

第六章

口腔粘膜斑纹类疾病



口腔扁平苔藓
口腔白色角化病
口腔白斑病
口腔红斑病
盘状红斑狼疮
白色海绵状斑痣
口腔粘膜下纤维化
先天性角化病



第一节 口腔扁平苔藓 (oral lichen planus, OLP)

扁平苔藓：是一种伴有慢性浅表性炎症的皮肤
—粘膜角化异常性疾病；（LP）

口腔扁平苔藓：口腔病损称～；（OLP）



病因：不明，与下列因素有关：

- ◆ 精神因素：
- ◆ 内分泌因素：
- ◆ 免疫因素：
- ◆ 感染因素：
- ◆ 微循环障碍因素：
- ◆ 遗传因素：
- ◆ 其他：



临床表现:

1. 口腔粘膜病损:

(1) 病损表现: 珠光白色条纹, 呈树枝状、网状或环状等多种形状; 病损区粘膜正常或充血、糜烂、溃疡、萎缩和水疱等表现

(2) 部位: 口腔粘膜任何部位, 颊部最多见, 其次为舌、龈、前庭、唇、腭、口底等, 病损大多左右

对称

(3) 牵紧感、轻度刺激痛



(一) 分型

- (1)网状型：灰白色花纹稍高隆起粘膜表面，交织成网状，多见于颊、前庭沟、咽旁等
- (2)环状型：唇红、双颊、舌缘、舌腹等部位
- (3)条纹型：呈树枝状、线条状、条索状；多见于前庭沟、附着龈、口底、舌腹部、颊部、腭粘膜等部位
- (4)斑块型：大小不一，形状不规则，类圆形或不规则形，一般较硬且隆起，多发生在舌背



- (5)丘疹型：灰白色针头大小丘疹，稍高于粘膜，散在或成簇发生，四周可见其他形状条纹
- (6)水疱型：水疱透明或半透明，周围有斑纹或丘疹，疱破后形成糜烂面；可发生在颊、唇、前庭沟及翼颌韧带处
- (7)糜烂型：常在充血基础上发生糜烂；周围有白色花纹或丘疹，疼痛明显；常发生于颊、唇、前庭沟、磨牙后区、舌腹等部位
- (8)萎缩型：多见于舌背为略显淡蓝色的白色斑块，微凹，舌乳头萎缩致病损表面光滑；发生在牙龈时，则有充血或表浅糜烂，邻近可有白色花纹



(二) OLP病损在不同部位的表现有其各自的特征

- (1)舌部：多发生在舌前**2/3**，常表现为萎缩型损害或斑块型；
- (2)唇部：下唇唇红多见，多为网状或环状白色条纹，病损累及部分唇红或波及整个唇红粘膜，但通常不会超出唇红缘或涉及皮肤；病损伴有皮糠状鳞屑
- (3)牙龈：萎缩、糜烂型多见，龈乳头及附着龈充血，周边可见白色花纹
- (4)腭部：较少见，常位于硬腭龈缘附近



2. 皮肤病损

- (1)紫红色或暗红色多角形扁平丘疹；四周皮肤可有色素减退、沉着或呈正常色；
- (2)**Wickham**纹（威克姆纹）：小丘疹见白色小斑点或浅的网状白色条纹，将石蜡涂于丘疹表面并用放大镜观察，则更加清晰
- (3)病损大多左右对称，四肢伸侧多见



3. 指（趾）甲损害

(1)多见于拇指，甲板萎缩变薄或增厚，可有纵沟或嵴，严重者形成纵裂

(2)一般无自觉症状，继发感染引起疼痛



病理

上皮不全角化

基底层液化变性

固有层淋巴细胞浸润带



诊断及鉴别诊断

诊断：病史+临床体征，必要时活检

鉴别诊断：

- 盘状红斑狼疮：详见本章第五节
- 白斑：详见下页



扁平苔藓

白斑

	扁平苔藓	白斑
病因	精神、感染、免疫、遗传、其他	局部理化刺激伴全身因素
年龄性别	中年以上女性	中老年男性
好发部位	唇、颊、舌（舌背）	危险区域
色泽	珠光白色	乳白色
形态	白色条纹，不高出粘膜表面	高出粘膜表面白色斑块
损害区粘膜	柔软、弹性正常	粗糙
对称性	对称	无
皮肤损害	可有	无

3. 口腔红斑：间杂型红斑有时与本病很易混淆，
依靠病检

4. 粘膜天疱疮、类天疱疮、剥脱性龈炎：

天疱疮：尼氏征（+）；

镜下：棘层松解，上皮内疱

免疫荧光检查：棘细胞间免疫球蛋白沉积

类天疱疮：镜下：棘层无松解，上皮下疱

免疫荧光检查：基底膜区线状荧光带

剥脱性龈炎：牙龈充血、水肿发亮，上皮剥脱形成
糜烂出血，疼痛明显

镜下：上皮散在炎细胞浸润



5. 苔藓样反应:

- (1)服用甲基多巴、阿的平、氯喹、氨苯唑、开博通、奎尼丁等药物后，口腔出现呈放射状白色条纹或白色斑块类似扁平苔藓病损，有时皮肤上亦可出现丘疹、脱屑及湿疹等苔藓样皮疹
- (2)治疗牙体楔状缺损等使用银汞合金充填物可引起相对颊、舌粘膜发生类似苔藓样反应
- (3)光镜：基底细胞液化，固有层有混合性炎细胞浸润
- (4)去除诱发因素，病变明显减轻或消失
- (5)临床上停止药物使用或更换充填物进行实验性治疗



6. 多形性红斑：疱型**OLP**有时与其相似，但多形性红斑往往有发热等急性过程，皮肤有靶形红斑；首先侵犯唇红，并有厚血痂为其特点

7. 迷脂症（**Fordyce's spots**,福代斯斑）：

(1)属皮脂腺异位；唇、颊粘膜多见；

(2)粘膜有散在或成簇为团块状的、粟粒大小的淡黄色或黄白色斑疹或丘疹，表面光滑，触之柔软；

(3)患者一般无自觉症状，往往无意中发现

(4)病理：上皮固有层内可见小的、成熟的正常皮脂腺，腺小叶包绕着自腺体中央一直伸向粘膜表面的皮脂腺导管



治疗：

尚无满意疗法，应消除精神紧张，治疗慢性病灶，生活力求规律

（一）局部治疗：

1. 去除刺激因素

2. 糜烂性扁平苔藓：肾上腺皮质激素局部应用

（二）全身治疗：

1. 小剂量短疗程激素治疗

2. 重症病人：氯喹

3. 镇静药：

4. 中医治疗：



第二节 口腔白色角化病

定义： 又称良性角化病、前白斑，为长期机械性或化学性刺激所造成的口腔粘膜局部白色角化斑块或斑片

★一般情况下，可长期处于稳定少变的状态，当局部致病因素减轻或去除后，损害变薄或消退

病因： 长期持续性物理、机械或化学性刺激



临床表现:

- (1) 中年以上男性多见;
- (2) 一般无自觉症状, 重时有粗糙干燥感;
- (3) 基本形态: 灰白色, 界欠清, 平伏基底柔软的斑块, 色泽一致;
- (4) 好发部位: 硬腭、颊、唇、舌背;
- (5) 损害部位不同, 形态不同:
 - a. 腭部: 弥漫性均匀一致损害, 软硬腭交界处有针尖大小红点, 为腭腺开口, 有粗糙、干涩感

- b. 颊粘膜：颌间线区带状损害，左右对称，小方块或小长方块组成，方块之间有红纹，长度、宽度与磨损牙位置有关
- c. 唇粘膜：圆形或椭圆形上下对称的灰白色斑块，损害部位与抽烟位置有关
- d. 舌粘膜：舌背中前区方块或长方块灰白色斑块，中间有红纹



病理： 上皮过度正角化或部分不全角化；
粒层明显，棘层肥厚；

CT 正常或炎细胞浸润

诊断： 病史+ 临床特征

鉴别诊断：

1、白色水肿：

(1) 中年以上男性多见，面颊丰满者多见；

(2) 可能与烟、酒、烫食刺激有关；

(3) 双侧颊粘膜呈半透明苍白色，状似手指在水中浸泡过后的皮肤

(4) 病理：表层无角化，上皮细胞有显著水肿，基层无明显改变

2、颊白线:

- (1)成年人常见，多由于咀嚼时牙齿持续不断的刺激引起；
- (2)患者无自觉症状；
- (3)位于双颊部与双侧后牙咬合线相对应的粘膜上，为连续的白色或灰白色线条，与牙列外形相吻合，呈水平状纵向延伸；
- (4)病理：上皮正角化；
- (5)不需治疗或磨改过尖、过锐的牙尖

3、灼伤:

(1)急性创伤, 有创伤史;

(2)病损: 灰白色假膜, 去除假膜后, 可见出血
糜烂面;

(3)多由于不慎接触腐蚀性药物引起;

(4)自觉局部疼痛, 影响进食、说话;

(5)病理: 上皮层凝固坏死及表层剥脱, 浅层血
管
充血

治疗：

主要为去除刺激因素，
角化严重者可局部应用维**A**酸制
剂



第三节 口腔白斑病

定义：指口腔粘膜上的白色斑块或斑片，不能以临床和组织病理学的方法诊断为其他任何疾病

新定义：口腔粘膜上以白色为主的损害，不具有其他任何可定义的损害特征：一部分可转化为癌

病因：与局部因素长期刺激及某些全身因素有关

- 吸烟等理化刺激：
- 念珠菌感染：
- 全身因素：包括微量元素、微循环改变、易感的遗传素质等



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/578136053106006064>