图书在版编目（悄缀孕 数据

颌面颈部疾病影像学图鉴 轴邵蔚六，余强，燕山主编 郾-济南：山东科学技术出版社，圆翻翻翻圆
（临床影像学图鉴系列）
陨斥晕苑影豫藏录刷藏源载

Ⅰ.圆颌… Ⅱ.郾①邱…②余…③燕… Ⅲ.郾①口腔颌面部疾病—影像诊断—图谱②颈—疾病—影像诊断—图谱 Ⅳ.圆陨愿藏录圆翻翻源

中国版本图书馆 悄缀孕数据核字（圆翻翻员 第 圆愿员员员员号

临床影像学图鉴系列
颌面颈部疾病影像学图鉴
主 编 邱蔚六 余 强 燕 山

出版者：山东科学技术出版社
地址：济南市玉函路 员愿号
邮编：圆翻翻翻圆 电话：（圆翻翻员 圆翻翻员愿愿
网址：悄悄爱遭缓精耻援精赴
电子邮件：遭缓精耻 蹦源责遭爱遭援精赴缓精耻

发行者：山东科学技术出版社
地址：济南市玉函路 员愿号
邮编：圆翻翻翻圆 电话：（圆翻翻员 圆翻翻翻圆

印刷者：山东新华印刷厂临沂厂
地址：临沂市解放路 苑愿号
邮编：圆翻翻翻圆 电话：（圆翻翻员 愿翻翻翻员

开本：苑愿缓辕员伊苑愿缓辕员 员翻.愿
印张：圆翻.缘
字数：圆翻员千
版次：圆翻翻翻年 圆月第 员版第 员次印刷
印数：员源缓翻翻圆

陨斥晕苑影豫藏录刷藏源载 砸.怨愿
定价：怨翻.翻元

需要全本请访问 www.ertongbook.com

《临床影像学图鉴》系列

编辑委员会

主 任 委 员　武乐斌
副主任委员　柳　澄　徐爱德
委　　员　（以姓氏笔画为序）
邱蔚六　武乐斌　罗济程
罗道天　柳　澄　徐爱德
颜承隆

策　　划　颜承隆

颌面颈部疾病影像学图鉴

主　　编　邱蔚六　余　强　燕　山

编 著 者　（以姓氏笔画为序）

王平仲　上海第二医科大学附属第九人民医院

石慧敏　上海第二医科大学附属第九人民医院

刘德海　上海第二医科大学附属第九人民医院

李开成　上海第二医科大学附属第九人民医院

邱蔚六　上海第二医科大学附属第九人民医院

余　强　上海第二医科大学附属第九人民医院

张志良　上海第二医科大学附属第九人民医院

罗济程　上海第二医科大学附属第九人民医院

林　涛　上海第二医科大学附属第九人民医院

范新东　上海第二医科大学附属第九人民医院

徐秋华　上海第二医科大学附属第九人民医院

夏尉宗　上海第二医科大学附属第九人民医院

谢毓芝　上海第二医科大学附属第九人民医院

蔡以理　上海第二医科大学附属第九人民医院

燕　山　上海第二医科大学附属第九人民医院

责任编辑　颜承隆

版式设计　姜福华

封面设计　史速建　张悦霞

总　　序

医学影像学在医学领域中是一个起步较晚的新兴学科，伴随着科学技术的进步，医学影像学得到超常发展。特别是进入 90 年代以来，如 X 线检查、超声、计算机断层、核素扫描、血管内介入、血管外介入、磁共振成像等影像学检查手段越来越多，应用范围越来越广泛，在临床医学诊断及治疗上发挥着越来越重要的作用。各种医学影像学检查手段，既有着不可替代的独到特点，同时又有着相互印证的补充作用。有鉴于此，我们尝试着编写了这套《临床影像学图鉴》系列。全套系列按照解剖部位或系统共分 10 卷，都是经过作者精选并经病理学检查证实的病例，重点以常见病、多发病为主，罕少见病及误诊病例亦属重要组成部分。写作上以同病异影、异病同影，同病不同的检查手段，各自的影像特点、诊断与鉴别诊断要点加以描述比较。以图为主，描述为辅，以求达到图文并茂，简捷明了。

本书所选择的读者对象是临床各科医师、医学影像学医师、医学院校学生。另外，值得提及的是，国家 1999 年国家卫生部、人事部联合下文，对初中级医师职称晋升采取全国统一考试这一新的人事制度改革。本系列的大部分作者均参与了《考试大纲》、《考试指南》及命题的工作，故本系列可作为该类人员参考的重要辅助材料。

由于写作时间短，内容多而作者又比较分散，遗漏或错误在所难免，恳请读者予以批评指正。

《临床影像学图鉴》系列
编辑委员会

前　言

医学影像诊断包括 X 线成像、磁共振成像、超声成像、放射性核素成像等多种技术，它们都是临床疾病诊治过程中重要的诊断工具和手段，有时是不可或缺，甚至是关键性的确诊证据。近年来，由于现代科技的飞速发展，不但原有的放射诊断学内容有很多扩展和进步，在影像医学诊断中还相继出现了超声诊断和放射性核素诊断等内容，且已有不少医学影像诊断学方面的专著相继问世。本书是以颌面颈部疾病的诊断为对象，通过 X 线、磁共振、超声等图像来探讨不同疾病的影像诊断学特点。

本书共分 [illegible] 章，显示病例 [illegible] 例，图 [illegible] 幅。资料均来自我院放射诊断科、超声诊断科多年来所收集到部分病例的 X 线、[illegible] 以及超声图像，配以病史和讨论编撰而成，口腔颌面颈部绝大部分疾病的诊断图像均已寓其中，但由于临床业务范围的限制以及资料收集欠完整等因素，本书还未能涵盖所有颌面颈部的病种，对于尚未入围的病种，均有待于今后再版时逐步加以补充和完善。

影像医学诊断学知识并非诊断学医务工作者所专有，作为临床医师也必须具有医学影像诊断学知识，而且还应熟悉其所在专业内的医学影像学诊断内容。对于疾病，特别是疑难病例的正确诊断，我们历来主张诊断学医师应走向临床检查患者；临床医师也应向诊断学医师请教和学习影像诊断知识，以达到诊断更正确、治疗更完整的最佳结果；因此本书不仅可作为放射诊断、超声诊断专业医师参考之用，而且可以作为各有关科室——口腔颌面外科、耳鼻咽喉科、头颈外科、整形外科、普通外科——等临床医师，以及口腔医学、临床医学、研究生及在校学生学习参考之用。

参加本书编写者主要为从事放射诊断与超声诊断的专业医师。他们大多具有多年教学、科研和临床实践经验。但由于科技发展的迅猛，知识更新的滞后，以及自身水平限制等多种原因，亦难免有所挂漏、不足，甚至谬误之处，我们将诚恳地接受各种意见与建议，以便再版时予以修正。

邱蔚六

需要全本请访问 www.ertongbook.com

第一篇
颌面骨疾病

第一章

牙颌面骨畸形

第一节　颌骨发育过度 …… 猿　　第三节　复合性牙颌面畸形 …… 缘
第二节　颌骨发育不足 …… 源　　第四节　不对称性牙颌面畸形 …… 远

第一节　颌骨发育过度



图 [illegible]　下颌骨前后向发育过度畸形

男性，[illegible]岁。下颌前突 [illegible]余年。载线头影测量片示：下颌骨前突。经测量显示：∠[illegible]　∠[illegible]　∠[illegible]　面角 [illegible]　颌凸角[illegible]　下颌平面角 [illegible]　面上部高 [illegible]　面下部高 [illegible]　全面高 [illegible]



图 [illegible]　下颌骨前后向、垂直向发育过度畸形

女性，[illegible]岁。下颌前突 [illegible]余年。载线头影测量片示：下颌骨前突。经测量显示：∠[illegible]　∠[illegible]　∠[illegible]　面角 [illegible]　颌凸角 [illegible]　下颌平面角 [illegible]　面上部高 [illegible]　面下部高 [illegible]　全面高 [illegible]

牙颌面畸形指由于颌骨生长发育异常而引起的一系列具有特征性的牙颌系统及面部畸形与功能异常。导致牙颌面发育畸形的因素有先天性因素和后天性因素。前者包括遗传因素和胚胎期的发育异常，后者包括代谢障碍、内分泌功能失调、不良习惯、损伤及感染等因素。颌骨发育过度指颌骨发育异常引起颌骨发育过大，可发生在上颌骨，也可发生在下颌骨。可以是颌骨前后向发育过度，也可是颌骨的上下向或横向发育过度。

头影测量片是诊断颌骨发育过度畸形的重要手段。头影测量分析常用的有 分析法、分析法、分析法、分析法、四边形测量分析法等多种分析方法，在诊断时应把所得的各测量项目数据与相应正常值进行比较，综合分析，才能得出正确的结果。头影测量头颅侧位片可分析颌骨在前后向及垂直向上的发育情况，头影测量头颅正位片可分析颌骨横向的发育情况。较常用的测量指标有：∠ ∠ ∠ 面角、颌凸角、下颌平面角、面上部高、面下部高、全面高、面上部高 全面高、面下部高 全面高等。详细的 头影测量方法及各项指标的正常参考值可参阅口腔正畸学专著。

影像鉴别诊断：单纯上颌骨前后向发育过度畸形需与下颌骨前后向发育不足鉴别。单纯下颌骨前后向发育过度畸形需与上颌骨前后向发育不足鉴别。

（林 涛 谢毓芝）

第二节 颌骨发育不足



图 上颌、下颌骨前后向发育不足畸形

女性，岁。主诉：下颌过小要求治疗。头影测量片示：上颌骨、下颌骨后缩，开 畸形。经测量显示：∠ ∠ ∠ 面角 颌凸角 下颌平面角 面上部高 面下部高 全面高



图 下颌骨前后向、垂直向发育不足畸形

男性，岁。下颌后缩，上牙前突 余年。头影测量片示：下颌骨明显后缩，前牙呈深覆 深覆盖。经测量显示：∠ ∠ ∠ 面角 颌凸角 下颌平面角 面上部高 面下部高 全面高



颌骨发育不足畸形指颌骨发育迟缓而引起颌骨过小，可发生在上颌骨，也可发生在下颌骨，可以是颌骨前后向发育不足，也可以是颌骨上下向发育不足，也可以是颌骨横向发育不足。其病因同颌骨发育过度畸形。

影像鉴别诊断：单纯上颌骨前后向发育不足需与下颌骨前后向发育过度鉴别；单纯下颌骨前后向发育不足需与上颌骨前后向发育过度鉴别。

（林　涛　谢毓芝）

第三节　复合性牙颌面畸形



图 [illegible] 上颌骨前后向、下颌骨垂直向发育过度畸形

女性，[illegible]岁。上牙前突 [illegible]余年。载线头影测量片示：上颌骨前突。经测量显示：∠[illegible] ∠[illegible] ∠[illegible] 面角 [illegible] 颌凸角 [illegible] 下颌平面角 [illegible] 面上部高 [illegible]，面下部高 [illegible]，全面高 [illegible]。



图 [illegible] 上颌骨前后向、垂直向发育不足，下颌骨前后向发育过度畸形

女性，[illegible]岁。发现下颌前伸 [illegible]年。载线头影测量片示：上颌骨后缩，下颌骨前突，反□畸形。经测量显示：∠[illegible] ∠[illegible] ∠[illegible] 面角 [illegible] 颌凸角 [illegible] 下颌平面角 [illegible] 面上部高 [illegible]，面下部高 [illegible]，全面高 [illegible]。





图 [illegible]　上颌骨前后向发育不足、垂直向发育过度，下颌骨垂直向发育过度畸形

男性，[illegible]岁。从乳恒牙交替期发现反[illegible]至今。[illegible]线头影测量片示：上颌后缩，反[illegible]伴开[illegible]。经测量显示：∠[illegible]∠[illegible]∠[illegible]面角[illegible]颌凸角[illegible]下颌平面角[illegible]面上部高[illegible]面下部高[illegible]全面高[illegible]

复合性牙颌面畸形指上颌骨与下颌骨在各个方向上的发育过度或发育不足，在不同个体可以交叉存在，形成不同组合的复合类型。[illegible]线头影测量是诊断复合性牙颌面畸形的重要方法。

（林　涛　谢毓芝）

第四节　不对称性牙颌面畸形

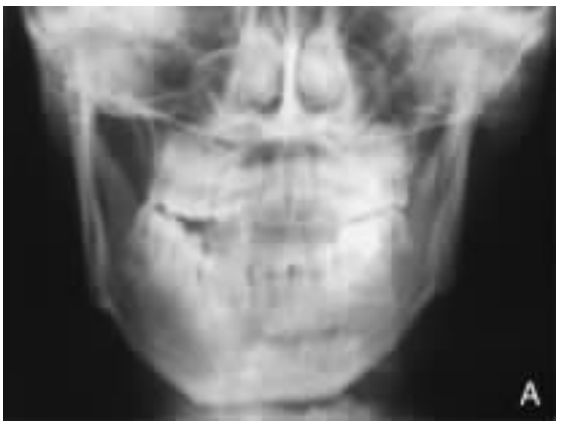
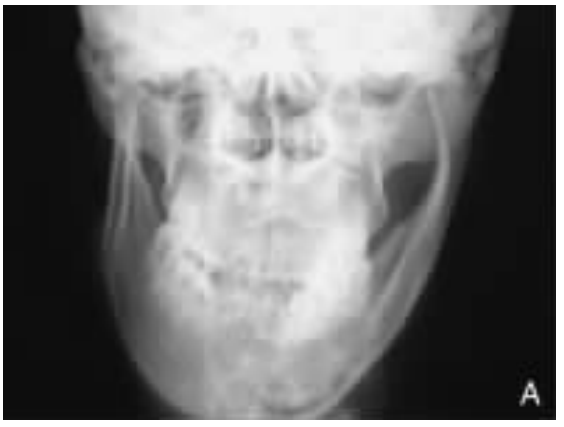


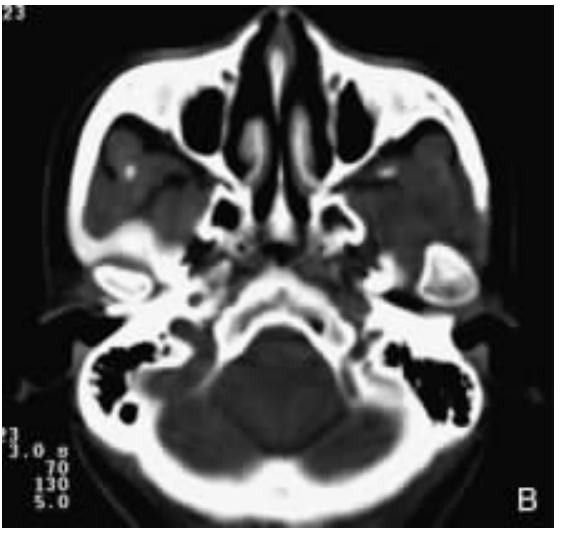


图 [illegible]　不对称性牙颌面畸形

男性，[illegible]岁。下颌右偏畸形[illegible]年余。头颅后前位片（[illegible]）示：下颌骨左右不对称，右侧大于左侧，颏右偏。曲面体层摄片（[illegible]）示：双侧下颌骨不对称，颏右偏，左侧髁突颈部缩短，下颌切迹变浅。

需要全本请访问 www.ertongbook.com





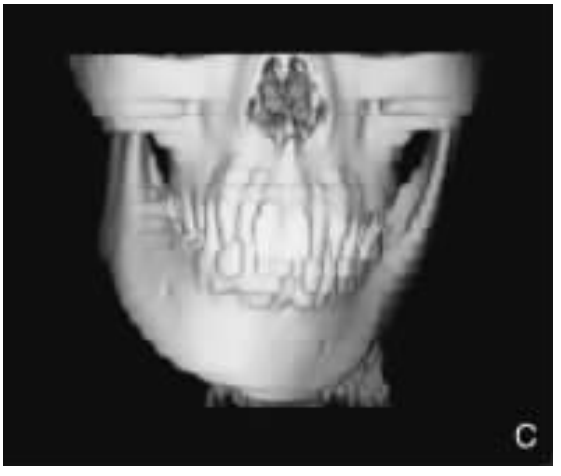


图 [illegible] 不对称性牙颌面畸形

女性，[illegible]岁。面部不对称 [illegible]余年。头颅后前位片（[illegible] 示：下颌骨左右不对称，左侧明显大于右侧。左侧髁突肥大。[illegible]横断面（[illegible]示：左侧髁突较对侧明显增大。三维 [illegible]（[illegible]示：下颌骨左右不对称，左侧明显大于右侧。

不对称性颌骨发育畸形是指颌骨非对称性发育不全或非对称性发育过度。下颌骨发育不对称较常见。病因同颌骨发育过度畸形。头颅后前位片、华特位片及曲面体层摄片均可对比双侧颌骨，头颅后前位片可对颅骨及颌面骨有一整体观察，华特位片显示颧骨、上颌骨较佳，而曲面体层摄片对下颌骨显示较佳。

（林　涛　谢毓芝）

第二章

颅颌面骨畸形

第一节　眶距增宽症 …… 愿
第二节　颅面裂畸形 …… 员园
第三节　第一和第二鳃弓综合征 …… 员愿
第四节　[illegible]综合征 …… 员愿
第五节　[illegible]综合征 …… 员愿

第一节　眶距增宽症





图 员园员　眶距增宽症

男性，员园岁。双眼间距增宽，鼻骨突出影响外观 员园年。检查：鼻根部宽大扁平，双眼间距增宽。头颅后前位片（粤）示：筛窦及双眼眶内侧壁间距明显增宽。[illegible]横断面（月）示：筛窦横径增宽，气房宽大。



图 圆贼(续)　眶距增宽症

三维 恍钱(悦 示：鼻额部宽大，眶间距约 澳蹭毫。

眶距增宽症（燥躁蚤凿藻灶贼藻凿 灶葬泽葬造 糟葬责泽怎造藻）是一种两侧眼眶间距较正常人宽的先天性颅面畸形。正常成人眼眶间距（皂藻凿蚤葬 灶葬泽葬造 糟葬责泽怎造藻 阅蚓）约在 猿糟皂左右（通常西方人 阅蚓较东方人小），按 菲蚤泽澡藻则的分类，眶距增宽可分三度，Ⅰ度眶间距在 猿糟皂～猿缘糟皂之间，Ⅱ度眶间距在 猿缘～猿苑糟皂之间，Ⅲ度眶间距在 源园糟皂以上，并可伴有筛板下垂，眼球及眶的纵轴分开，外眦至外耳道距离减少。眶距增宽症可由多种与颅面部畸形有关的疾病引起，最常见的是颅面裂（以 贼则葬责藻扎蚓 员型缘缘 号裂多见），其次为额鼻部发育不良、颅缝早闭（包括 恍责则藻则 综合征、粤糟则燥糟藻责澡葬造蚤 综合征等）、额鼻筛形脑膜脑膨出、额眶部骨异常增生症、骨瘤、严重额眶部外伤后畸形等各种原因。眶距增宽症的诊断主要依靠眶间距的测量。眶间距是指二眼眶骨性内壁的宽度，即眼眶标志点泪嵴（造葬糟则蚤皂葬造 责燥蚓贼 点）间的距离。

眶间距的值通常在头颅后前位片或柯氏位片上测量双侧泪嵴间距离或两眼眶内壁间最小距离而得。在 恍钱横断面和三维 恍钱影像上亦能精确地得到 阅蚓值，并能更多地观察到其可能伴有的其它异常表现。眶间距增宽主要的解剖异常是筛窦增宽，恍钱横断面扫描可观察到筛窦横径增宽、气房增大，且筛窦增宽多限于筛窦前部的增宽。头颅后前位片和柯氏位片因各种组织前后重叠，对诊断是何种原因引起的眶距增宽帮助有限，而头颅三维 恍钱能立体地观察头颅影像，结合横断面及冠状面 恍钱图像，对各种原因引起的眶距增宽均能显示。

（谢毓芝　林　涛）

第二节　颅面裂畸形

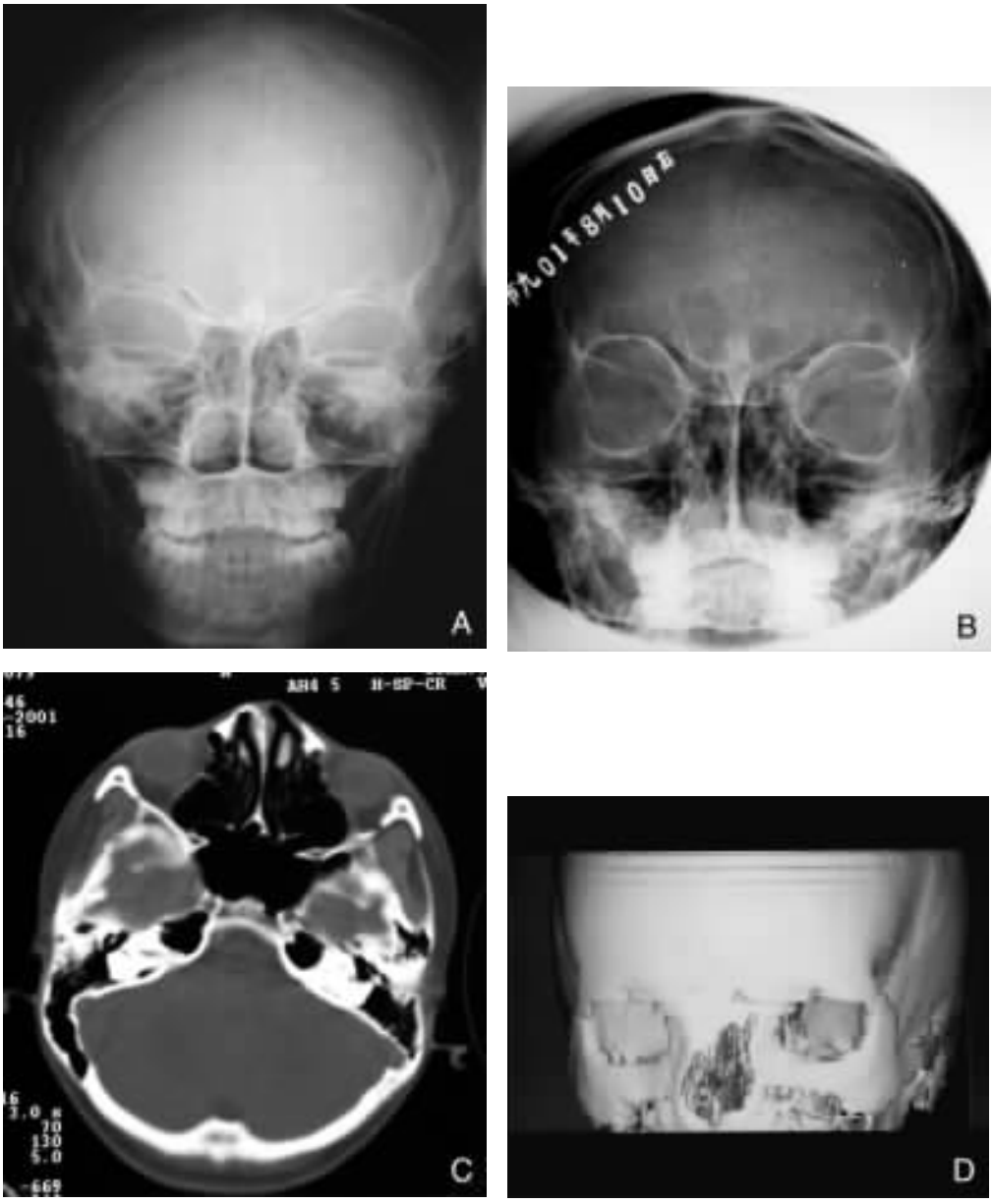


图 [illegible] 颅面裂畸形

女性，[illegible]岁。左鼻根部凹陷及鼻翼塌陷伴两眼距离过度增大 [illegible]年。检查：鼻根左侧凹陷，左鼻翼塌陷，眶间距增宽。头颅后前位片（粤 示：筛窦及眼眶间距增宽。柯氏位片（月 示：筛窦及眼眶间距增宽。悱横断面（悦 示：左上颌骨额突及鼻骨部分缺损。三维 悱栽（阅 示：左上颌骨额突及鼻骨部分缺损，符合 [illegible]第 [illegible]号裂，眼眶间距增宽。

颅面裂([illegible]畸形是指颅面部包括软组织和骨组织的单发或复合裂隙畸形。颅面裂患者除了颅面的裂隙畸形外,常伴发一系列的颅面继发畸形,如眶距增宽症、颅面骨发育不良,以及眼、鼻、口、耳等多个面部器官的异常。颅面裂的发生与胚胎发育期颅面部各突起的融合异常有关。影响各突起融合的因素有:遗传因素、放射线照射、母体感染、母体代谢失衡、孕期药物因素等。临床上有多种颅面裂分类法,[illegible]分类法被广泛应用。[illegible]分类法是以眼眶为中心,用数字标出各种颅面裂的类型,从中线开始,左侧逆时针计数,右侧顺时针计数,分别以[illegible]号至[illegible]号标出各颅面裂部位,[illegible]号与[illegible]号在中线汇合,与面中裂吻合。

头颅正侧位摄片和[illegible]横断面扫描及三维重建是重要的辅助检查手段，各种类型的颅面裂在其上都能有所表现，但头颅正侧位摄片由于颅面各组织的重叠因素，且普通[illegible]载线的密度分辨率相对较差，对一些累及范围较小的颅面裂容易漏诊，在读片时应仔细地行双侧对比，在骨缺损处可见密度较健侧稍低。而三维[illegible]能清楚明确地直接观察到颅面裂的部位，如[illegible]号裂位于颅面正中；[illegible]号裂发生于颅面近中侧，[illegible]号裂达鼻翼，与[illegible]号裂对应的[illegible]号裂发生于眶上缘；[illegible]号裂位于面颊部，从唇部的口角内侧斜向上达下眼睑；[illegible]号裂发生于眶下外侧和颧上颌区；[illegible]号裂发生于眶上外侧区。

（谢毓芝　林　涛）

第三节　第一和第二鳃弓综合征



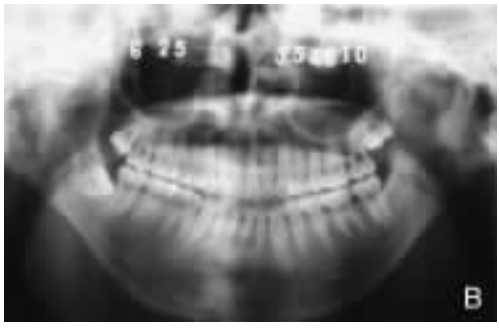


图 [illegible]　第一和第二鳃弓综合征

男性，[illegible]岁。出生后发现面部不对称。体检：右耳郭较左侧稍小，右面部较左侧发育差，右耳与口角连线上见一皮赘。头颅后前位片（粤）示：右侧下颌支较对侧稍窄。载线曲面体层摄影（月）示：右侧下颌支、髁突、下颌切迹较左侧发育稍差。



图 圆-缀(续)　第一和第二鳃弓综合征

悍颔横断面（悦）示：右侧下颌支较左侧稍窄小，右侧咬肌发育不良，左侧咬肌代偿性肥厚。

第一和第二鳃弓综合征（[illegible]）又称口[illegible]下颌[illegible]耳综合征、半面短小症等。是由第一及第二鳃弓及其间的第一鳃裂而来的颜面组织及颞骨始基先天发育异常综合组成。本病轻重程度不一，多累及单侧面部，大多只表现出部分症状，男性多于女性。主要症状为以耳、上颌、下颌为中心的骨骼、肌肉及其软组织发育不良，并可向上累及颅底、颞骨、颧骨和乳突等。外耳畸形程度不一，从稍小于健侧耳直至无耳畸形。中重度外耳畸形多有外耳道及听小骨发育不良。下颌骨畸形多累及下颌升支，表现为下颌升支的发育不良和短小、轻重程度不一，重者可有下颌升支的缺损和颞颌关节髁突缺损。患侧上颌骨也可有发育不良，严重病例可累及患侧颞骨乳突、茎突及颧骨的颧弓。在颅面发育不良一侧，面肌和咀嚼肌发育较差，有时可有单侧舌及腮腺发育不良。多数中重度畸形患者可伴有部分至全部的面神经发育不良。有时伴有面横裂者可有口角裂或口角皮赘等。

下颌骨正侧位片及下颌骨曲面体层摄影能全面地观察下颌骨畸形程度，可自髁突微有发育不全，直至髁突及升支缺损，水平部发育不全。颞骨关节凹可发育不全或缺损。悍颔横断面扫描可通过不同窗中心及窗位着重观察软组织及骨骼，对普通 载线平片不能显示的外部畸形及软组织发育不良显示佳。而三维 悍颔重建能从各角度观察畸形的颌骨，为检查者提供了直观的骨骼影像。

影像鉴别诊断：第一和第二鳃弓综合征需于半侧颜面萎缩鉴别。半侧颜面萎缩是一种原因不明的进行性皮肤、皮下组织、肌肉、骨骼萎缩疾病。单从普通 载线平片较难鉴别，但前者是先天性疾病，出生时就有症状，后者多于 员园 - 圆园岁发病，病程呈进行性，有皮肤色素沉着，皮肤及皮下组织萎缩明显，而前者多无皮肤及皮下组织的萎缩，此点能在 悍颔横断位片中得到显示，可与前者鉴别。

（林　涛　谢毓芝）

需要全本请访问 www.ertongbook.com