病在牙龈上的表现，包括：类天疱疮，扁平苔藓，天疱疮，红斑狼疮。
8. 牙槽骨吸收与牙周袋形成在临床病理上分为三种情况：龈袋(假性牙周袋)，骨上袋，骨下袋。

【考点 5】唾液腺疾病及肿瘤

1. 慢性唾液腺炎：造影显示主导管为腊肠状，末梢导管成点球状扩张。
2. 慢性复发性腮腺炎：腺泡细胞萎缩，造影显示末梢导管点状或斑片状扩张。
3. 慢性硬化性下颌下腺炎：(又称 Kuttner 瘤)：无自发痛或触痛、咀嚼时偶有胀痛；导管鳞状上





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

4. 皮化生，腺泡萎缩消失，T 淋巴细胞为主，形成淋巴滤泡。
5. 坏死性涎腺化生：自愈性疾病(6-8 周)，硬软腭交界处。火山口样溃疡。
6. 舍格伦综合征(自身免疫性疾病)临床三联征：慢性唾液腺炎、干燥性角膜炎和口干症。大多数患者伴有风湿关节炎。40 岁以上的中年女性多见。常在唇腺处取活检。
7. 多形性腺瘤：最常见的唾液腺肿瘤，80%发生于腮腺；小唾液腺以腭部多见。镜下由粘液软骨样组织混合构成。
8. 沃辛瘤：又称腺淋巴瘤，大多数发生在腮腺，主要位于腮腺下极。直径 2-4cm。肿瘤间质为淋巴样组织。
9. 嗜酸性腺瘤：3-5cm 主要发生在腮腺，其次为下颌下腺。临床表现为生长缓慢的无痛性肿块。
10. 基底细胞腺瘤：良性肿瘤。大部分发生在腮腺，然后是下颌下腺，最后如发生在小唾液腺则上唇多见，呈栅栏状排列，肿瘤排列成实性、梁性、管状、膜性结构。
11. 腺泡细胞癌：腮腺好发，女性多见，中年多见。含有嗜碱性酶原颗粒，分为囊性或者实性，包膜不完整，实性型，微囊型，乳头囊状型，滤泡型
12. 粘液表皮样癌：腮腺和腭部最为多见。最为常见，黏液细胞、中间细胞和表皮样细胞构成。三种分型：高分化(低恶度性)型，低分化(高恶度性)型，中分化(中毒恶性)型
13. 腺样囊性癌：腮腺和腭腺多发，早期出现疼痛、麻木面瘫。三种分型：腺性(筛状)型，管状型，实质型。

【考点 6】颌面部囊肿

1. 牙源性囊肿：①牙板上皮剩余或 Serres 上皮剩余可发生发育性根侧囊肿和牙龈囊肿；②缩余釉上皮发生的囊肿有含牙囊肿、萌出囊肿以及炎性牙旁囊肿；③Malassez 上皮剩余囊肿和炎性根侧囊肿)。发生根尖周囊肿、残余囊肿和炎性根侧囊肿)。
2. 非牙源性囊肿：包括鼻腭管囊肿，鼻唇囊肿，鳃裂囊肿，甲状舌管囊肿，粘液囊肿。
3. 鼻腭管囊肿：腭中线前部的肿胀；囊壁内可见大的通过切牙管的鼻腭神经和血管内衬变异较大复层鳞状上皮、含黏液细胞的假复层纤毛柱状上皮、立方上皮或柱状上皮
4. 鳃裂囊肿：又称颈部淋巴上皮囊肿，一般发生于单侧，位于颈上部近下颌角处，胸锁乳突肌 1/3 前缘





5. 甲状舌管囊肿：触之有波动感，随吞咽上下移动。胚胎发育时期甲状舌导管(6周退化、10周消失)不消失或发育异常所导致的囊肿。
6. 粘液囊肿：常发生在下唇粘膜，高于表面，淡蓝色透明易破裂
7. 外渗性黏液囊肿(外伤)：没有衬里上皮；可见炎性细胞和泡沫细胞
8. 潴留性黏液囊肿(导管阻塞)：内衬以假复层、双层柱状或立方状上皮细胞；外层为纤维结缔组织可自行消退或破溃，反复发作。
9. 舌下囊肿(蛤蟆肿)：发生于口底，囊肿较大时呈浅蓝色。

【考点 7】口腔颌面部肿瘤

1. 成釉细胞瘤：最常见；下颌多见。含成釉器样结构，但无釉质或其他牙体硬组织形成；局部侵袭性根据临床病理行为不同分为实性/多囊性，骨外/外周型，促结缔组织增生型，单囊型。

实性/多囊性成釉细胞瘤根据组织结构和细胞形态分为：

(1)滤泡型：中心部可囊变，肿瘤细胞形成孤立上皮岛，星网状区可囊变。(2)丛状型：条索状，肿瘤间质囊性变。

(3)棘皮瘤型：广泛的鳞状化生，角化珠。(4)颗粒细胞型：颗粒样变性。

(5)基底细胞型：类似基底细胞结构。(6)角化成釉细胞瘤：出现广泛角化。

2. 牙源性角化囊肿性瘤：良性，单囊或多囊，发生于颌骨内的牙源性肿瘤。(1)一般无上皮钉突。

(2)棘细胞层较薄。(3)纤维性囊壁较薄。

(4)基底细胞界限清楚；胞核着色深且远离基底膜，呈栅栏状排列。

(5)纤维组织囊壁内可见微小子囊和上皮岛。(6)囊腔内常有片状或干酪样物质。

3. 牙源性钙化上皮瘤：病变区颌骨膨大，x线显示不规则投射区内含大小不等的阻射性团块。钙化物呈同心圆样沉积。术后易复发倾向。关于复发原因：

(1)囊壁薄，易破碎，手术难以完整摘除，残留的囊壁上皮具有高度的增殖能力。(2)囊壁内含有微小子囊或卫星囊，若手术残留，可继续长大形成囊肿。

(3)具有局部侵袭性或向骨小梁间呈指状外突性生长特点，若手术不彻底，可复发。(4)病变区具有高度增殖能力的口腔黏膜基底细胞未彻底切除，会引起复发。





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

4. 牙瘤：发育异常或畸形所致

	好发于	X 线	病理变化
混合性牙瘤	下颌双尖牙和磨牙区	境界清楚的放射透光区其中可见放射状阻射性结节状钙化物	圆形、圆形或不规则形的钙团块，有包膜
组合性牙瘤	上颌切牙-尖牙区	组合性牙瘤显示形态及数目不一的牙样物堆积在一起	内含大小不一、数量不同的牙样小体

5. 牙源性钙化囊肿又称牙源性钙化囊性瘤：(1)衬里上皮的基底细胞胞核远离基底膜。

(2)上皮和纤维囊壁内可见数量不等的影细胞灶。(3)不同程度的钙化。

影细胞呈圆形或卵圆形，细胞界限清楚，胞浆红染，胞核消失不着色，饱和部位出现阴影，故称影细胞。

6. 牙源性腺样瘤：女性多见，上颌尖牙区多见肿瘤上皮可形成不同结构：

①结节状实性细胞巢，由梭形或立方状上皮细胞组成，形成玫瑰花样结构。

②腺管样结构。

③梁状或筛状结构。

7. 牙源性黏液瘤又称为黏液瘤或黏液纤维瘤多发于 20~39 岁；常位于下颌前磨牙和磨牙区。X 线片显示为多房性透射影，蜂窝状易复发。囊状阴影组成。病理变化：瘤细胞间有大量淡蓝色黏液基质无包膜，易复发。

8. 成牙骨质细胞瘤又称真性牙骨质瘤：常见一颗牙的牙根钙化团块本身为阻射区，周围一圈透光区由牙骨质样组织所组成。

9. 成釉细胞癌：可见典型的成釉细胞瘤形态的同时，还可见非典型性核分裂相增加的肿瘤上皮岛。

10. 骨化纤维瘤：经典的骨化纤维瘤主要见于下颌后部。X 线表现为境界清楚的、单房性密度减低区+不透光区。镜下：纤维组织+钙化；胶原纤维漩涡样排列。

【考点 8】颌骨疾病



扫二维码下载 环球网校移动课堂 APP

移动学习 职达未来



1. 颌骨骨髓炎: 主要为牙源性感染, 以金黄色葡萄球菌和溶血性链球菌为主。临床上通常是混合性细菌感染。

颌骨骨髓炎	临床表现	病理变化
急性化脓性颌骨骨髓炎	瘻道	炎性渗出; 新骨形成; 死骨形成
慢性化脓性颌骨骨髓炎	窦道流脓 经久不愈	感染性骨腔或死骨存在
慢性增生性骨膜炎 (Garre 骨髓炎 或骨化性骨膜炎)	无症状骨性包块	双层骨皮质, 表面平滑; 反应性新骨形成; 无化脓及死骨形成
慢性局灶性硬化性骨髓炎 (致密性骨炎)	20 岁以前的年轻人 下颌第一恒磨牙	骨小梁厚度数量增加; 骨髓腔窄小 内有少量纤维组织及慢性炎细胞浸润
结核性骨髓炎		结核性肉芽肿
放射性骨坏死	局部间断性疼痛, 开口受限、口臭、有瘻管, 死骨逐渐暴露, 界限不清, 不易分离	骨的变性和坏死

【考点 9】其他肿瘤及瘤样病变 1. 乳头状瘤:

(1) 鳞状细胞乳头状瘤和寻常疣: 最常见的部位是腭、唇、舌和牙龈黏膜, 平上皮呈指状突起, 其中心为血管结缔组织支持。

(2) 尖锐湿疣: 6、11、16、18 型人类乳头瘤病毒感染; 较鳞状细胞乳头状瘤和寻常疣大, 多发呈串珠状; 凹空细胞常见。

(3) 免疫缺陷患者的乳头瘤和乳头瘤病。2. 牙龈瘤:

(1) 血管性龈瘤: 可以是化脓性肉芽肿或妊娠性牙龈; 血管内皮细胞增生呈实性片块或条索、血管增生。

(2) 纤维性龈瘤: 富于细胞的肉芽组织和成熟的胶原纤维束组成。

(3) 巨细胞性龈瘤: 部位以前牙区多见, 发生于牙尖区, 颊与舌侧肿物与牙间狭窄带相连形成. 时漏状外观, 富于血管和细胞的间质内含有多个破骨细胞样细胞。

3. 嗜酸性淋巴肉芽肿: 腮腺区、耳后等为多发部位病损, 可呈对称性; 常有瘙痒, 色素沉着, 放疗敏感。

主要特征: 一是嗜酸性粒细胞和淋巴细胞灶性或弥漫性浸润; 二是病变血管增生, 洋葱皮样外观。

4. 血管瘤:

(1) 婴儿血管瘤: 婴儿最常见。增生期: 丰硕的增生性内皮细胞、无包膜、周围小卫星结节。退化期: 管腔





微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

增大明显，毛细血管和静脉样血管混合；血管数量早增加——后减少。末期：血管壁厚、玻璃样变。

(2)分叶状毛细血管瘤：化脓性肉芽肿。

5. 口腔黏膜色素痣：粘膜内痔多见，其次为普通蓝痣。

6. 口腔粘膜癌：

(1)鳞状细胞癌最常见，形成细胞间桥，不同程度角化，基底细胞明显。(2)疣状癌是鳞癌的一种，下唇多见，为白色刺状突起。

(3)恶性黑色素痣位于上皮-结缔组织交界处；头颈部黑色素瘤占所有黑色素瘤 1%，50%来源于口腔，80%来源于腭部，95%特异性标志物 S-100 阳性、CK 阴性。

恶性淋巴瘤绝大多数为非霍奇金淋巴瘤，85%以上为成熟 B 细胞。



环球网校

www.hqwx.com
咨询热线: 400-678-3456



微信扫码刷题



免费约直播领资料



免费订阅考试提醒

环球网校
www.hqwx.com



扫二维码下载 环球网校移动课堂 APP

移动学习 职达未来