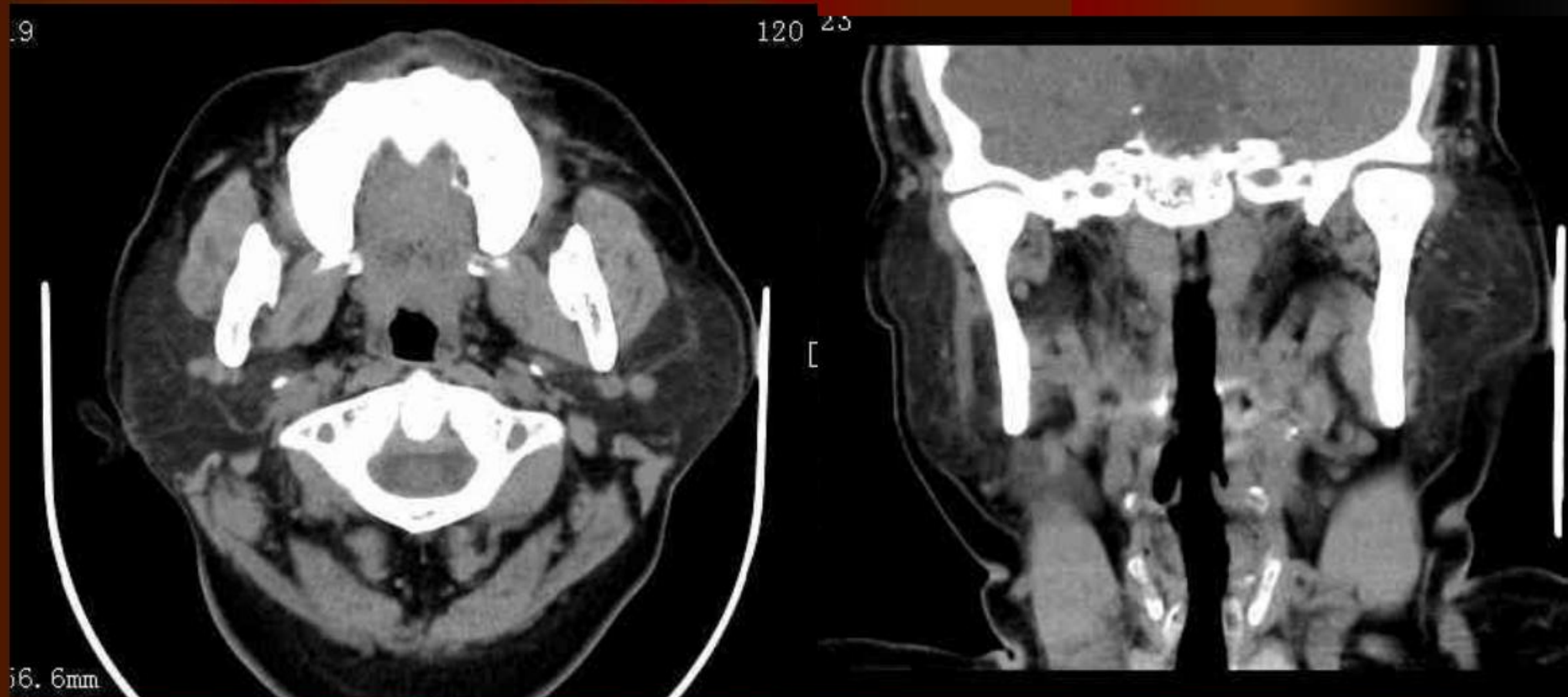


口腔颌面部CT诊断

口腔颌面部正常CT表现

- 腮腺：
 - 是脂肪性腺体组织，密度低于肌肉，高于脂肪。颈外动脉、面神经于腮腺内。
 - 为茎突前咽旁间隙内的重要器官。
- 颌下腺：较腮腺小而致密。
- 颞颌关节：
 - 由颞骨关节凹、下颌骨髁状突构成，中间嵌入纤维性关节盘，外周包裹关节囊。关节盘将关节腔分为上、下两腔。

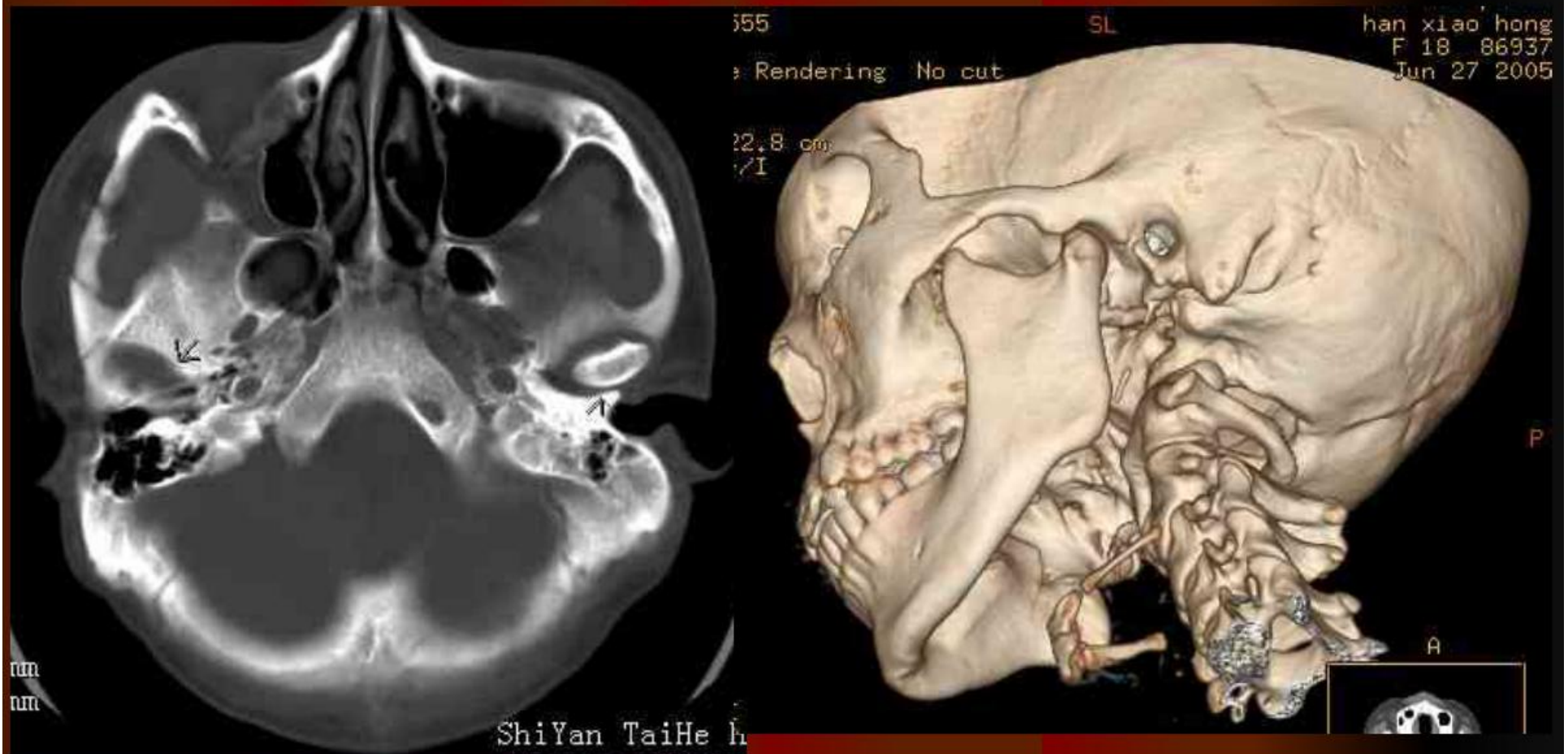


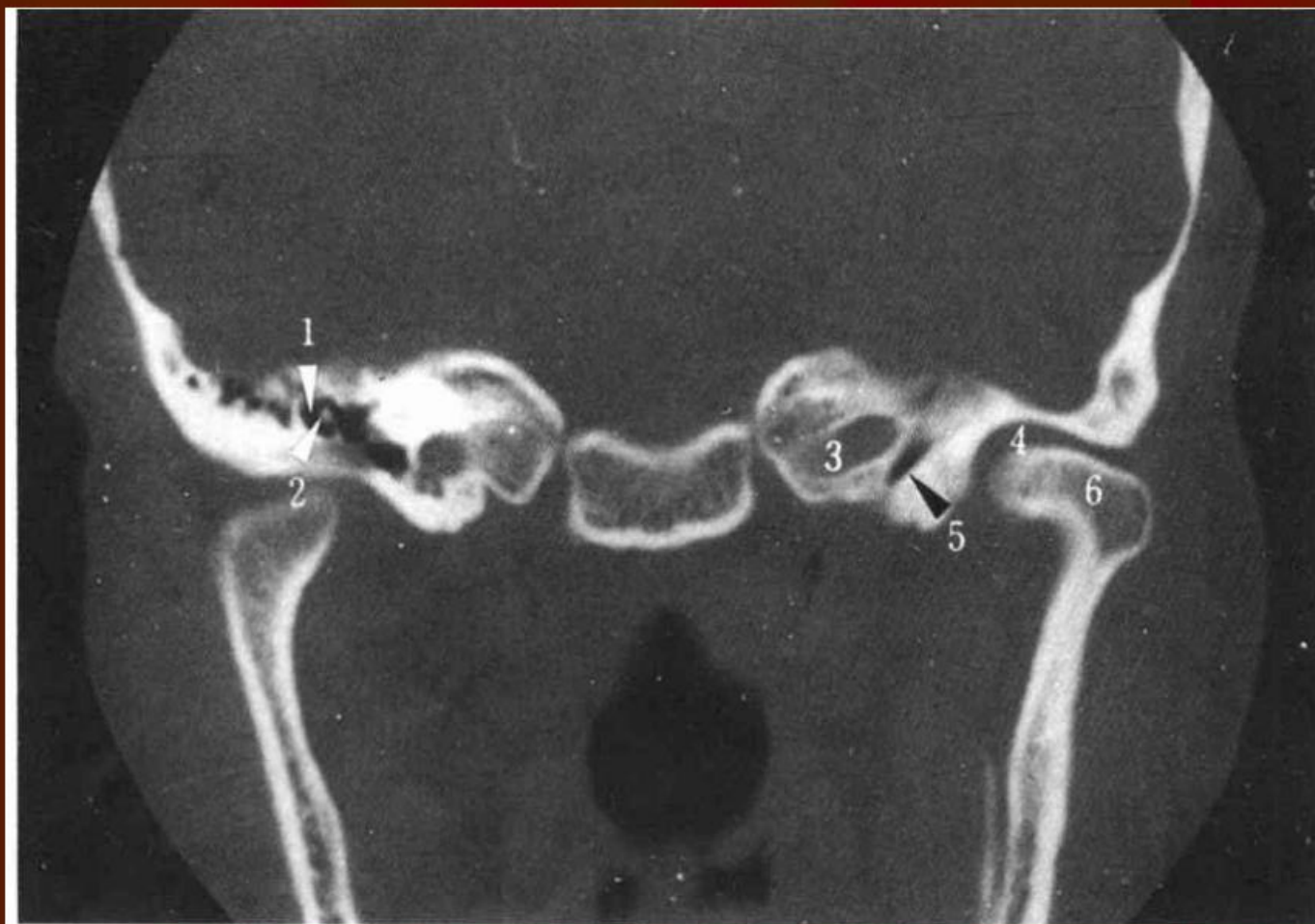
腮腺

颌下腺



颞颌关节





乳突冠状面 (Coronal CT — b
toid)

(女性 33 岁)

第一层面

- 1 上鼓室
- 2 锤骨头
- 3 颈动脉管
- 4 颞颌关节腔
- 5 骨性咽鼓管
- 6 下颌骨髁状突

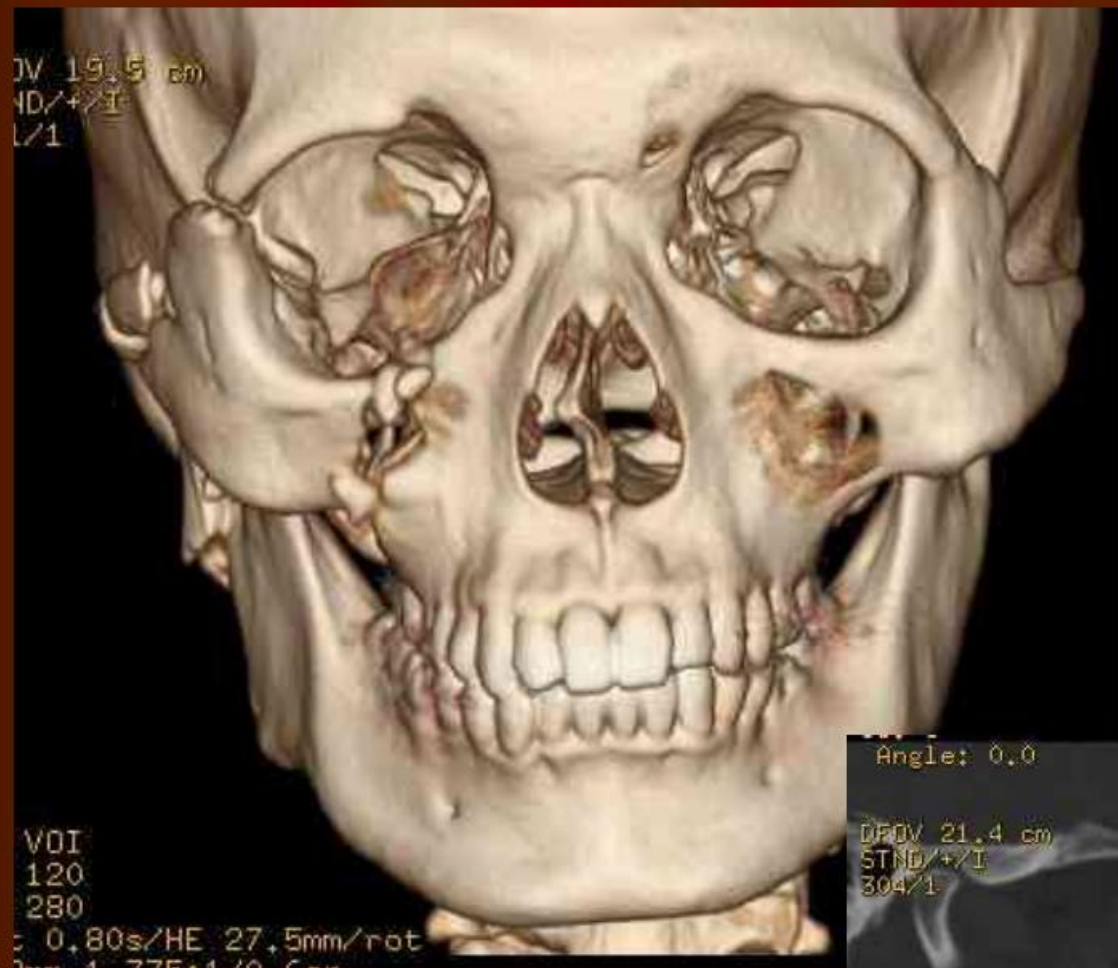




图 3-58 口腔颌面部正常冠状面 CT 平扫图像(经上颌窦中部平面)

1. 上颌窦 2. 眶下裂 3. 筛窦 4. 鼻腔
5. 口咽 6. 上颌牙槽突 7. 下颌牙槽突

口腔颌面部异常CT表现

- 牙与牙周组织的变化：
- 牙萌出时间、形态和结构异常；
- 牙根与牙槽骨间隙的变化；
- 牙槽骨的增生、吸收或破坏。
- 下颌骨骨结构的改变
- 颞颌关节形态与功能的改变
- 涎腺形态及密度的改变：

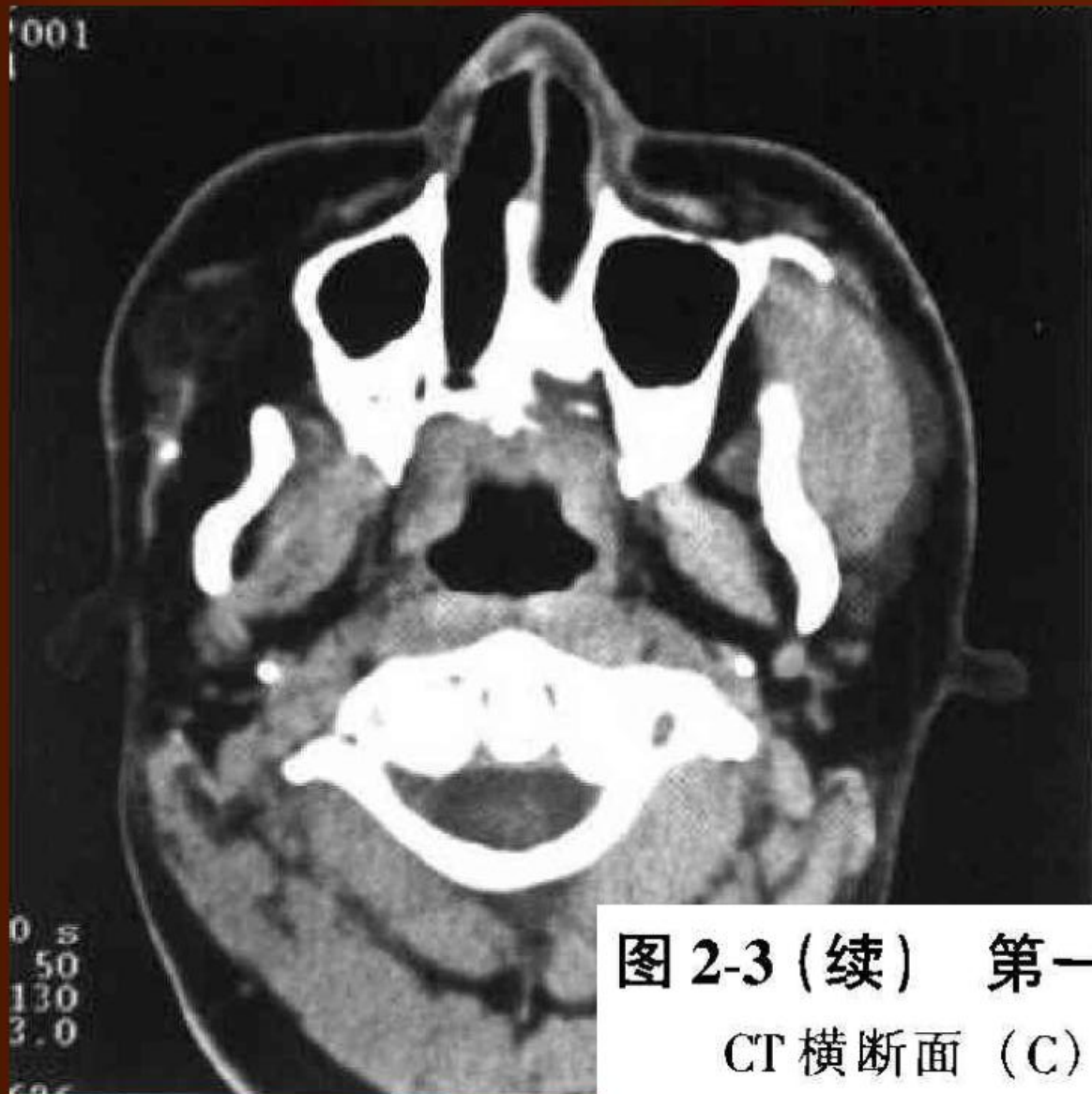
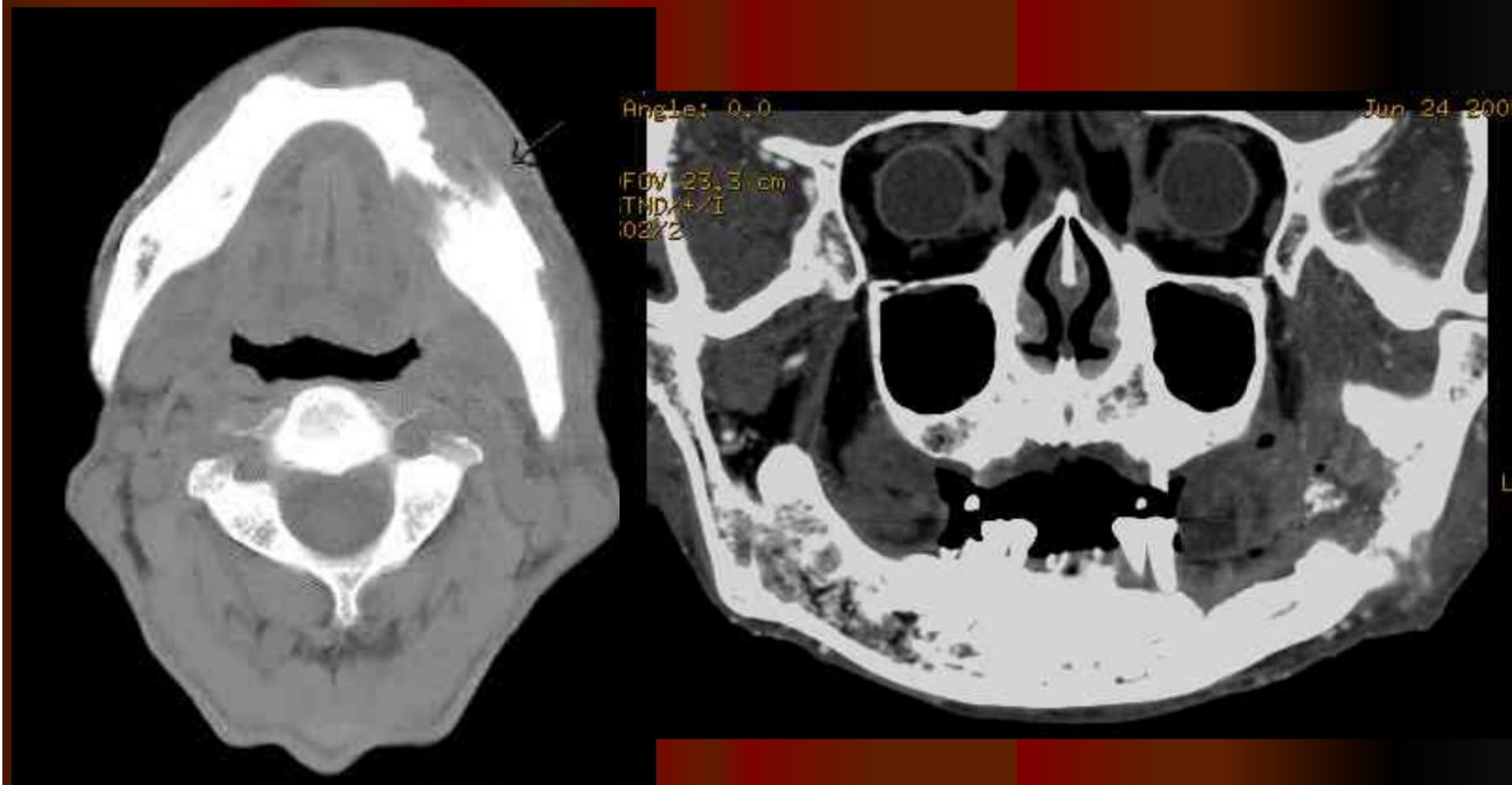


图 2-3 (续) 第一和第二鳃弓综合征

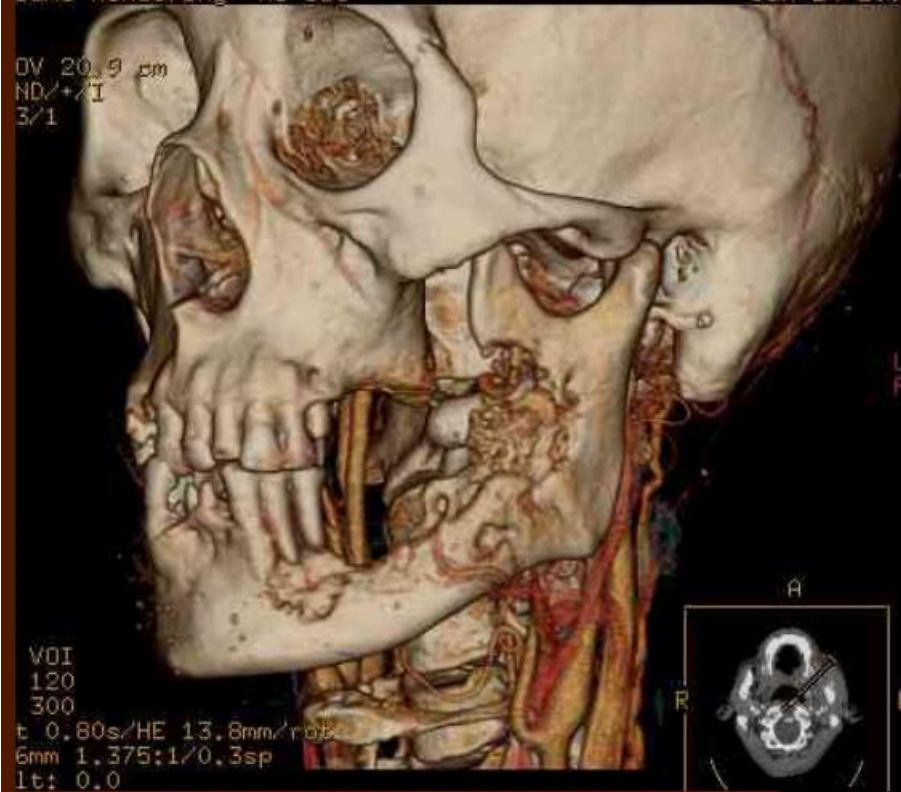
CT横断面 (C) 示: 右侧下颌支较左侧稍窄小, 右侧咬肌发育不良, 左侧咬肌代偿性肥厚。



Volume Rendering No cut Jun 24 2005

OV 20.9 cm
ND/+/-I
3/1

VOI
120
300
t 0.80s/HE 13.8mm/rob
6mm 1.375:1/0.3sp
lt: 0.0







牙源性囊肿 odontogenic cyst

- 发生于颌骨内但与成牙组织或牙有关。
- 分类：
- 根尖囊肿： 又称根尖周围囊肿。
- 由根尖慢性炎症，形成含有根尖上皮的肉芽肿，中心坏死、周围组织液不断渗出、渐成囊肿。
- 拔牙后肉芽未处理残留颌骨内形成囊肿称残余囊肿。

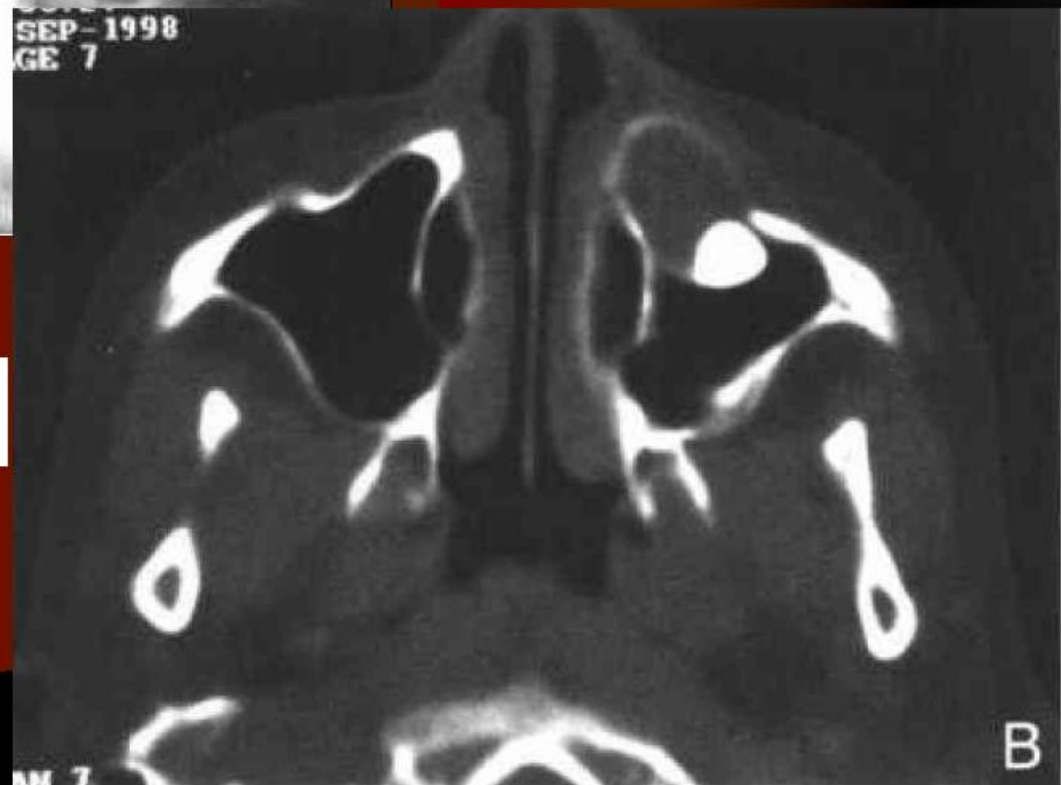
- 角化囊肿：源于原始牙胚或牙板残余，又称始基囊肿，病理典型。
- 含牙囊肿：又称滤泡囊肿，发生于牙冠和压根形成后，囊内含一个或多个牙。
- 临床上好发于青少年。
- 根尖囊肿多发生于前牙；
- 角化囊肿好发于下颌角附近；
- 含牙囊肿多发生于上颌尖牙或下颌后磨牙区。

- CT表现:
- 颌骨内圆形或卵圆形低密度区，CT值20-45HU；
- 轮廓清楚，边缘光滑，周围骨质硬化。



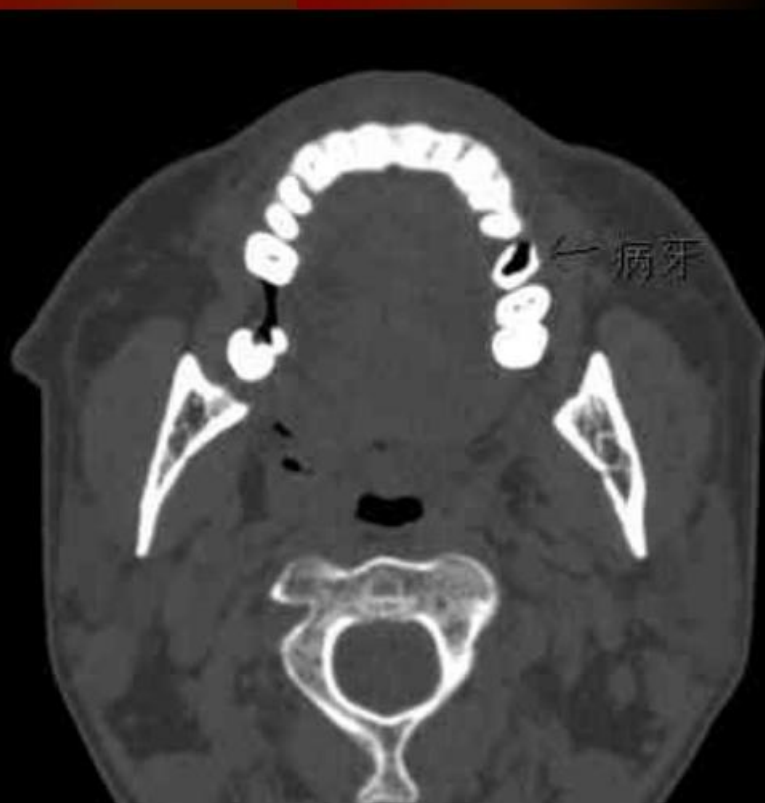
SEP-1998
GE 7

左上颌骨含牙囊肿





7



鳃裂囊肿

- 由未完全退化的鳃裂组织发育而成。
- 胚胎期头腹侧6对鳃弓，后2对发育不全；1-4对（退化）闭合不全都可出现此类畸形，但多见于1、2咽沟。
- 第1鳃裂囊肿常位于下颌骨后胸锁乳突肌前或耳垂前、后、下；
- 第2鳃裂囊肿常见，出现于咽扁桃体窝至锁骨上区的颈外侧区，多见于下颌角下方、胸锁乳突肌中1/3的前缘或下方。
- 儿童及青少年多见。表面光滑、境界清楚、质软、继发感染会增大。

鳃裂囊肿CT表现

- 典型部位是下颌角区囊肿，界清、壁薄；CT值0-20HU之间，位于颈内、外动脉之间为其特征位置。
- 不强化或壁轻度强化，合并感染时壁厚、明显强化。
- 诊断：临床+典型部位+影像表现。

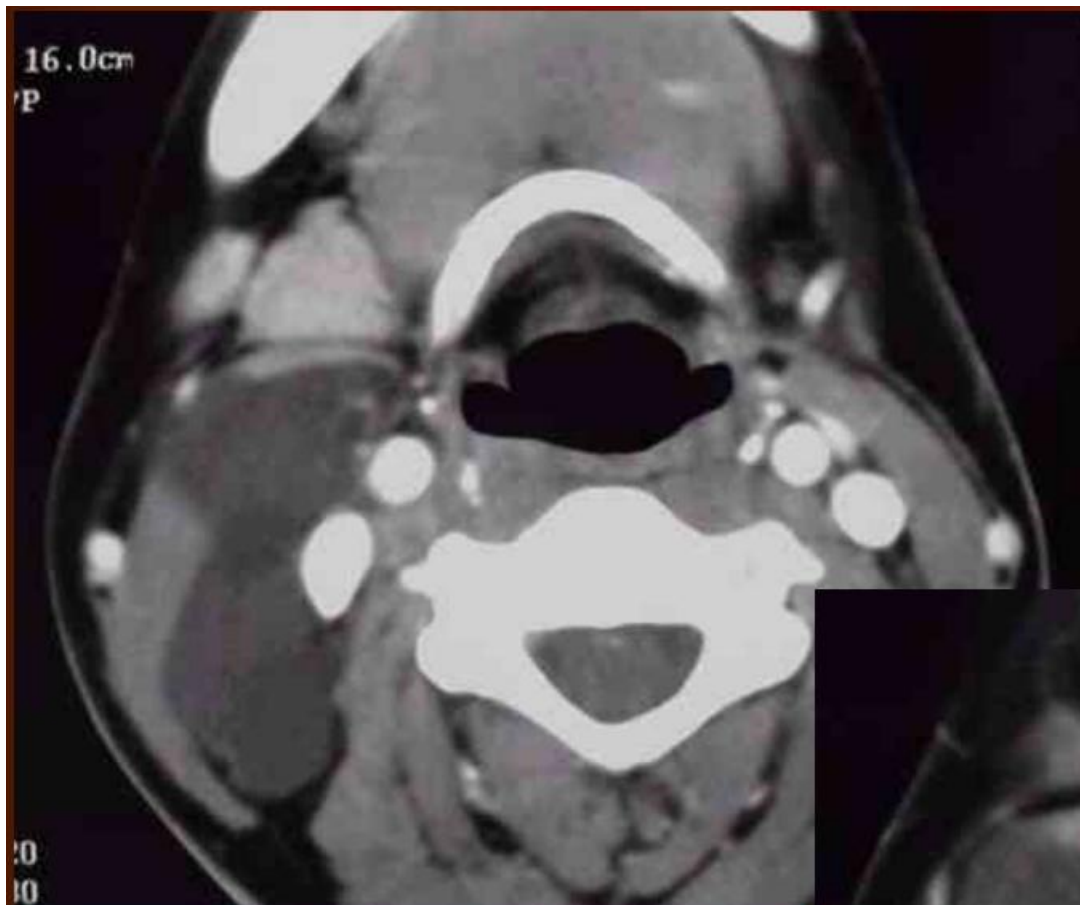


Female of 27,
发现颈部肿块,
时间不详

腮裂囊肿

完 120
130





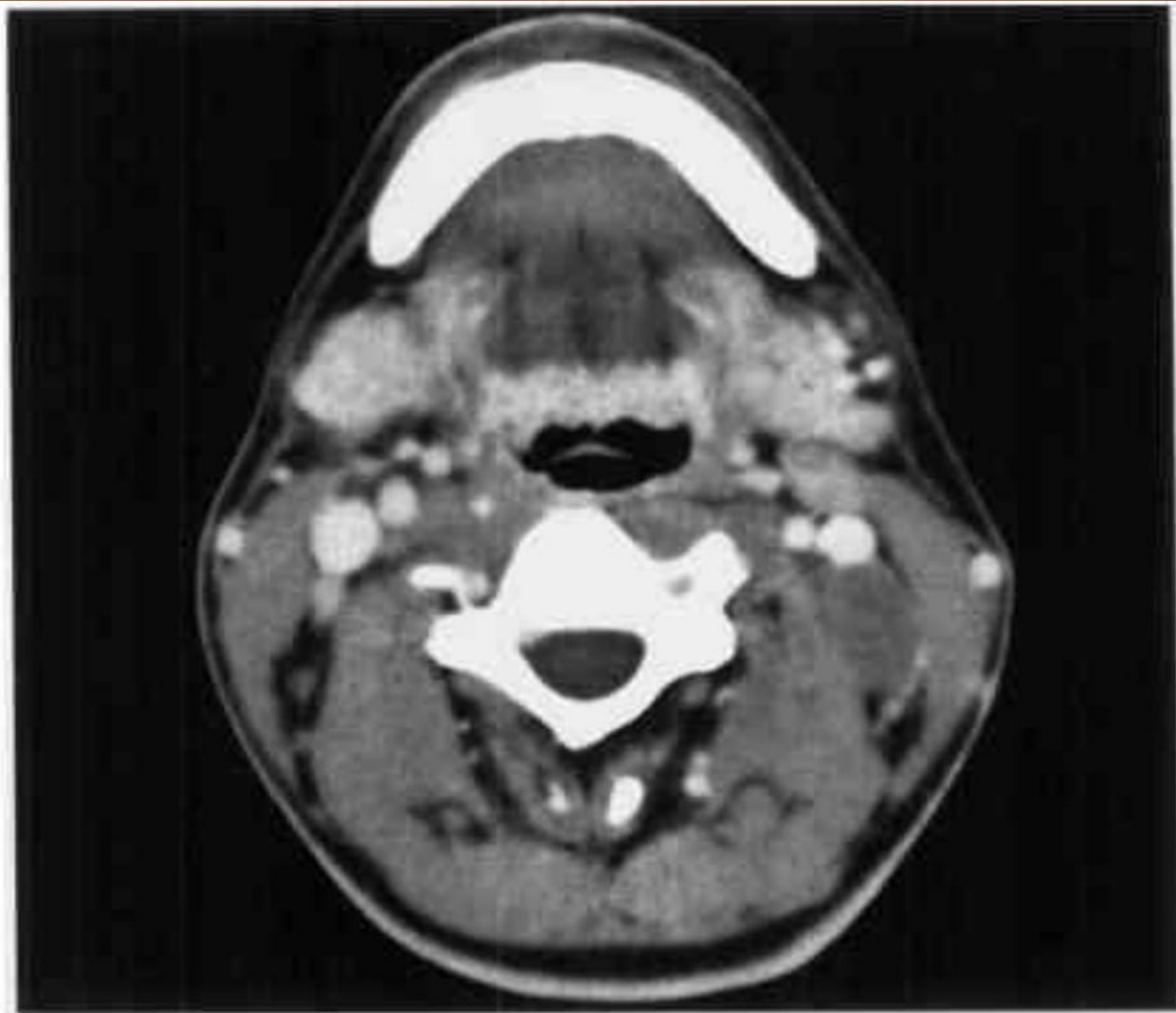


图 3-144 左胸锁乳突肌内侧的鳃裂囊肿

齿釉细胞瘤 ameloblastoma

- 又称造釉细胞瘤，为上皮性牙源性颌骨肿瘤，是最常见的牙源性良性肿瘤。
- 主要来源于残留的牙板和造釉器。瘤体边缘或内部可有牙齿。
- 肿瘤有包膜但常不完整。剖面为实性或囊性，或二者兼有。
- 多见于青壮年，80%发生于下颌骨磨牙区和升支。

- **CT表现:**

- 肿瘤呈低密度囊状区与等密度混合存在;
- 呈单房、多房或蜂窝状;
- 肿瘤膨胀性生长, 颌骨膨大;
- 骨外软组织肿块影, 增强实性部分明显强化。

- **鉴别诊断:**

- 单房者与含牙囊肿鉴别
- 多囊型与多囊的牙源性囊肿鉴别
- 蜂窝型与巨细胞瘤鉴别。

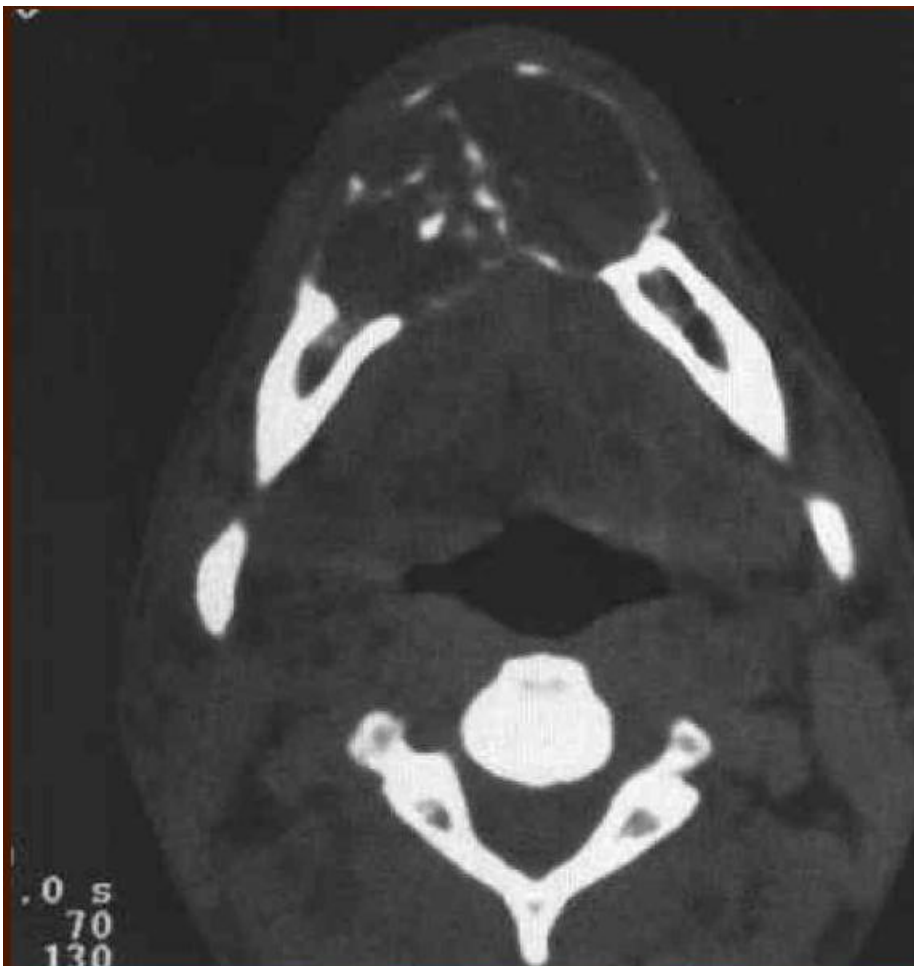


右下颌骨成釉细胞瘤（单囊型）



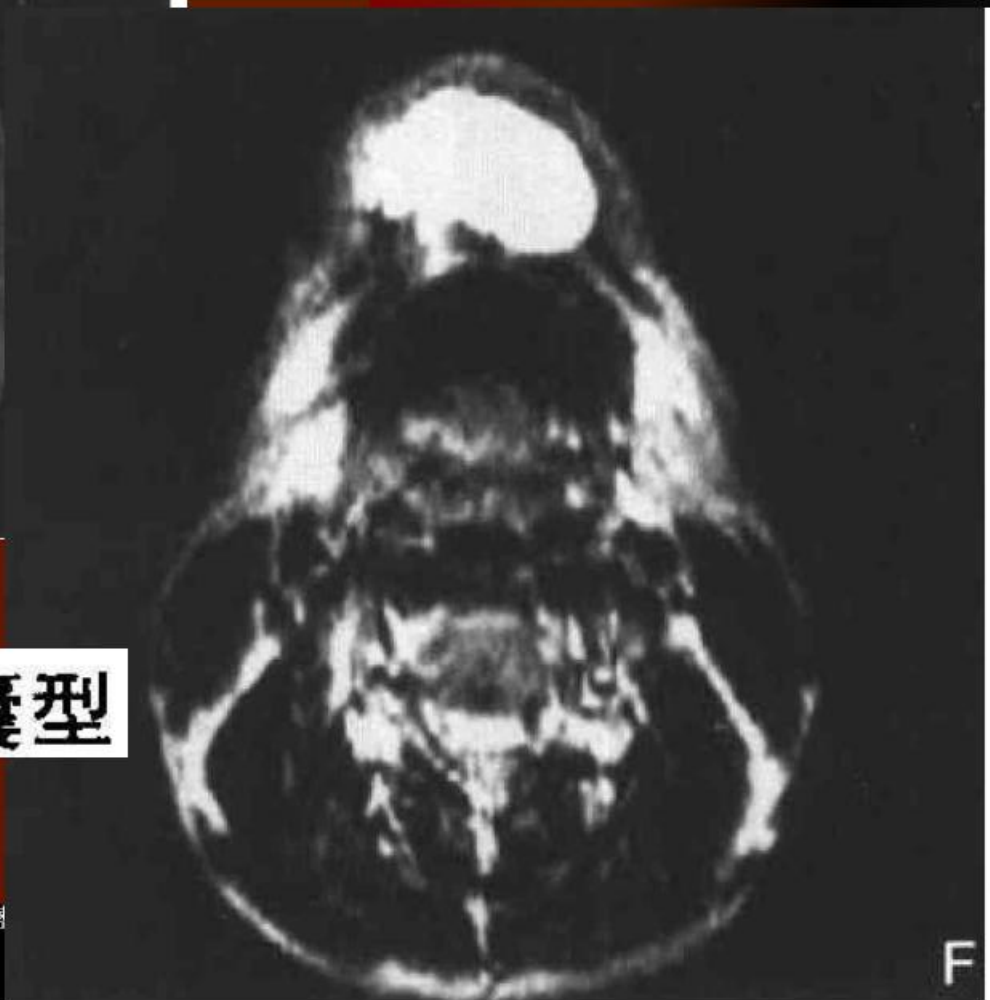
**图 6-1-8 右下颌骨成釉细胞瘤
(多囊型)**

男性,21 岁。右下颌无痛性肿块 2 年。检查:右下颌肿块大小 $4\text{cm} \times 5.5\text{cm}$,质地硬,界限清,无压痛。曲面体层摄影(A)示:右侧下颌体和下颌支有多囊状骨质密度降低区,边界较清晰。病变内含右下第 3 磨牙(牙根已形成)、肿瘤向下膨胀明显。CT 横断面软组织窗(B)和冠状面骨窗(C)示:右下颌骨多囊低密度病变向颊舌侧膨胀明显,下颌骨骨密质变薄,局部呈中断表现,但未侵犯周围软组织。



下颌骨成釉细胞瘤（多囊型）

完









颞下颌关节紊乱综合征

disorder syndrome of the temporomandibular joint

——costen综合征

- 为口腔颌面部常见疾病之一；好发于青壮年；女性常见。
- 多属功能紊乱，也可为结构性或器质性。

- 发展过程：
- 1、功能紊乱期—关节区神经肌肉紊乱；
- 2、结构紊乱期—主要为关节盘移位及关节囊扩张，关节松弛等；
- 3、器质性改变期：主要为髁状突骨质和软骨及关节盘的退变，关节盘破坏和穿孔。

●CT表现:

- 关节髁状突变形移位;
- 关节间隙增宽或狭窄;
- 骨皮质破坏缺损或松质硬化;
- 关节盘移位, 钙化。



图 11-5 颞下颌关节紊乱病（髁突骨质改变）

女性，23 岁。左颞颌区疼痛、弹响近 1 年，近来张口受限。矢状面重建 CT 显示髁突顶部密质骨板欠光滑，骨质硬化，其下部可见低密度囊状影。

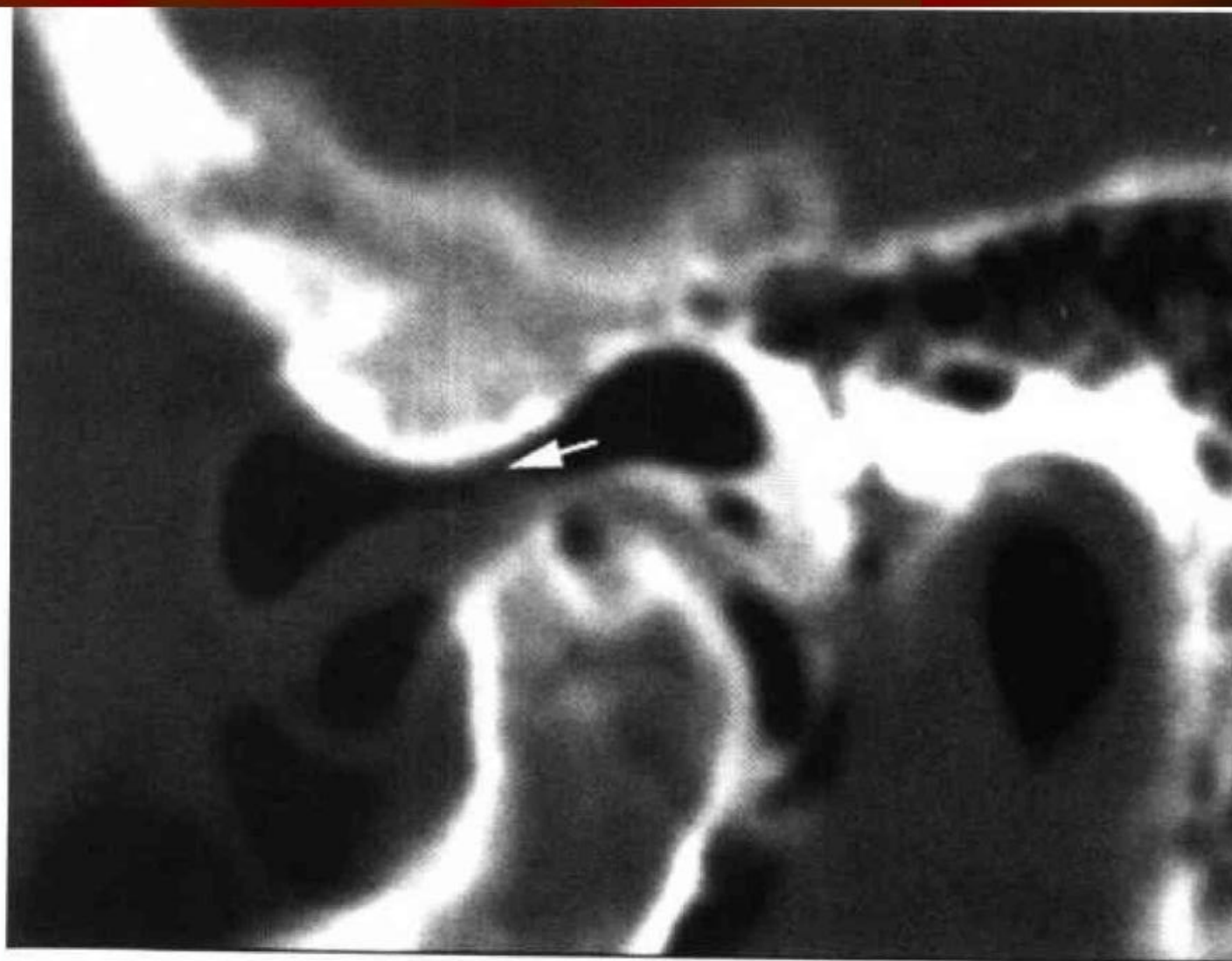


图 11-16 颞下颌关节紊乱病（关节盘粘连）

女性，26岁，张口受限2月余。颞下颌关节CT的双对比双腔造影显示关节上、下腔为低密度空气充盈、扩张，关节盘呈中等密度，在关节盘与关节囊间中等密度条索状或斑块状物相连（箭头）



左颞下颌关节骨性强直



腮腺良性肿瘤

- 良性较恶性多见。良性中以良性混合瘤最常见；其次为腺淋巴瘤（Worthin瘤）；
- 腮腺混合瘤又称多形性腺瘤，常见于30-50岁青壮年；包膜较完整，边界清楚；10%可恶变。
- 腺淋巴瘤常见于50岁以上男性；常多发或双侧发病；多位于腮腺浅叶下极；肿瘤常有较薄的包膜和大小不等的囊腔。

腮腺良性肿瘤CT表现

- 混合瘤为圆形或椭圆形软组织肿块，边缘光滑、境界清楚，增强为均匀或环状强化。
- 腺淋巴瘤呈分叶或多发小囊样表现。
- 肿瘤推移征象。



3
30.00
7.0

20.0cm
/I/P

HUNG LING T.
H 52 970

Nov 15 2

0
0

m/2i
0.0

12:06:06



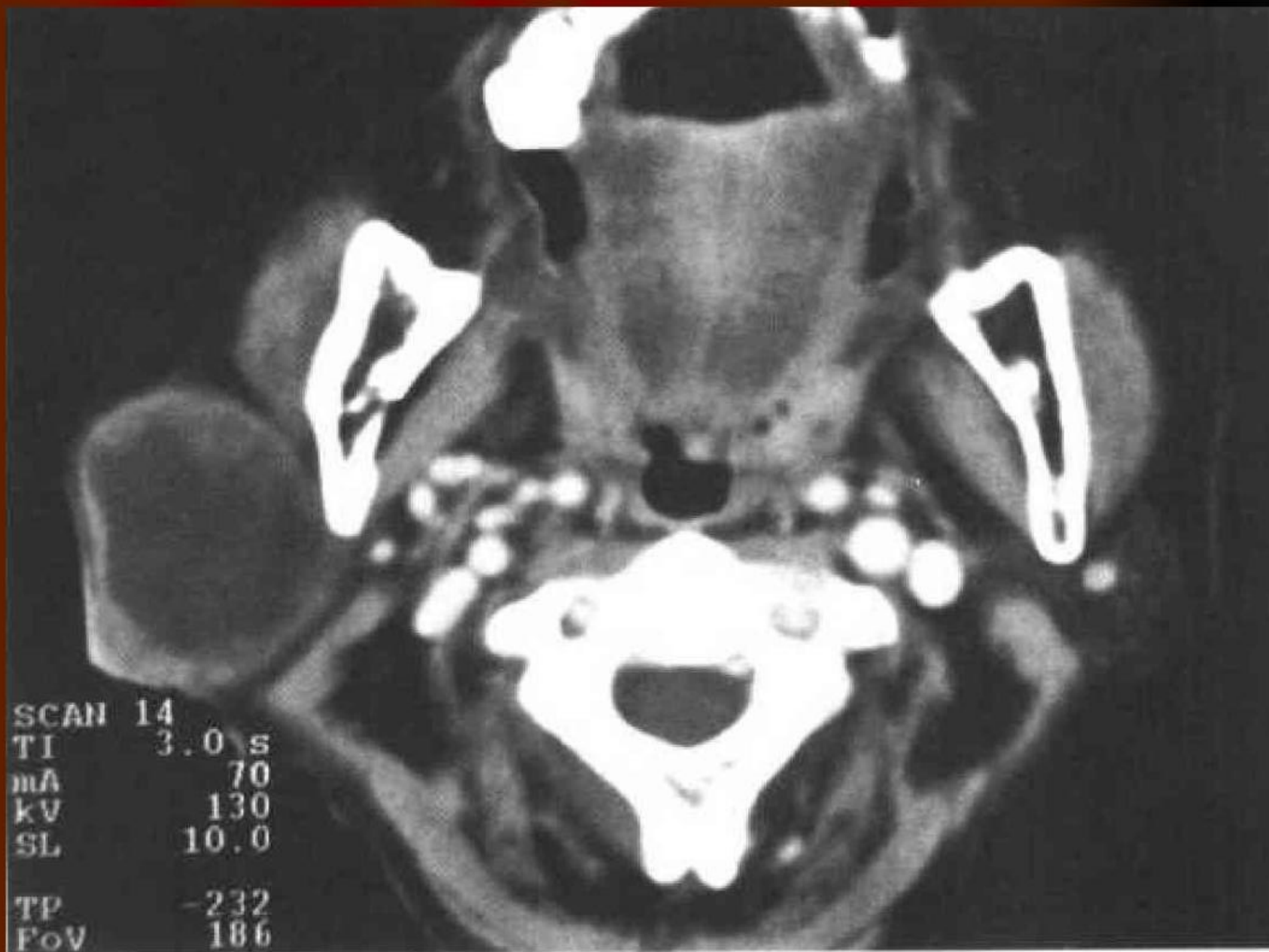
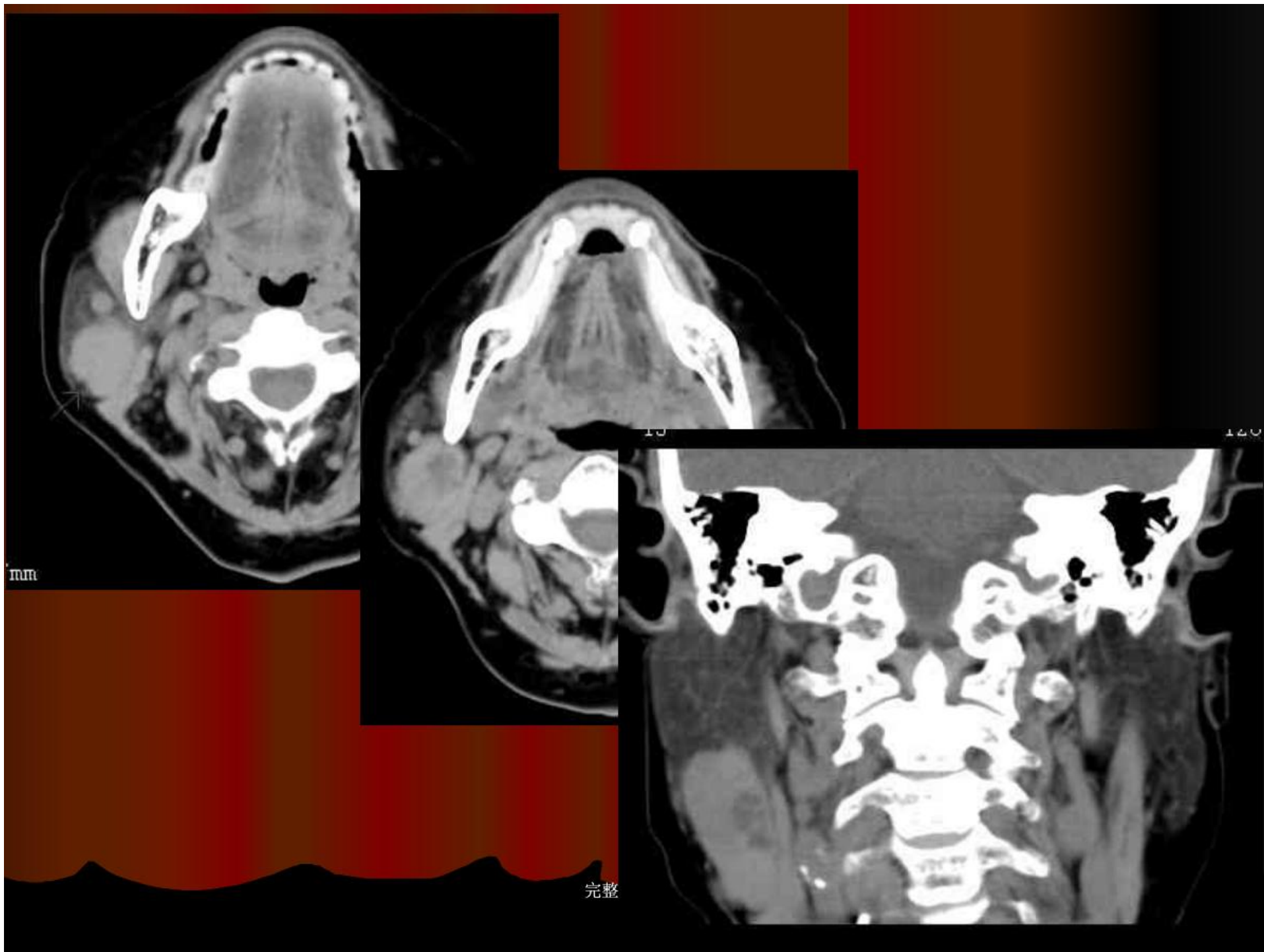


图 16-1-10 右腮腺多形性腺瘤



图 16-1-11 右腮腺多形性腺瘤

女性，49 岁。右腮腺区无痛性肿块 1 年余。增强 CT 横断面（A 和 B）示：右腮腺有一圆形囊实相间的软组织肿块影，病变实质部分强化明显，边界尚清晰。





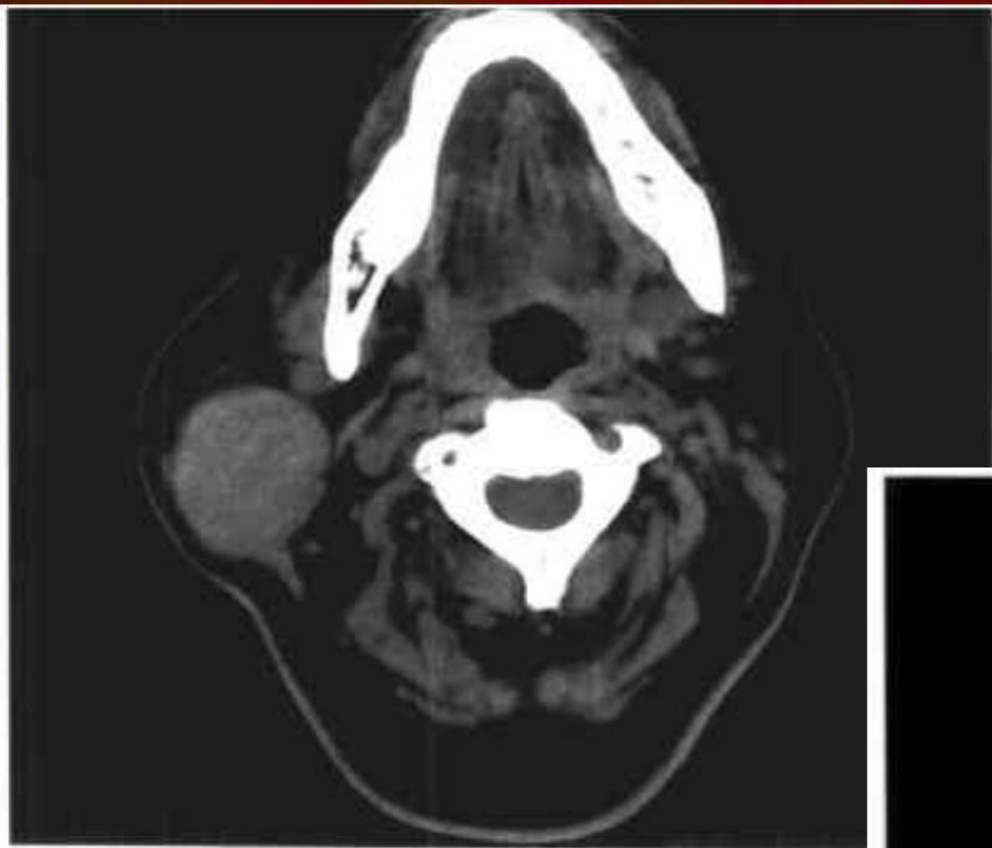


图 3-119 腮腺混合瘤，平扫右侧腮腺肿块，中等均匀密度，边界清楚，外前方可弯曲的血管影

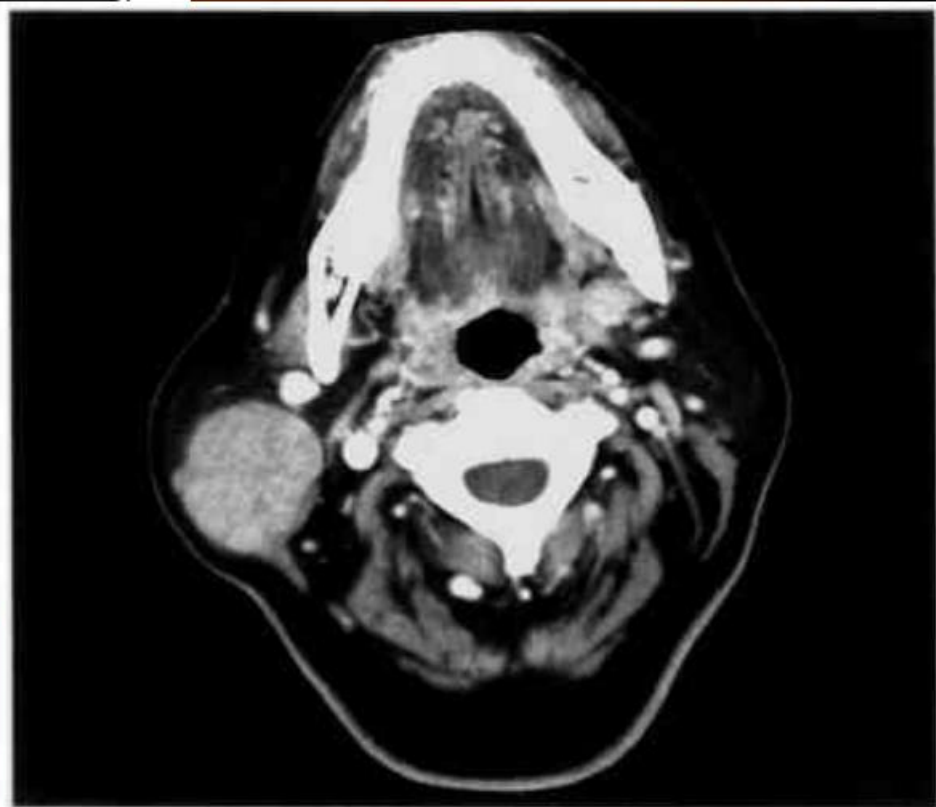


图 3-120 同前病例，增强扫描见肿块中度均匀强化

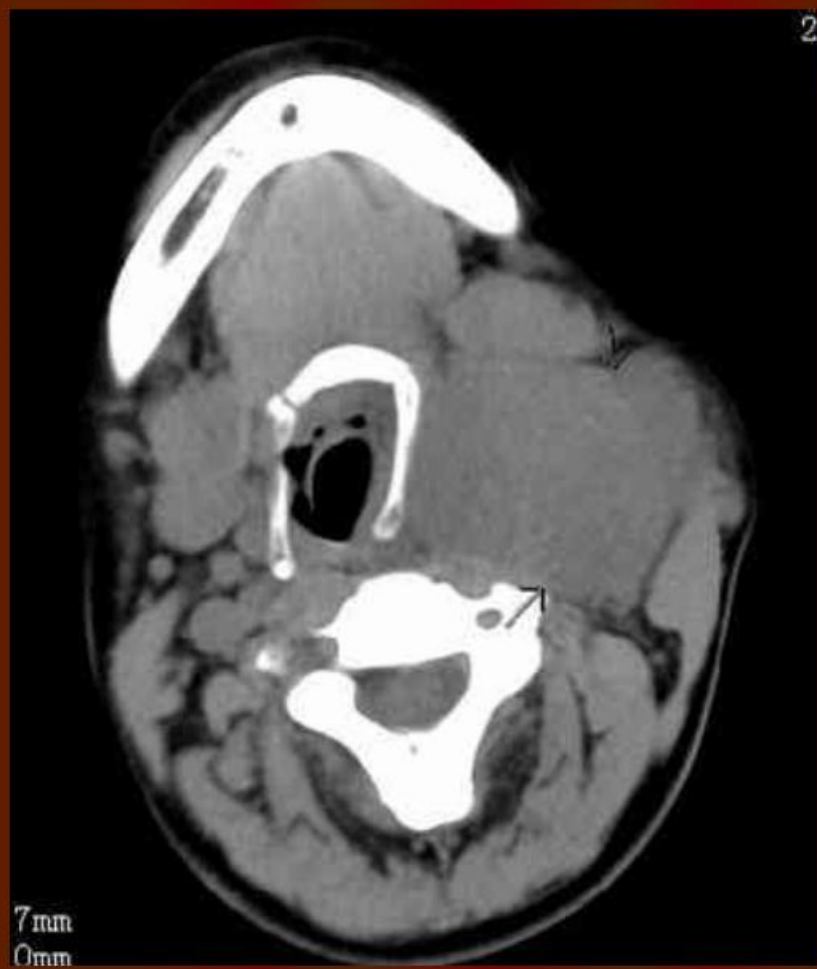




图 16-2-6 双侧腮腺沃辛瘤

- 诊断：
- 无痛性耳前肿块+影象表现。
- 鉴别诊断：
- 良恶性肿瘤的鉴别：下列征象提示恶性可能；1、肿块境界不清；2、肿瘤中心坏死；3、外形不规则；4、伴颈部淋巴结肿大。
- 腮腺内、外肿瘤鉴别：深叶混合瘤—咽旁肿块；1、脂肪间隙；2、咽旁间隙、血管、茎突移位方向等。

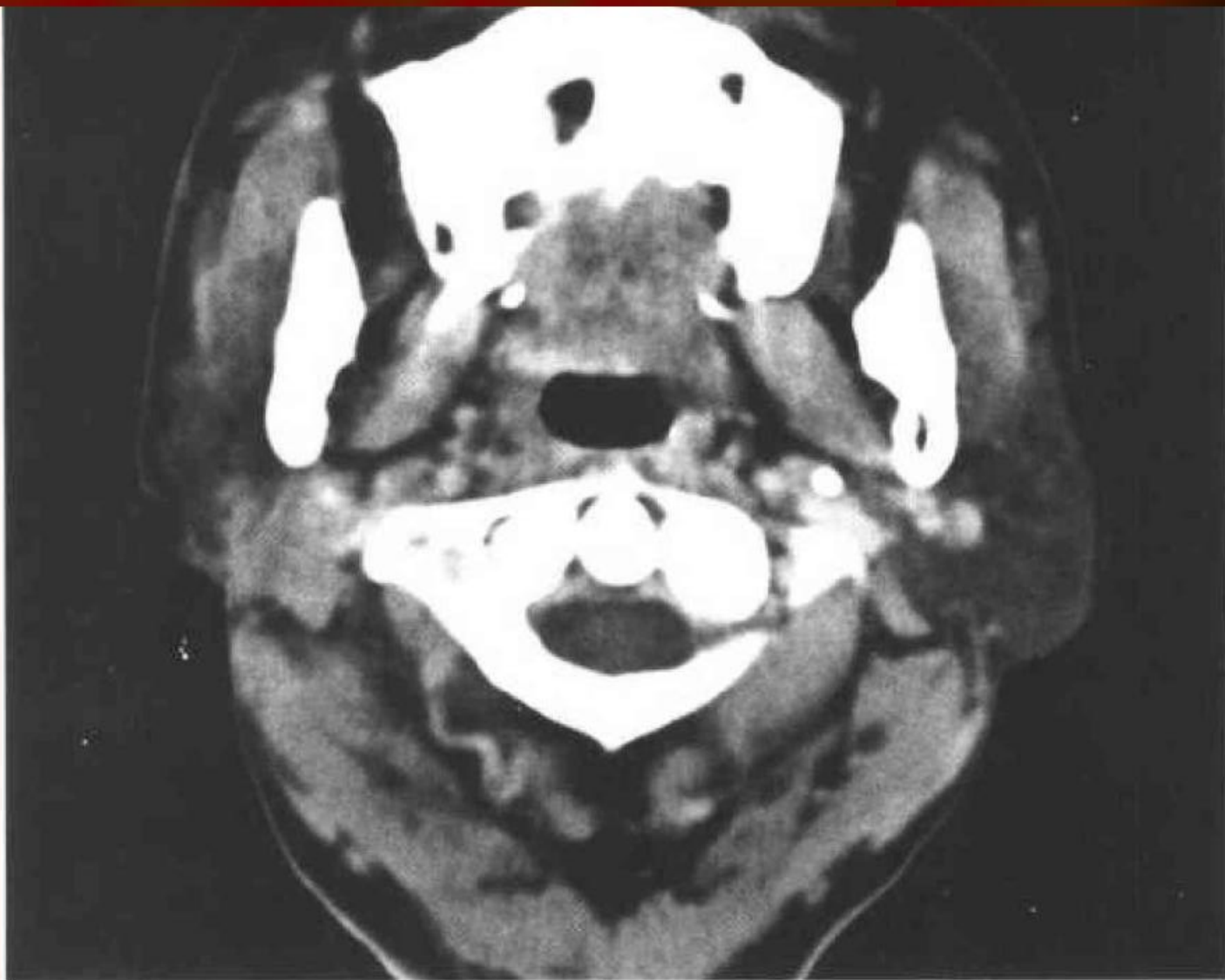


图 17-1-3 右腮腺腺样囊性癌

男性，64岁。右面部咀嚼时酸痛3月余。检查：于右下颌角后方触及质中偏硬肿块，表面光滑，有压痛。CT横断面示：右腮腺深叶可见软组织肿块影，病变密度较均匀，边缘凹凸不平，欠清晰。

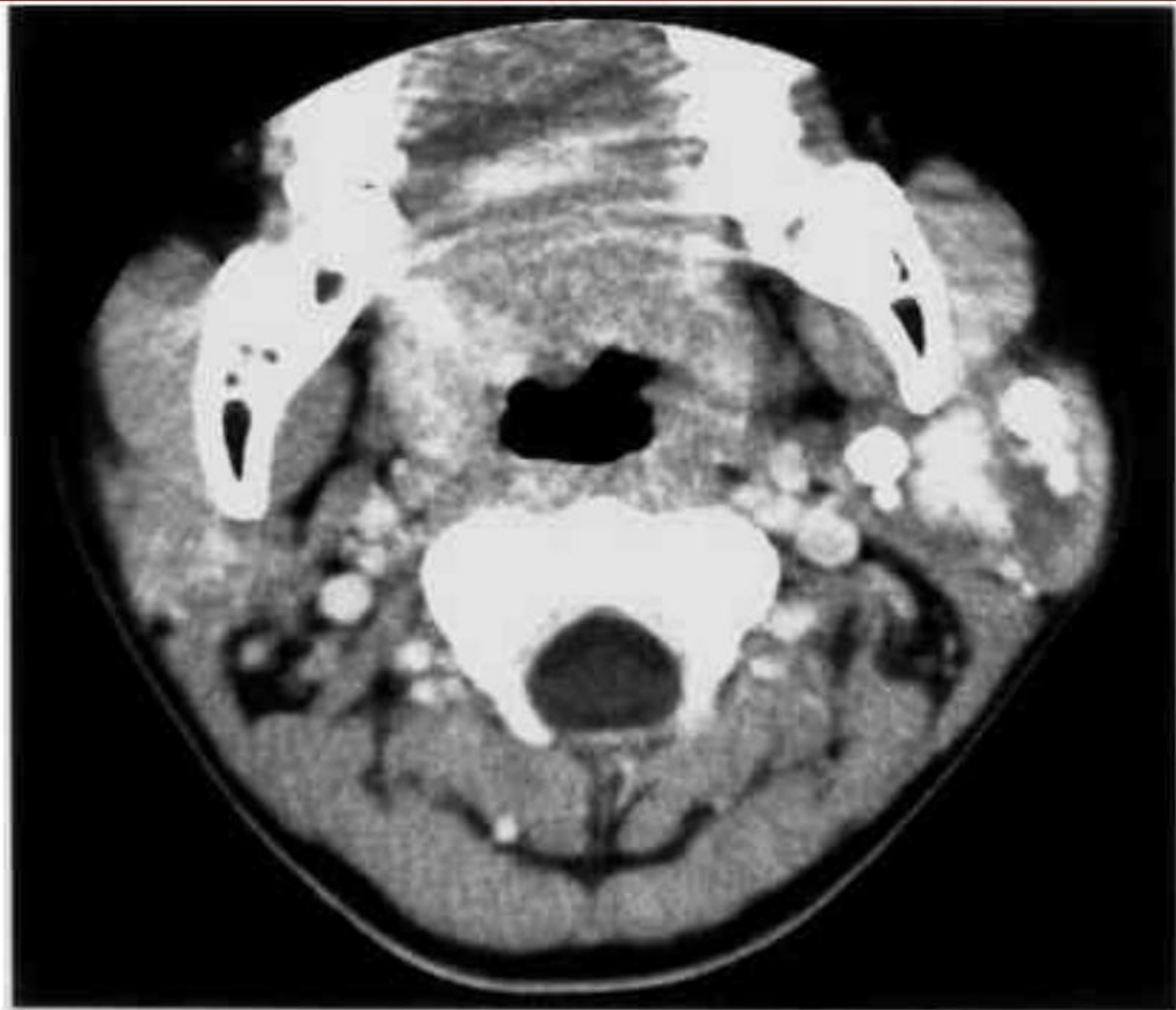
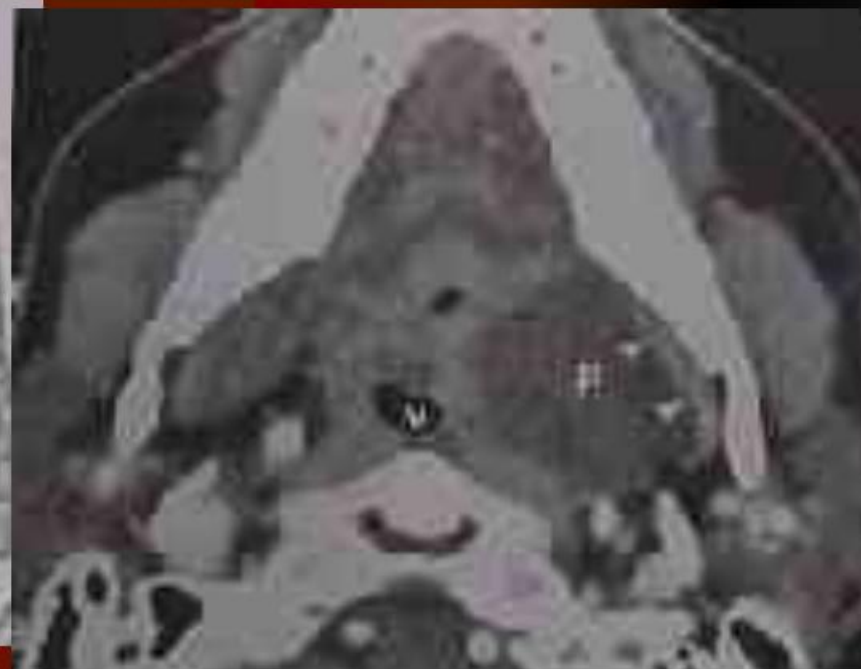


图 3-122 增强扫描，左腮腺内肿块呈边界不清之片团状强化，内有大块钙化，病理证实为淋巴血管瘤



A:咽旁间隙； **B:** 源于咽旁间隙内混合瘤，翼内肌外侧移位和脏器间隙壁向内侧移位； **C:** 源于腮腺深叶肿物，咽旁间隙脂肪移位但未消失

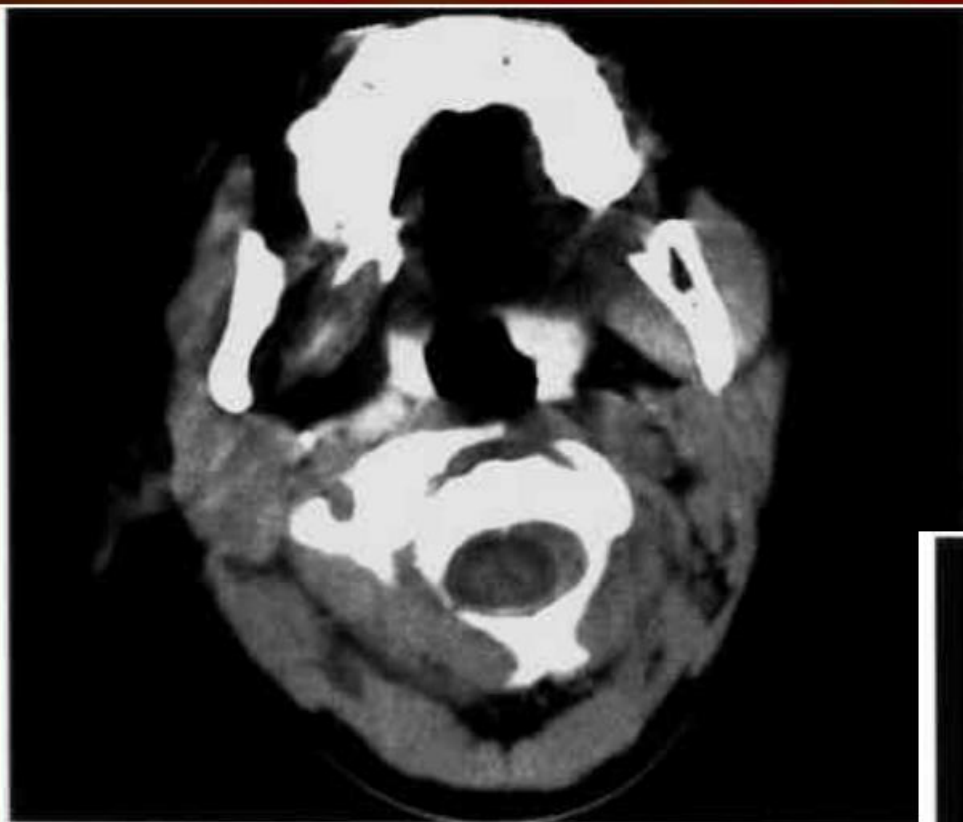


图 3-124 腮腺炎，患者为7岁儿童，平扫
侧腮腺密度弥漫增高

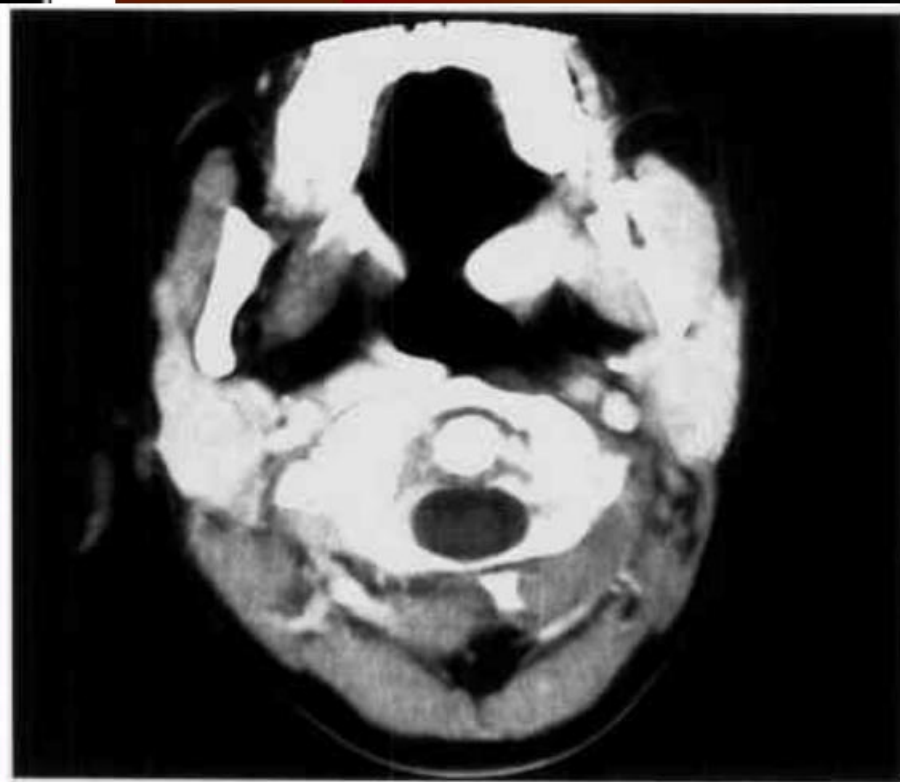


图 3-125 同前病例，双侧腮腺组织中度强化



图 3-123 增强扫描，左侧腮腺后缘结节状肿块，肿块边缘环形强化，后方与胸锁乳突肌粘连，手术病理为颈部（腮腺外）淋巴结结核