

## 先天性唇腭裂、口腔颌面部肿瘤

### 形成机制

胚胎发育至第 8 周时，胎儿的面部初步完成，各胚胎的正常发育及融合受到干扰，就会出现各种不同的畸形

◆唇裂：上颌突和内侧鼻突未融合.若两侧均发生，则形成双侧唇裂

腭部的发育过程至胚胎第 12 周完成

◆腭裂：原发腭突未能在一侧或两侧与继发腭突相融合

### 唇腭裂多学科综合序列治疗

指患者从出生到长大成人的每个生长阶段，由多学科医师参与，在患者的适当年龄，按照约定程序对唇腭裂患者进行系统治疗的过程。

序列治疗组是唇腭裂序列治疗的主要实施者，主要工作是针对每位唇腭裂患者的病情，组织序列治疗组成员集体会诊讨论，制订出适合该患者的治疗计划，以及具体的实施时间表，各序列治疗组成员按时担负本专业内容的治疗工作，相互配合、协作，直到整个序列治疗程序完成。

第一阶段治疗：2 岁以前，内容包括唇腭裂修补术，语音训练等

第二阶段治疗：正畸，以及正畸正颌联合治疗

### 口腔颌面外科整形手术治疗

唇裂

◆治疗目的：恢复上唇及相关结构的生理功能和正常形态

□ 单纯唇裂整复术：3~6 个月，体重达到 6~7kg

□ 双侧唇裂：6~12 个月，体重大于 10kg

腭裂

◆治疗目的：恢复腭部解剖形态，重建良好腭咽闭合

□ 腭裂整复术：存在争议，国内主张 4~6 岁

口腔颌面部肿瘤

概况

- 1.牙源性和唾液腺腺源性肿瘤为口腔颌面部所特有的肿瘤
- 2.临界瘤：有些肿瘤虽为良性肿瘤但具有局部浸润性生长和恶变倾向。如颌骨成釉细胞瘤、唾液腺混合瘤等
- 3.早期发现、早期诊断、早期治疗是提高生存率的关键

口腔颌面部良、恶性肿瘤的鉴别诊断

	良性肿瘤	恶性肿瘤
发病年龄	任何年龄	癌多见于老年，肉瘤多见青壮年
生长速度	一般慢	一般快
生长方式	膨胀性生长	浸润性生长
与周围组织的关系	有包膜，不侵犯周围组织，界限清楚，多可移动	侵犯、破坏周围组织，界限不清，活动受限
临床症状	一般无症状，瘤体较大时可有面颈部畸形	常有局部疼痛，麻木，头痛，张口受限，面瘫，出血等功能受损症状
转移	无	常发生转移
对机体的影响	一般对机体无影响，但如生长在口咽部位或发生并发症时，也可危及生命	对机体影响严重，常因发生恶病质而死亡
组织学结构	细胞分化良好，形态和结构与正常组织相似	细胞分化差，细胞形态和结构呈异型性，有异常核分裂象

◆口腔颌面部良、恶性肿瘤的治疗原则

良性肿瘤：以手术治疗为主。如为临界瘤，术中将切除肿瘤周围部分正常组织做冰冻切片病理检查，如有恶变，应扩大切除范围

恶性肿瘤：以综合序列治疗为主。手术+化疗+放疗+其他

应根据肿瘤的组织来源、生长部位、分化程度、发展速度、临床分期(TNM)、患者全身状况而选择

TNM 分期：T：原发肿瘤大小；N：区域淋巴结转移情况；M：远处转移情况

## ◆治疗方法

一、外科手术：适用于良性肿瘤或放化疗不能治愈的恶性肿瘤“无瘤”原则

二、放射治疗：放疗前应拔除口内病灶牙，拆除金属套冠及冠桥

三、化疗：常用于中晚期口腔颌面部恶性肿瘤

四、生物治疗：包括免疫治疗、细胞因子治疗、基因治疗、分子靶向治疗等

五、其他：低温治疗、激光治疗、高温治疗、营养治疗

## ◆预防

① 消除或减少致癌因素是最好的预防方法

➤ 及时处理残根，残冠，锐利牙尖，去除不良修复体

➤ 注意口腔卫生，不吃过烫和刺激性食物

➤ 戒除烟、酒、槟榔；保持乐观、平和心态

② 及时处理癌前病损：白斑和红斑

③ 开展防癌普查或易感人群的检测：早期发现，早期诊断，早期治疗是关键

、

一：瘤样病变：色素痣，牙龈瘤

## 二、良性肿瘤



牙源性肿瘤	• 牙瘤、牙骨质瘤、 <b>成釉细胞瘤</b> 、牙源性黏液瘤
血管瘤	
脉管畸形	• 微静脉、静脉、动静脉、淋巴管、混合型脉管
神经源性肿瘤	• 神经鞘瘤、神经纤维瘤
骨源性肿瘤	• 骨化性纤维瘤、骨巨细胞瘤
唾液腺肿瘤	• <b>多形性腺瘤</b> 、 <b>沃辛瘤</b>

### 成釉细胞瘤

【定义】由牙板上皮、成釉器、牙周膜内残余上皮等发展而来，较为常见，属于临界瘤。囊性侵袭少，实性侵袭多。好发部位为下颌骨体部和角部（70%）上颌双尖牙 20%，切牙区 10%。手术治疗为主

## 三：恶性肿瘤——舌癌

口腔癌中居首位，多为鳞癌

### 【临床表现】

舌癌早期可表现为溃疡、外生、浸润三种类型，早期症状多数不明显。初期表现为黏膜小硬结，仅感轻度不适，逐渐形成明显肿块或溃疡(图 9-15)，合并感染时产生剧烈疼痛，向同侧面部和耳颞部有放射感。晚期舌癌向口底侵犯时(癌肿侵犯舌内肌、舌外肌)，出现舌运动受限，舌固定，进食困难及言语不清等。触诊基底部较硬且疼痛剧烈。舌癌的淋巴结转移率较高，通常为 40%左右。转移部位以颈深上淋巴结群最多。此外，舌癌可远处转移，一般转移至肺部。

### 【治疗】以手术为主的综合疗法

早期：手术切除（楔形切除、半舌切除、舌大部切除）。

中期、晚期：综合治疗：化疗+手术+放疗+生物治疗

选择性、功能性颈淋巴清扫术，舌修复再造）化疗：平阳霉素