

北京大学口腔医学教材

口腔黏膜病学

Diseases of Oral Mucosa

主编 华红 刘宏伟



北京大学医学出版社

北京大学口腔医学教材

口腔黏膜病学

Diseases of Oral Mucosa

主 编 华 红 刘宏伟

编写秘书 刘晓松

编 者 (按姓名汉语拼音排序)

陈谦明 (四川大学华西口腔医学院)

高 岩 (北京大学口腔医学院)

华 红 (北京大学口腔医学院)

胡碧琼 (北京大学口腔医学院)

刘宏伟 (北京大学口腔医学院)

刘晓松 (北京大学口腔医学院)

孙 正 (首都医科大学附属北京口腔医院)

唐国瑶 (上海交通大学口腔医学院)

徐岩英 (国家自然科学基金委员会)

徐治鸿 (北京大学口腔医学院)

闫志敏 (北京大学口腔医学院)

曾 昕 (四川大学华西口腔医学院)

北京大学医学出版社

KOUQIANG NIANMO BING XUE

图书在版编目 (CIP) 数据

口腔黏膜病学/华红, 刘宏伟主编. —北京:
北京大学医学出版社, 2014. 10
ISBN 978-7-5659-0756-2

I. ①口… II. ①华…②刘… III. ①口腔黏膜疾病—
诊疗 IV. ①R781.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 314833 号

口腔黏膜病学

主 编: 华 红 刘宏伟

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京画中画印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 杨 杰 责任校对: 金彤文 责任印制: 李 啸

开 本: 850mm×1168mm 1/16 印张: 19 字数: 528 千字

版 次: 2014 年 10 月第 1 版 2014 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-0756-2

定 价: 69.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

口腔医学长学制教材编委会名单

主任委员 徐 韬

副主任委员 郭传瑛

秘 书 江 泳

委 员 (按姓名汉语拼音排序)

曹采方	陈霄迟	冯海兰	傅开元	傅民魁
高 岩	高学军	葛立宏	郭传瑛	华 红
江 泳	李铁军	林 红	林 野	林久祥
刘宏伟	栾庆先	马绪臣	孟焕新	秦 满
邱立新	王嘉德	谢秋菲	徐 军	徐 韬
徐恒昌	俞光岩	于世凤	岳 林	张 伟
张 益	张筱林	张震康	张祖燕	赵士杰
郑 刚	郑树国	周彦恒	周永胜	

序

2001年教育部批准北京大学医学部开设口腔医学(八年制)专业,之后其他兄弟院校也开始培养八年制口腔专业学生。为配合口腔医学八年制学生的专业教学,2004年第1版北京大学口腔医学长学制教材面世,编写内容包括口腔医学的基本概念、基本理论和基本规律,以及当时口腔医学的最新研究成果。近十年来,第1版的14本教材均多次印刷,在现代中国口腔医学教育中发挥了重要作用,反响良好,应用范围广泛:兄弟院校的长学制教材、5年制学生的提高教材、考研学生的参考用书、研究生的学习用书,在口腔医学的诸多教材中具有一定的影响力。

社会的发展和科技的进步使口腔医学发生着日新月异的变化。第1版教材面世已近十年,去年我们组织百余名专家启动了第2版教材的编写工作,包括占编委总人数15%的院外乃至国外的专家,从一个崭新的视角重新审视长学制教材,并根据学科发展的特点,增加了新的口腔亚专业内容,使本套教材更加全面,保证了教材质量,增强了教材的先进性和适用性。

说完教材,我想再说些关于八年制教学,关于大学时光。同学们在高考填报志愿时肯定已对八年制有了一定了解,口腔医学专业八年制教学计划实行“八年一贯,本博融通”的原则,强调“加强基础,注重素质,整体优化,面向临床”的培养模式,目标是培养具有口腔医学博士专业学位的高层次、高素质的临床和科研人才。同学们以优异成绩考入北京大学医学部口腔医学八年制,一定是雄心勃勃、摩拳擦掌,力争顺利毕业获得博士学位,将来成为技艺精湛的口腔医生、桃李天下的口腔专业老师抑或前沿的口腔医学研究者。祝贺你们能有这样的目标和理想,这也正是八年制教育设立的初衷——培养中国乃至世界口腔医学界的精英,引领口腔医学的发展。希望你们能忠于自己的信念,克服困难,奋发向上,脚踏实地地实现自己的梦想,完善人生,升华人性,不虚度每一天,无愧于你们的青春岁月。

我以一个过来人的经历告诉你们,并且这也不是我一个人的想法:人生最美好的时光就是大学时代,二十岁上下的年纪,汗水、泪水都可以尽情挥洒,是充实自己的黄金时期。你们是幸运的,因为北京大学这所高等学府拥有一群充满责任感和正义感的老师,传道、授业、解惑。你们所要做的就是发挥自己的主观能动性,在老师的教导下,合理支配时间,学习、读书、参

加社团活动、旅行……“读万卷书，行万里路”，做一切有意义的事，不被嘈杂的外界所干扰。少些浮躁，多干实事，建设内涵。时刻牢记自己的身份：你们是中国口腔界的希望，你们是未来中国口腔界的精英；时刻牢记自己的任务：扎实学好口腔医学知识，开拓视野，提高人文素养；时刻牢记自己的使命：为引领中国口腔的发展做好充足准备，为提高大众的口腔健康水平而努力。

从现在起，你们每个人的未来都与中国口腔医学息息相关，“厚积而薄发”，衷心祝愿大家在宝贵而美好的大学时光扎实学好口腔医学知识，为发展中国口腔医学事业打下坚实的基础。

这是一个为口腔事业奋斗几十年的过来人对初生牛犊的你们——未来中国口腔界的精英的肺腑之言，代为序。

徐 韬

二〇一三年七月

前 言

口腔黏膜病学是研究口腔黏膜病病因、发病机制、诊断、治疗与预防的一门学科，为口腔医学中的重要分支学科，亦是连接口腔与医学的一门桥梁课程，在国外归属口腔内科学（Oral Medicine）范畴。口腔黏膜病学研究范围主要包括口腔黏膜感染性及非感染性疾病、口腔潜在恶性病变以及全身系统性疾病的口腔表征等。在国外，该学科研究范围还涉及与面部疼痛有关的神经疾病、颞颌关节疾病及涎腺疾病等。口腔黏膜病是口腔常见的疾病，能正确、及时、准确地诊断和处理口腔黏膜病是当代口腔医学生、口腔医师的重要任务之一。随着现代科学技术的进步，口腔与基础医学、临床医学的交叉与融合不断扩大与深化，大大推动了口腔黏膜病学的发展，口腔与全身联系越来越密切，导致许多疾病的诊断方法和治疗方案发生巨大变化。此外，随着人口老龄化，口腔科就诊的老年患者逐渐增多，患复杂的全身系统性疾病患者逐年增多，诊治口腔黏膜病需要掌握更全面、更系统、更规范的医学知识。

本教材由北京大学口腔医学院从事口腔黏膜病医疗、教学、科研的老、中、青三代专家共同编写，同时邀请了北京大学口腔医学院口腔病理科高岩教授以及四川大学华西口腔医学院、上海交通大学口腔医学院、首都医科大学附属北京口腔医院部分专家参与本教材的编写工作，力图能够反映出国内口腔黏膜病学的水平及特色。

本教材内容涵盖了临床常见的口腔黏膜疾病，编写在坚持“三基”（基本理论、基础知识、基本技能）的前提下，注重教材内容的广度、深度，以及先进性、实用性，力争内容系统、重点突出、条理性强、图文并茂，兼顾普及与提高，以便于学生学习和掌握。同时尽可能遵循循证医学原则，以客观事实为依据，对疾病的诊断及治疗进行规范，特别是系统性疾病一章与以往其他口腔黏膜病教材编排有所不同，按照系统进行编排，增加了与口腔联系密切的系统性疾病。近年来，国内外关于一些系统性疾病的诊断、治疗方案均有较为规范的指南推出，我们力争将此部分新知识、新观点、新方法编入教材，以保持教材的科学性、先进性。

本教材的编写是由4所口腔医学院校专家在百忙中辛勤工作共同完成的。本书彩图由北京大学口腔医学院口腔黏膜科、口腔病理科，北京大学人民医院皮肤科以及参编单位提供，刘晓松副教授协助本书的编辑、校对工作，美国Harvard大学Winston P Kou医生对本教材中Summary及Definition部分校订工作倾注了大量心血，在此一并感谢。

作为8年制本硕博连读生长学制教材，本书是第一版编写，由于编者知识及时间所限，一定存在不足及不妥之处，恳请同道斧正并提宝贵意见。

华 红 刘宏伟

目 录

第一篇 总论

第一章 口腔黏膜病学概论	
Conspectus of Diseases of Oral Mucosa	2
第一节 口腔黏膜病学的定义与范畴	
Definition of Diseases of Oral Mucosa	2
第二节 口腔黏膜病的命名与分类	
Nomenclature and Classification of Oral Mucosal Diseases	3
第三节 口腔黏膜病学发展史	
History of Diseases of Oral Mucosa	4
第四节 口腔黏膜病学发展现状	
Current Situation of Diseases of Oral Mucosa	5
第二章 口腔黏膜结构与功能	
Structure and Function of Oral Mucosa	7
第一节 口腔黏膜的基本组织结构	
General Structure of Oral Mucosa	7
第二节 口腔黏膜结构的区域性差别	
Regional Variations in the Structure of the Oral Mucosa	16
第三节 口腔黏膜的外周感觉神经分布	
Peripheral Sensory Receptors Found in Oral Mucosa	23
第四节 口腔黏膜的功能和增龄变化	
Function and Aging Changes of Oral Mucosa	25
第三章 口腔黏膜基本病损	
Basic Lesions of Oral Mucosa	28
第四章 口腔黏膜病的检查与诊断	
Evaluation and Diagnosis of Oral Mucosal Diseases	33
第五章 口腔黏膜病的治疗	
Management for Oral Diseases	37
第六章 中西医结合在口腔黏膜病中的应用	
Integration of Western Medicine (WM) and Traditional Chinese Medicine (TCM) in Oral Mucosal Diseases	48

第二篇 各论

第七章 口腔黏膜感染性疾病	
Infectious Diseases of Oral Mucosa	54
第一节 口腔单纯疱疹	
Oral Herpes Simplex	54
第二节 带状疱疹	
Herpes Zoster	59
第三节 手足口病	
Hand-Foot-Mouth Disease (HFMD)	61
第四节 疱疹性咽峡炎	
Herpangina	63
第五节 球菌性口炎	
Coccus Stomatitis	63
第六节 坏疽性口炎	
Gangrenous Stomatitis	65

第七节	口腔结核 Oral Tuberculosis.....	66	第十章	口腔黏膜大疱性疾病 Bullous Diseases of Oral Mucosa	135
第八节	口腔念珠菌病 Oral Candidiasis	69	第一节	天疱疮 Pemphigus	135
第九节	其他口腔真菌感染 Other Type of Oral Fungal Infection.....	77	第二节	黏膜类天疱疮 Mucous Membrane Pemphigoid.....	141
第八章	口腔黏膜溃疡性疾病 Oral Ulcerative Disorders	83	第三节	大疱性类天疱疮 Bullous Pemphigoid	144
第一节	复发性阿弗他溃疡 Recurrent Aphthous Ulcer	83	第四节	其他疱性疾病 Other Bullous Diseases.....	146
第二节	白塞病 Behcet's Disease, BD	88	第十一章	唇部疾病 Labial Disorders	153
第三节	创伤性血疱和创伤性溃疡 Traumatic Mucosal Hematoma and Traumatic Ulcer.....	94	第一节	慢性唇炎 Chronic Cheilitis.....	153
第四节	放射性口腔黏膜炎 Radiation Oral Mucositis.....	98	第二节	光化性唇炎 Actinic Cheilitis.....	155
第五节	化学治疗诱发的口腔黏膜炎 Chemotherapy-induced Oral Mucositis	102	第三节	腺性唇炎 Cheilitis Glandularis	157
第六节	赖特综合征 Reiter's Syndrome	104	第四节	口角炎 Angular Cheilitis	159
第九章	口腔斑纹类疾病 Red and White Lesions of the Oral Mucosa	107	第五节	变态反应性唇炎 Allergic Cheilitis.....	160
第一节	口腔扁平苔藓 Oral Lichen Planus	107	第六节	肉芽肿性唇炎 Cheilitis Granulomatosa	161
第二节	口腔白斑病 Oral Leukoplakia	115	第七节	浆细胞唇炎 Plasma Cell Cheilitis	164
第三节	口腔红斑病 Oral Erythroplakia	121	第十二章	舌部疾病 Lingual Diseases	166
第四节	口腔白色角化症 Oral Leukokeratosis.....	123	第一节	地图舌 Geographic Tongue.....	166
第五节	白色海绵状斑痣 White Sponge Nevus	124	第二节	沟纹舌 Fissured Tongue.....	167
第六节	盘状红斑狼疮 Discoid Lupus Erythematosus	125	第三节	正中菱形舌 Median Rhomboid Glossitis	169
第七节	口腔黏膜下纤维化 Oral Submucous Fibrosis.....	131	第四节	毛舌 Hairy Tongue	170
			第五节	舌乳头炎 Lingual Papillitis	171
			第六节	灼口综合征 Burning Mouth Syndrome	175

第七节 味觉异常 Parageusia..... 177	第四节 艾滋病 Acquired Immune Deficiency Syndrome..... 220
第十三章 口腔黏膜变态反应性疾病 Oral Hypersensitivity Disorders... 181	第十六章 口腔黏膜色素异常 Pigment Disorders on Oral Mucosa..... 227
第一节 概述 Conspectus..... 181	第一节 内源性色素沉着 Endogenous Pigmentation 227
第二节 药物变态反应性口炎 Allergic Medicamentosus Stomatitis..... 183	第二节 外源性色素沉着 Exogenous Pigmentation 232
第三节 血管性水肿 Angioedema..... 186	第三节 色素脱失 Achromia 233
第四节 多形红斑 Erythema Multiforme 188	第十七章 维生素缺乏症 Deficiency of Vitamins..... 236
第五节 接触性过敏性口炎 Contact Allergic Stomatitis..... 192	第一节 维生素 A 缺乏症 Deficiency of Vitamin A 236
第十四章 口腔黏膜肉芽肿性疾病 Granulomatous Diseases of Oral Mucosa..... 194	第二节 维生素 B 族缺乏症 Deficiency of Vitamin B 237
第一节 化脓性肉芽肿 Granuloma Pyogenicum 194	第三节 叶酸缺乏症 Deficiency of Folic Acid..... 241
第二节 克罗恩病 Crohn's Disease..... 196	第四节 维生素 C 缺乏症 (坏血病) Deficiency of Vitamin C 242
第三节 结节病 Sarcoidosis..... 199	第五节 维生素 D 缺乏症 Deficiency of Vitamin D..... 243
第四节 浆细胞肉芽肿 Plasma Cell Granuloma 203	第六节 维生素 K 缺乏症 Deficiency of Vitamin K..... 244
第五节 口腔黏膜嗜酸性肉芽肿 Eosinophilic Granuloma of Oral Mucosa 204	第十八章 系统疾病的口腔表征 Oral Manifestations of Systemic Diseases..... 246
第六节 韦格纳肉芽肿 Wegener's Granulomatosis 206	第一节 造血系统疾病 Hematologic Diseases..... 246
第十五章 性传播疾病的口腔表征 Oral Manifestation of Sexually Transmitted Diseases..... 211	第二节 内分泌系统疾病 Endocrine Diseases..... 257
第一节 梅毒 Syphilis..... 211	第三节 消化系统疾病 Gastrointestinal Diseases 267
第二节 淋病 Gonorrhoea 214	第四节 免疫系统疾病 Immunological Diseases..... 270
第三节 口腔尖锐湿疣 Condyloma Acuminatum 216	主要参考文献..... 286
	中英文专业词汇索引 288

第一篇 总论

第一章 口腔黏膜病学概论

Conspectus of Diseases of Oral Mucosa

第一节 口腔黏膜病学的定义与范畴 Definition of Diseases of Oral Mucosa

一、口腔黏膜病及口腔黏膜病学的定义与范畴

口腔黏膜病 (oral mucosal diseases) 是指发生在口腔黏膜及软组织上的类型不同、种类众多的疾病总称, 主要包括口腔黏膜感染性疾病、口腔溃疡类疾病、变态反应性疾病、唇舌病、肉芽肿性疾病、口腔潜在恶性疾病及系统疾病的口腔表征等。

口腔黏膜病学是系统研究口腔黏膜病的基础理论和临床诊治的一门独立专业学科, 是口腔医学中的重要组成部分。口腔黏膜病学的研究范围包括上述疾病的病因、病理、发病机制、流行病学特征、诊断、治疗和预防等, 涉及范围广泛, 是口腔各学科中与全身关系最为密切的学科。口腔黏膜病中除少数病种是由局部原因引起外, 大多数口腔黏膜病的发病和全身状况有着密切的关系。有些口腔黏膜病损是全身性疾病不同时期的一部分病征。有一定比例的全身疾病是由口腔医师首先诊断的。因此, 口腔医师, 尤其是从事口腔黏膜病的专业人员在此类系统疾病的早期发现和早期诊断及处置中可发挥越来越重要的作用。口腔黏膜病学是一门口腔科学与其他学科的交叉学科或桥梁学科。在国外, 口腔黏膜病学归属口腔内科学 (Oral Medicine) 范畴, 除研究口腔黏膜软组织疾病外, 专业范围尚涉及唾液腺、口颌面部疼痛及伴复杂全身状况患者的口腔处置等领域。在我国因唾液腺、关节疾患的研究多属口腔颌面外科或口腔放射学领域, 因而口腔黏膜病学在国内目前仅限于研究口腔黏膜软组织疾病, 该学科被称为口腔黏膜病学 (Diseases of Oral Mucosa)。

口腔黏膜病临床表现多种多样, 多数口腔黏膜病病因复杂, 甚至病因不明, 多采用局部与全身相结合的综合治疗方法, 治疗以药物治疗为主, 以缓解症状、控制病情。近年来, 激光、光动力疗法在口腔黏膜病中的应用, 拓宽了口腔黏膜病治疗的领域。大多数口腔黏膜病预后良好, 但某些黏膜病有恶变潜能, 某些系统疾病可出现较为严重的并发症。

二、口腔黏膜病的特点

(一) 年龄、性别特点

部分黏膜病的发生有明显的性别、年龄特征, 如口腔扁平苔藓患者女性明显多于男性, 且多见于 30 ~ 50 岁妇女。

(二) 部位特点

许多口腔黏膜病在发生部位上有其特殊性, 可根据部位特征作出诊断。如创伤性溃疡多见于刺激物的周围, 正中菱形舌发生在舌背中后部的正中区域。

（三）病损特点

1. 同一病变，在疾病的不同阶段可发生不同类型的损害。而不同的疾病在损害的不同阶段也可出现相同的病损。

2. 部位的差异性 同一疾病在不同部位的临床表现不同，如口腔扁平苔藓在牙龈似剥脱性龈炎样表现，在舌背常表现为斑块状。

（四）诊断特点

口腔黏膜病诊断主要依靠临床表现、实验室检查和病理学检查，有时还涉及免疫荧光、免疫组织化学、分子病理学等实验室诊断方法。此外，病史采集以及既往史、家族史、全身状况的了解也在疾病诊断上发挥重要作用，如变态反应性疾病与药物、食物过敏及感染有关，在采集病史时，应重点询问发病前服用特殊食物或药物情况；白色海绵状斑痣属遗传性疾病，与某些角蛋白基因突变有关，在诊断时，应注重收集与家族发病有关的情况。

（五）治疗特点

1. 同病异治 根据同一疾病病损发生的类型不同、严重程度不同而采取不同的治疗方法。

2. 异病同治 不同疾病可能有相同或相似的临床表现，可采用相同的药物或疗法加以治疗。

3. 局部治疗与全身治疗相结合 多数口腔黏膜病的治疗均采用局部与全身相结合的综合治疗方法。

4. 中西医结合治疗 采用中西医结合方法治疗口腔黏膜病已有 40 余年的历史，临床有效，为我国一特色诊治方法，应在继承的基础上加以发扬光大。

（六）转归上的特点

大多数预后良好，某些也可以是潜在恶性病变或是全身性疾病在口腔的表征。

在学习口腔黏膜病时，要注意形象思维，抓住疾病特点、发展、变化规律进行学习。

第二节 口腔黏膜病的命名与分类

Nomenclature and Classification of Oral Mucosal Diseases

疾病分类的目的是为了反映病变的本质，便于诊断，指导治疗。但口腔黏膜病病因复杂，病种繁多，临床表现多样化，往往与全身状况关系密切。目前在分类方面还不够完善，主要是由于对一些疾病的病因及发病机制尚不明确，且很多疾病的病损表现或发病部位无论按病因、病理或病损表现、发病部位等进行分类，均存在交叉重叠现象。为了便于理解，本书结合口腔黏膜病的病因与病损进行综合分类。

为了突出治疗重点，可按疾病的发病原因、病损部位及临床表现的共同特点将口腔黏膜病加以归纳分组如下：

1. 病损单纯或主要发生在口腔黏膜的疾病 本组疾病包括复发性阿弗他溃疡、创伤性损害、口腔念珠菌病、细菌及病毒感染性疾病、唇及舌固有疾病，口腔白斑病及口腔红斑病等。

2. 口腔黏膜和皮肤以及生殖器、眼、鼻腔等黏膜同时或先后发生病变的疾病 本组疾病包括多形红斑、药物过敏性口炎、扁平苔藓、盘状红斑狼疮、天疱疮、类天疱疮等。

3. 全身性疾病在口腔黏膜的表征 本组包括全身各系统疾病在口腔黏膜的表征。

以上三组疾病中，第一组治疗重点应放在口腔局部，全身方面根据情况辅以抗感染及支持治疗。第二组治疗应同时注意口腔和身体其他部位的病损，并根据情况给予全身调整免疫功能，抗感染、抗过敏及支持治疗。第三组的治疗重点是全身性疾病，口腔病损只做对症处理。

第三节 口腔黏膜病学发展史

History of Diseases of Oral Mucosa

一、世界口腔黏膜病学发展历史

口腔黏膜病学在国外归属在口腔内科学 (Oral Medicine) 范畴。欧美国家 (如英国、美国) 口腔内科学有较长的发展历史。18 世纪初, 英国外科大夫 Jonathan Hutchinson (1828—1900 年) 被认为是口腔内科学的鼻祖, 他本人因首先描述了先天梅毒三联征而闻名于世。当时口腔内科学的诊治工作主要由外科医师承担, 之后口腔内科学成为内科学、皮肤科学、口腔颌面外科学诊治范畴。

1948 年, 英国的 Eastern 牙学院设置了口腔内科学的研究生课程, 为英国乃至世界口腔内科学专科医师的培养做出了重要贡献。1981 年英国口腔内科学学会成立, Brian Cooke 教授为首届主席, 学会成立旨在加强和促进该领域专业人士在教学、科研等方面的交流与合作, 并将口腔内科学 (Oral Medicine) 定义为一门探讨所有与口腔有关的内科学的原则以及口腔疾病治疗规律的学科。

美国口腔内科学发展始于 1926 年, 当时一位来自哥伦比亚大学的著名生物化学教授 William J. Gies 对牙医学的临床、教学和科研工作十分感兴趣。他提出应将口腔内科学作为口腔科学中的重要组成部分独立设置课程。

Samuel Charles Miller 医师被认为是美国内科学学会的开创者, 1945 年由他牵头成立了美国口腔内科学学会, 他本人任第一届主席。1947 年召开了全美口腔内科学学会第一次年会。

20 世纪 50 年代以来欧美口腔内科学得到迅速发展, 并逐渐成为一门独立的专业学科。目前欧美国家均成立有专门的口腔内科学学会, 如欧洲口腔内科学学会 (Europe Academy of Oral Medicine, EAOM) 和美国口腔内科学学会 (American of Oral Medicine, AAOM), EAOM 每 2 年召开 1 次学术会议, AAOM 每年召开 1 次学术年会。自 2010 年起, 两个学会每 4 年召开 1 次联合会议。两个学会的成立对欧美口腔内科学 (包括口腔黏膜病学) 医疗、教学、科研的发展起到了很好的规范、引领、促进作用。

二、我国口腔黏膜病学发展史

我国口腔黏膜病的研究可追溯到远古时代, 战国时期 (约公元前 400 年) 成书的《黄帝内经素问篇》中就有“膀胱移热于小肠, 鬲肠不便, 上为口糜……”的记载。此外,《内经》中记载:“心主舌。……在窍为舌。”“口唇者, 脾之官也; 舌者, 心之官也。”“脾之合肉也, 其荣唇也。”指出舌与心、唇与脾的生理关系。通过分析口、齿、唇、舌各个部分与相应脏腑之间的对应关系, 阐述了口腔是整个机体不可分割的一部分。《内经》记载的“口疮”病名一直沿用至今。东汉张仲景《伤寒论》中有关“狐惑病”的记载, 至今仍有临床应用价值。宋、元、明、清各代的名著中对口腔黏膜病都有许多描述, 如明代著名医学家薛己所著的《口齿类要》是现存的一部古代口腔医学专书。全书分茧唇、口疮、齿痛、舌症、喉痹诸症、喉间杂症等 12 项, 其中包括多项有关口腔黏膜病的内容。

1949 年新中国成立以后, 牙医学也逐渐在现代医学发展的基础上逐步形成口腔医学这一专业学科。口腔学科内容不断丰富扩展, 在口腔内科学领域细分出了口腔黏膜病学。初期, 我国学者发表的口腔黏膜病学术论文以临床研究和病案为主, 以后在中西医结合防治方面有较多报道。而

口腔黏膜病学的研究在我国取得长足的发展是在1978年以后。当时在卫生部及解放军总后卫生部的领导下,由全国8个单位共同组成了口腔白斑病和口腔扁平苔藓及其癌变防治协作组。这是我国成立的第一个全国性的口腔黏膜病研究协作组。在“两病”(口腔白斑和扁平苔藓)协作组的领导下,我国口腔黏膜病的研究在病因学、发病机制、病理学、临床诊断、中西医结合治疗和预防等方面都取得了显著的成绩。在此基础上,1988年成立了中华口腔医学会口腔黏膜病学学组。1998年中华口腔医学会口腔黏膜病学专业委员会以及中华口腔医学会中西医结合专业委员会成立,它是我国口腔黏膜病学领域最高的非盈利性专业团体,为规范临床诊治流程,推动学术研究,加强国内外学术交流,创建具有中国特色的口腔黏膜病学做出了积极的贡献。

经过近半个世纪的发展,以1978年组建全国“两病”协作组(中华医学会口腔黏膜病学专业委员会前身)为契机,将口腔黏膜病学列为口腔内科学的五大支柱学科之一。在全国范围内,初步形成了若干专门从事口腔黏膜病学医、教、研工作的独立科室;同时在全国主要院校形成了口腔黏膜病专科、专病特色和优势。口腔黏膜病研究日益受到重视,学科梯队及人才培养亦已逐步加强及完善;研究范围涉及口腔黏膜病学临床、教学、科研、预防等各个方面,并逐渐向纵深发展,及时追踪国际先进水平。

第四节 口腔黏膜病学发展现状 Current Situation of Diseases of Oral Mucosa

近年来欧美国家口腔黏膜病学研究和临床工作取得了显著成就,研究范围覆盖了整个口腔黏膜病学领域,内容丰富,涉及面广,研究水平和论文质量都较高,反映了该领域的国际先进水平。热点研究领域主要集中在口腔黏膜潜在恶性病变(白斑病、扁平苔藓、苔藓样病变、黏膜下纤维化等)研究;口腔感染性疾病,如人乳头瘤病毒(human papilloma virus, HPV)、人免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV)等感染研究;HIV感染合并口腔念珠菌感染研究;口腔黏膜大疱性疾病等自身免疫病发病机制;系统病患者口腔表征的评估及处理等多个方面。

口腔黏膜病学在我国发展历史约有50年,建国后经历了30年的创立起步,10年的振兴奋起和10年的发展飞跃,目前已形成一门生机勃勃的具有中国特色的独立的专业学科。在全国老、中、青三代学者的共同努力下,其基础研究有了显著的进步,在流行病学、发病机制、免疫学、分子生物学、临床诊断治疗学等诸多方面取得了可喜的成绩。研究范围涉及口腔黏膜常见病、疑难病的多个领域,如第三次口腔健康调查(口腔黏膜病的流行病学调查);口腔黏膜病免疫学和分子生物学机制研究;口腔黏膜病生物标记物在诊断及疾病监测中作用的研究;口腔黏膜病药物治疗的体内外评价;口腔黏膜病的循证医学研究;口腔黏膜感染性疾病病原菌的微生物学研究;新技术在口腔黏膜病研究领域的应用等。近年来国内口腔黏膜病学发展呈现以下几个趋势:

1. 重视基础与临床研究相结合 有关白斑病或扁平苔藓癌变的机制研究及其干预方法的研究、关于大疱类疾病的免疫机制及诊治的研究、关于白念珠菌的病因学意义和临床防治研究等。
2. 重视诊疗规范及标准制订 在中华医学会口腔黏膜病学专业委员会的牵头下制定了复发性阿弗他溃疡、口腔扁平苔藓、口腔白斑病、口腔黏膜下纤维化等疾病的诊疗标准。
3. 重视加强不同学科间交叉 与病理学、皮肤病学、微生物学、风湿免疫学等学科交叉和合作已有良好的开端。
4. 重视加强协作攻关 “十一五”期间申请到的国家“十一五”攻关课题“口腔黏膜疾病的临床研究”是由国内十余家主要从事口腔黏膜病研究的单位合作,在口腔潜在恶性病变等领域

所进行的分子流行病学调查、肿瘤标记物和药物控制方面有益的探索。

虽然我国的口腔黏膜病学在基础研究和临床实践方面均取得了巨大的进步，但同时必须清醒地认识到尚有很多问题待解决，与发达国家的口腔黏膜病学专业相比无论是基础研究，还是临床研究仍有很长的路要走。我们相信随着与各相关学科或专业相互渗透和交叉的不断深化，我国口腔黏膜病学的发展将步上一个快速、协调的发展轨道。

(胡碧琼 徐治鸿 华 红 徐岩英 刘宏伟)

第二章 口腔黏膜结构与功能

Structure and Function of Oral Mucosa

皮肤为体表提供干性被覆，黏膜则为体腔表面提供湿性衬覆组织。黏膜一般指与外界相通的体腔表面衬覆的组织，腺体的分泌保持其湿性。口腔黏膜 (oral mucosa, oral mucous membrane) 覆盖于口腔表面。唾液腺分泌的唾液使口腔黏膜经常保持湿润。上皮和固有层是口腔黏膜的基本结构。部位不同及功能的不同又使其结构特点有所不同。口腔黏膜前借唇红与唇部皮肤相连，后与咽部黏膜相延续。组织学上，口腔黏膜大部分来自于外胚层，少部分来自于内胚层。

第一节 口腔黏膜的基本组织结构 General Structure of Oral Mucosa

口腔黏膜由上皮和固有层构成，其中上皮相当于皮肤的表皮；固有层相当于皮肤的真皮，但口腔黏膜无皮肤附属器。部分黏膜深部还有黏膜下层 (图 2-1)。上皮和固有层的分界明显，但固有层与深部的黏膜下层的分界不明显，是延续的。

一、上皮

(一) 口腔上皮的分层

口腔黏膜上皮属复层鳞状上皮，主要由角质细胞和少数非角质细胞组成。根据所在部位及功能的不同，可分为角化或非角化复层鳞状上皮。典型的口腔上皮由四层细胞构成，从深层至表面依次为：基底层 (stratum basale, stratum germinativum, basal layer)、棘层 (stratum spinosum, prickle layer)、颗粒层 (stratum granulosum, granular layer) 和角化层 (stratum corneum)。

1. 基底层 位于上皮的最深面，其中的细胞称基底细胞，在上皮中分化最低，是一层立方或矮柱状细胞，借基底膜与固有层结缔组织相连 (图 2-2)。电镜下基底细胞与结缔组织相连接处

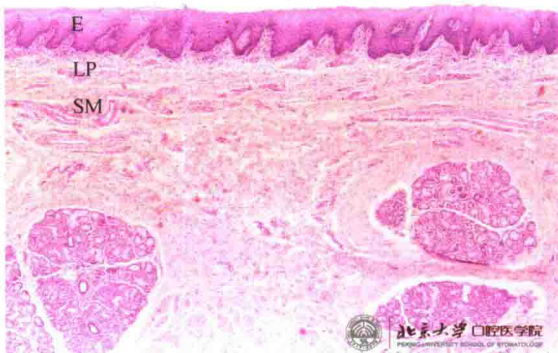


图 2-1 口腔黏膜的一般结构

E: 上皮; LP: 固有层; SM: 黏膜下层 (含小唾液腺)
(北京大学口腔医院供图)



图 2-2 口腔黏膜上皮的构造

B: 基底层; S: 棘层; G: 颗粒层; K: 角化层; LP: 固有层
(北京大学口腔医院供图)