

常见颌骨囊肿与肿瘤的 影像学表现

徐医附院 汪秀玲

- 颌骨为混合化骨，牙齿嵌于齿槽骨内，颌骨组织成分复杂，其发生的肿瘤，可来源于牙组织、骨及其他间叶组织。
- 来源于牙组织者为牙源性肿瘤。

主要内容

- 牙源性囊肿
- 牙源性良性肿瘤
- 恶性肿瘤
- 与骨相关的病变

I、牙源性囊肿

- 凡由牙齿发育障碍或病变所形成的囊肿统称为牙源性囊肿，是由成牙组织演变而来。
- 主要包括：牙源性角化囊肿、含牙囊肿、根尖周囊肿、残余囊肿及腺牙源性囊肿等。



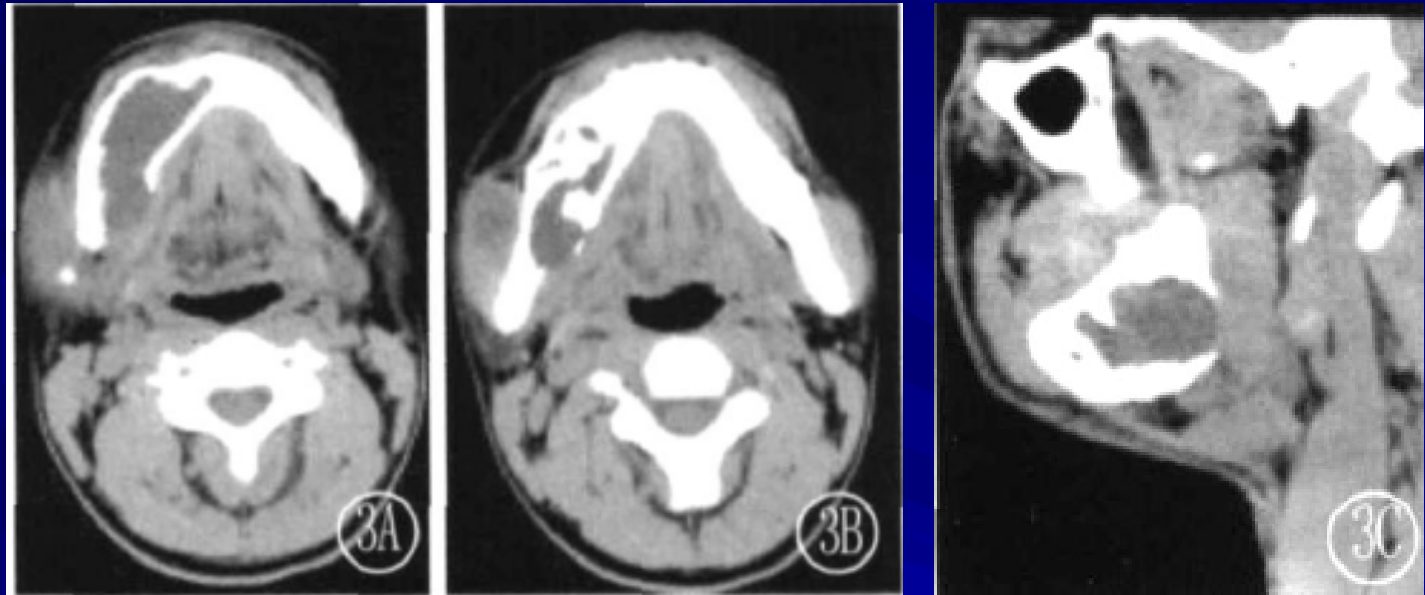
1、牙源性角化囊肿

- 牙源性角化囊肿亦称始基囊肿，WHO建议使用角化囊性瘤，归属牙源性肿瘤。
- 下颌骨（第三磨牙区）较上颌骨多见。
- 男性多于女性，约有10%的患者呈多发性，其中部分患者与遗传因素有明显的关系（基底细胞痣综合征）。
- 如出现颌骨多发性的囊肿，还应追加胸片及头颅CT检查，以排除基底细胞痣综合征。

X线、C T 表现

- 颌骨内圆形或类圆形的低密度骨质破坏区，界清，边缘光整锐利，周围有致密线围绕。
- 由于角化囊肿较易继发感染及其潜在的侵袭性，故部分囊壁周围骨硬化边缘可不完整，局部可穿破骨皮质累及邻近软组织，邻近牙根吸收，根尖吸收常呈斜面状。
- 破坏区常在颌骨内沿长轴生长。
- 可为单房型（多见）和多房型。

牙源性角化囊性瘤, 女, 30 岁。



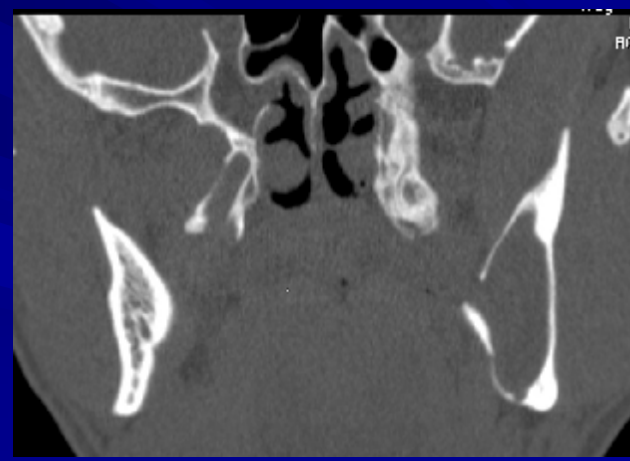
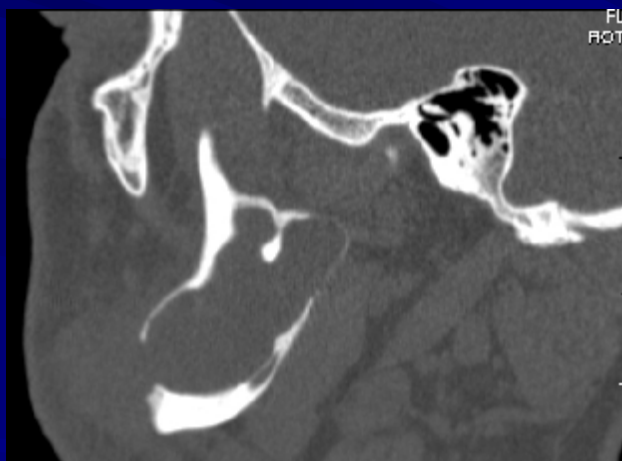
右侧下颌骨体沿长轴方向生长的囊性病变, 局部稍向舌侧膨胀, 突出于下颌骨

口腔全景片

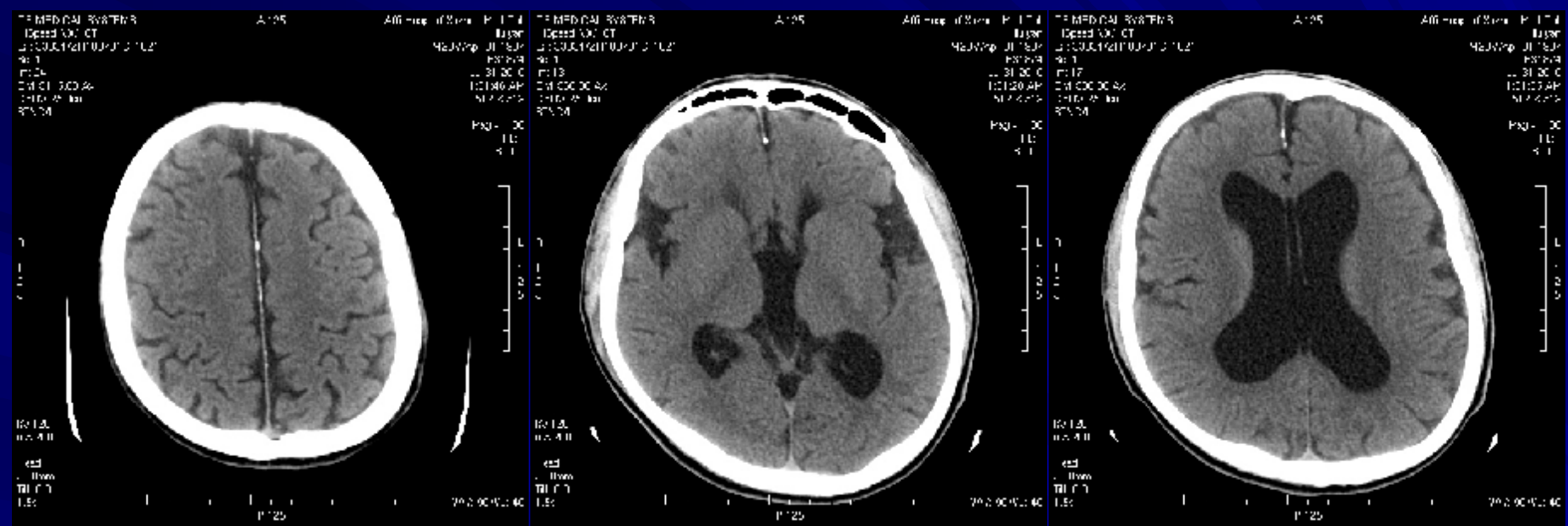
男，21岁。



下颌骨左侧多个囊状低密影



下颌骨体左侧、左下颌角、下颌支多个不规则膨胀性骨质缺损区，边界清晰，较大者内示不完全骨性分隔，部分皮质不连续呈缺损状。



颅脑CT平扫示脑室扩大，脑沟、脑池明显增宽，大脑镰钙化。



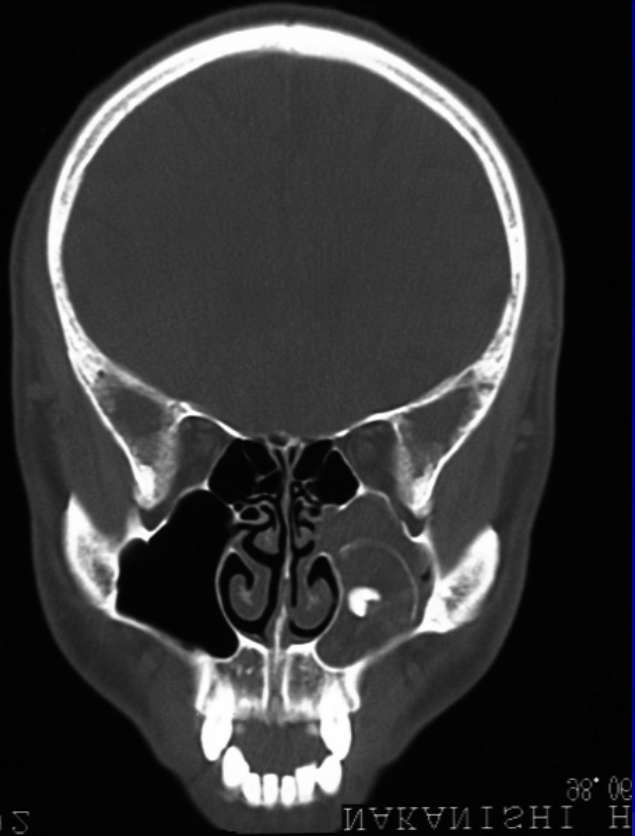
躯干见多发、散在、大小不等的褐色皮肤痣

2、含牙囊肿

- 亦称滤泡囊肿，由于在牙的胚胎发育期，在缩余釉上皮和牙冠之间液体异常积聚所致。
- 其特点就是囊肿包围着一个未萌出牙的牙冠，囊壁附着于该牙的牙颈部。
- 好发于下颌骨第三磨牙区和上颌骨的前牙区。
- 男性多于女性。

- X线、CT表现常为膨胀性生长的卵圆形单囊性病变，囊腔呈均一水样密度，CT增强扫描无强化，周围骨硬化缘光整。
- 囊腔内包含一个或多个发育不同阶段的牙，囊壁通常连于牙冠与牙根交界处。
- 囊肿的中心多位于受累牙的牙冠方，受累牙的牙冠朝向囊腔。
- 当发生感染时，囊腔内可出现气体，囊壁有时可出现骨缺损。
- 含牙囊肿有推移邻牙的倾向。

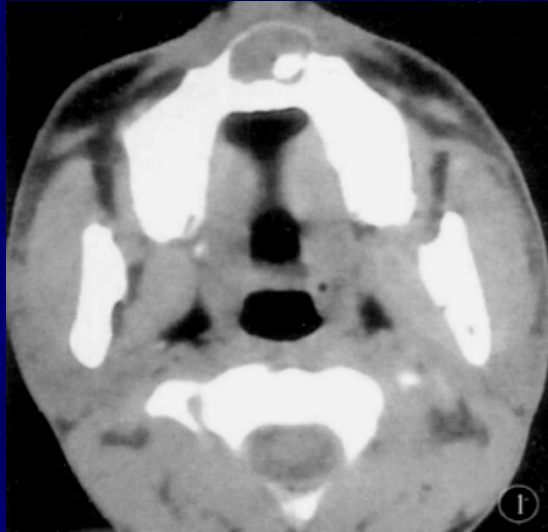




2885

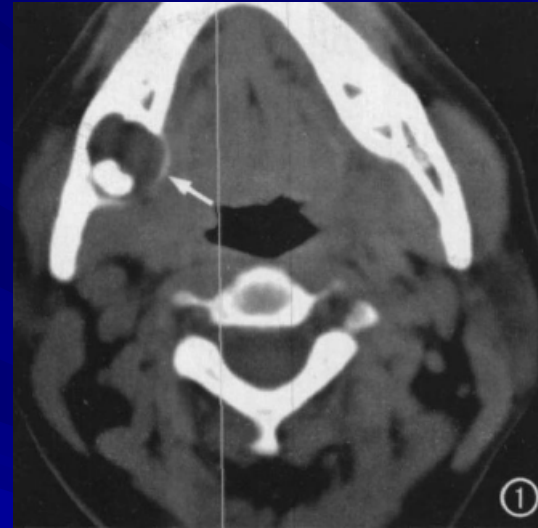
H. ICHIMAKI 98.00

上颌骨前牙区含牙囊肿



类圆形单房型病变，可见硬化缘，含一牙冠。

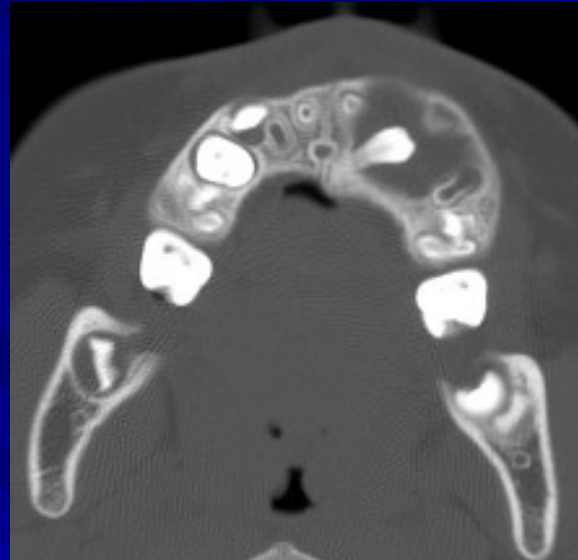
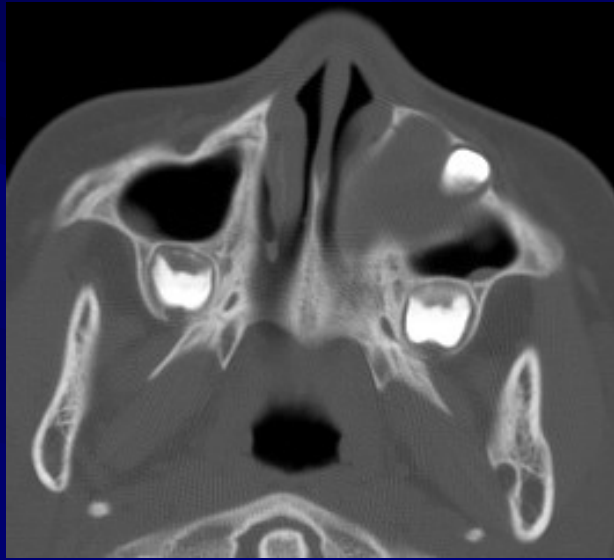
右下颌骨含牙囊肿

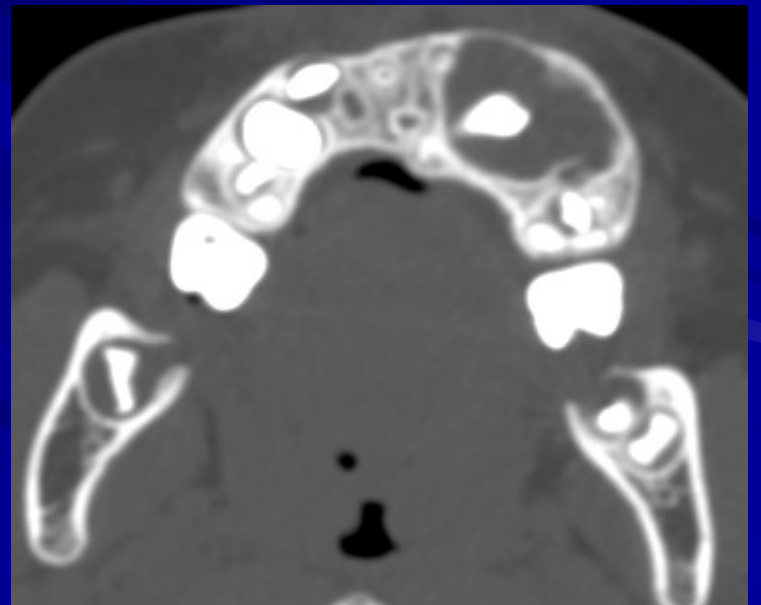
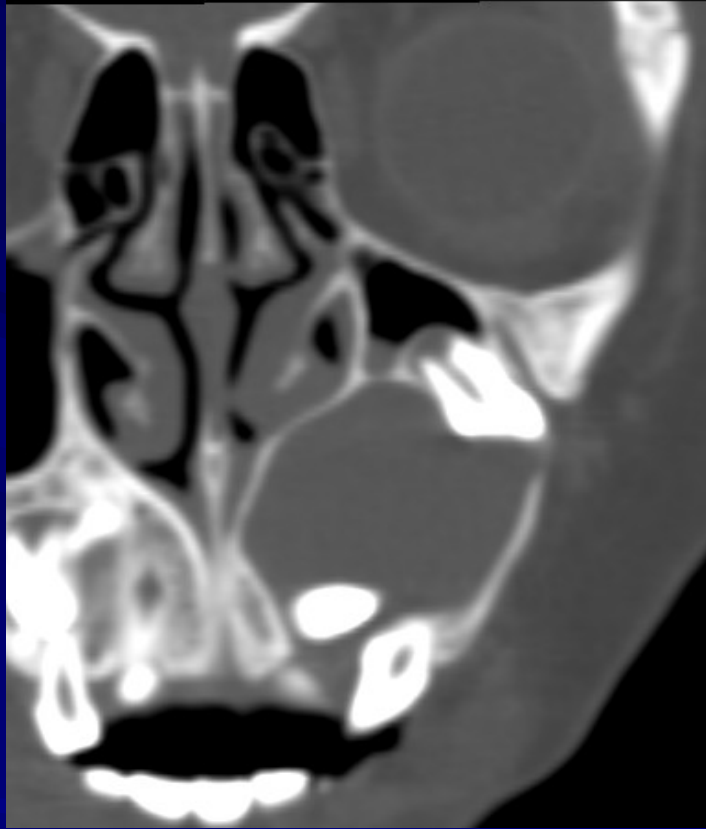


边缘光整，壁菲薄，内见一牙齿影

含齿囊肿，男，10Y。





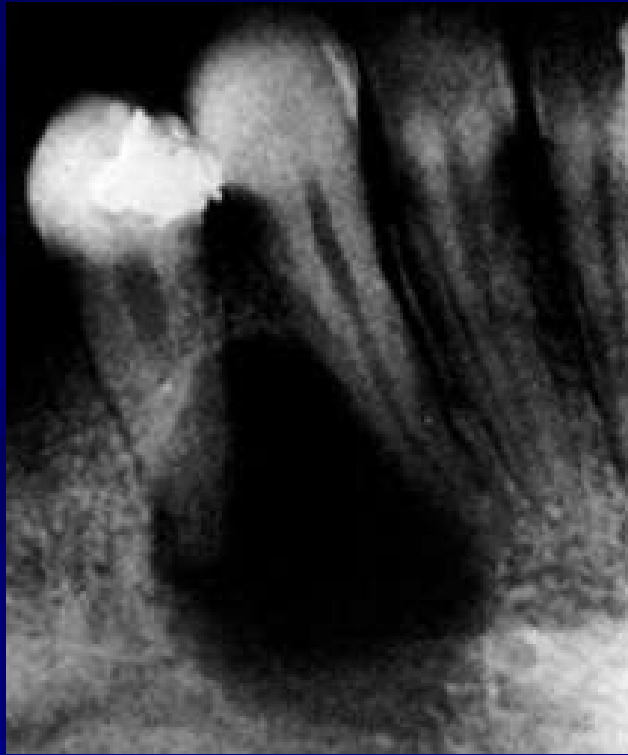


3、根尖囊肿

- 根尖囊肿起源于牙周韧带内的上皮细胞剩余，属感染性囊肿。
- 是最为常见的颌骨囊肿之一。
- 男性多于女性。

X线表现

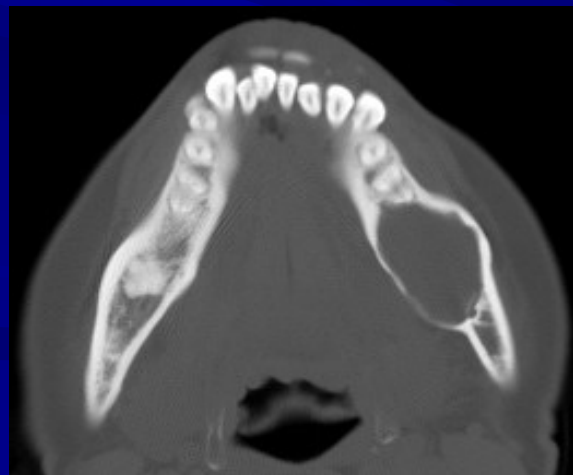
- 病变多位于病灶牙的牙根方，呈边缘光滑的类圆形单囊性低密度影。
- 约有60%的病变出现在上颌骨（前牙区）；如病变累及上颌窦，可见病变与上颌窦之间有骨密质线分隔。
- 根尖周囊肿易继发感染，X线上可见骨质吸收和硬化。
- 较大的颌骨囊肿可引起病灶周围牙根的移位和吸收，但病灶牙本身却极少出现牙根的吸收。



根尖囊肿



女, 46Y



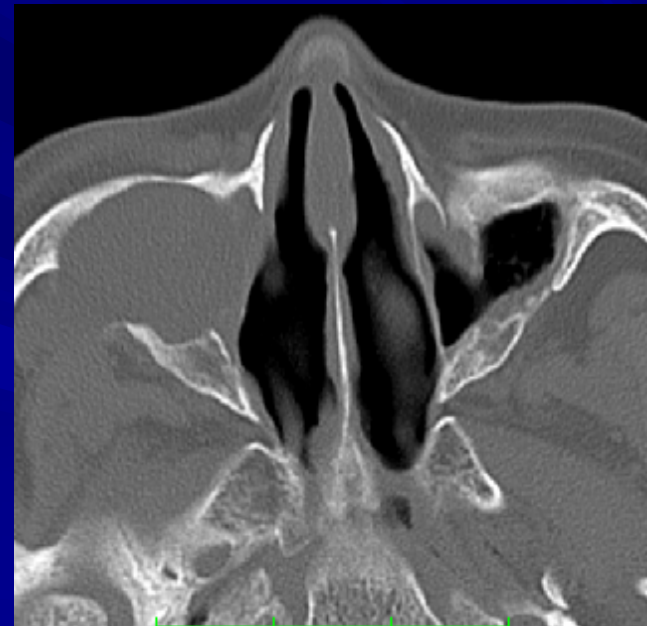
4、残余囊肿

- 是对颌骨原发囊肿处理不彻底后继发的一种颌骨囊肿。
- 下颌骨较为多见。

- X线、CT可见在拔牙后牙槽窝下方颌骨内出现囊状影，边缘可有硬化带。
- 病变边缘光滑，如继发感染则边缘变模糊，部分病变内可见点状钙化。
- 囊肿可引起邻牙的移位和牙根的吸收。
- 下颌骨的残余囊肿可压迫下牙槽神经管，发生于上颌的可突入上颌窦内。

術後性嚢胞

- 上顎洞炎の根治手術後数年から十数年





- Radiograph shows a large round radiolucent lesion of left mandible in the area of the missing tooth .

II、牙源性良性肿瘤

- 较为常见的是：造釉细胞瘤、牙源性钙化上皮瘤、牙源性腺样瘤、牙源性钙化囊肿及牙瘤。

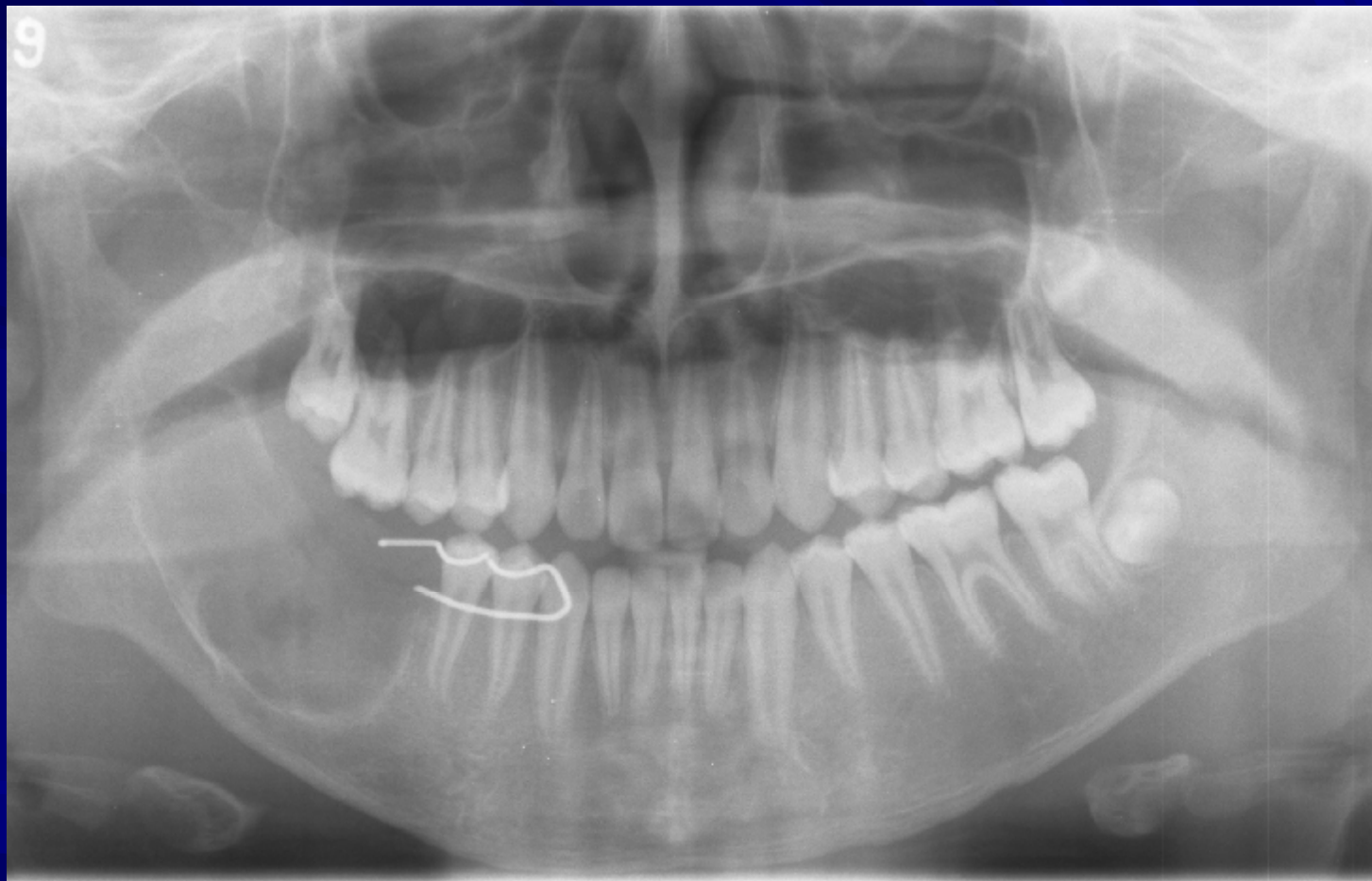
1、造釉细胞瘤

- 是最为常见的牙源性肿瘤，具有局部浸润生长的特点，多见于青壮年。
- 可有牙齿松动、移位和脱落，但多无相应的神经症状。

X线影像

- 不同亚型的造釉细胞瘤X线表现也有所不同。
- 单囊型造釉细胞瘤，X线上与角化囊肿易混淆。其主要特点是：单囊状的低密度骨破坏的边缘可有切迹，病区的牙根可见锯齿状吸收，有向牙槽侧浸润的倾向。
- 大多数造釉细胞瘤表现为多囊型，X线主要表现为类似蜂窝状或肥皂泡状的低密度影，边界清晰，边缘多围绕高密度的骨反应线，可见牙根的不规则吸收和牙槽骨的吸收。

造釉细胞瘤，男，17Y。



CT表现

- 因造釉细胞瘤囊内常含有实质性成分，CT增强后有强化，其为区别于囊肿的特征性表现。
- 因具有侵袭性生长的特点，病变常可突破膨隆的骨皮质侵犯邻近软组织，邻近牙根根尖吸收程度较角化囊肿为重，根尖常呈锯齿状及截断状。
- 多房型造釉细胞瘤可见分房大小不等，间隔厚薄不均，较粗糙；单房型呈单发囊状影，边缘呈分叶状有切迹。

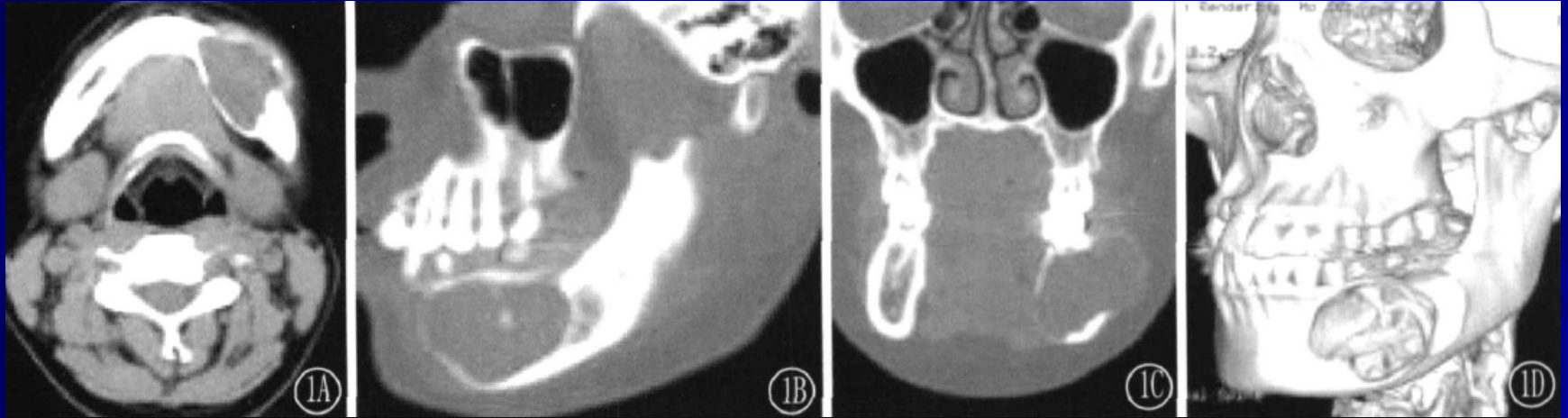


右下颌骨单囊性造釉细胞瘤囊

右下颌骨多囊性造釉细胞瘤囊

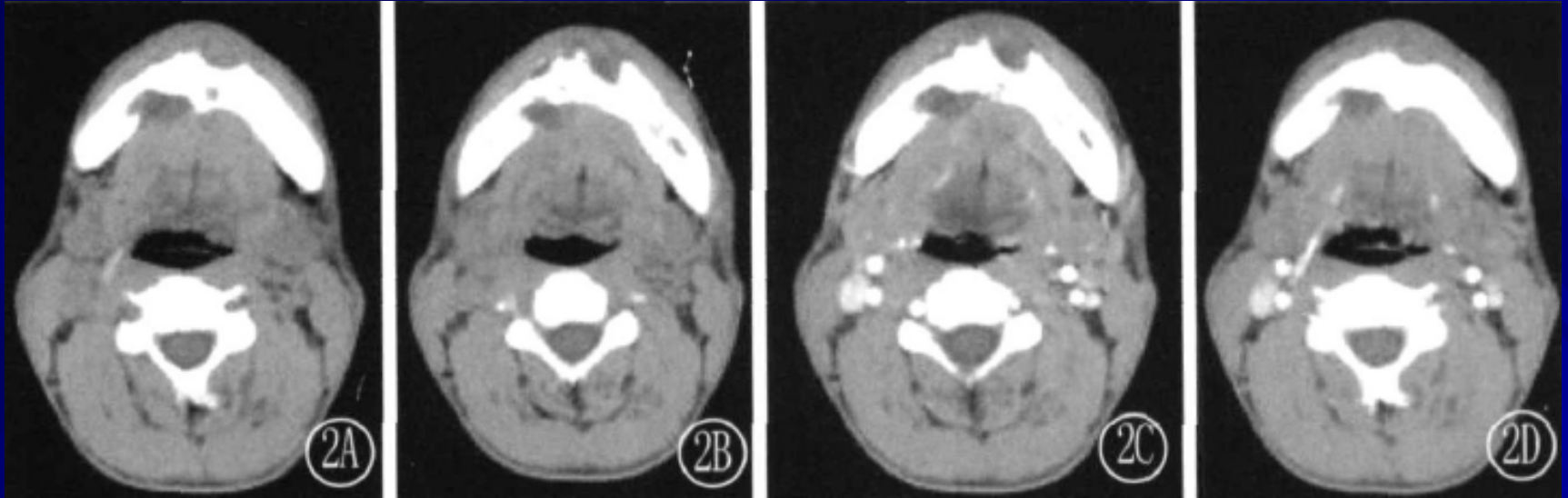


单囊型造釉细胞瘤，女，28岁。

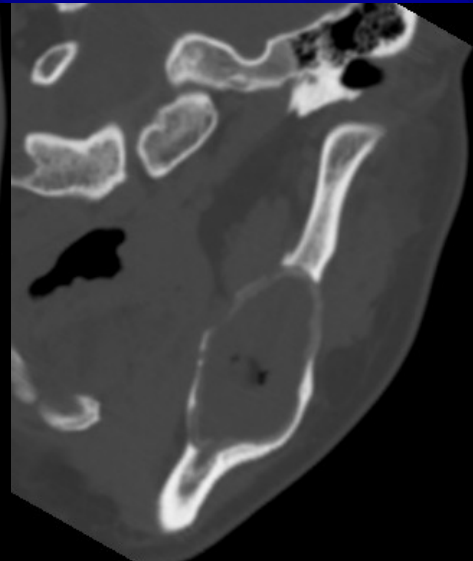
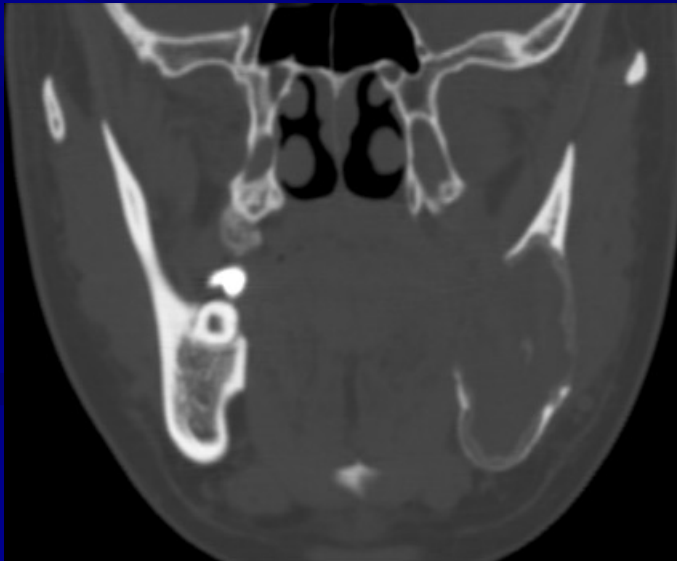
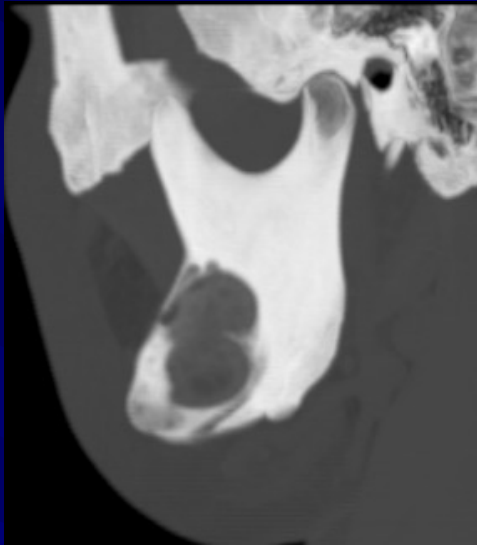
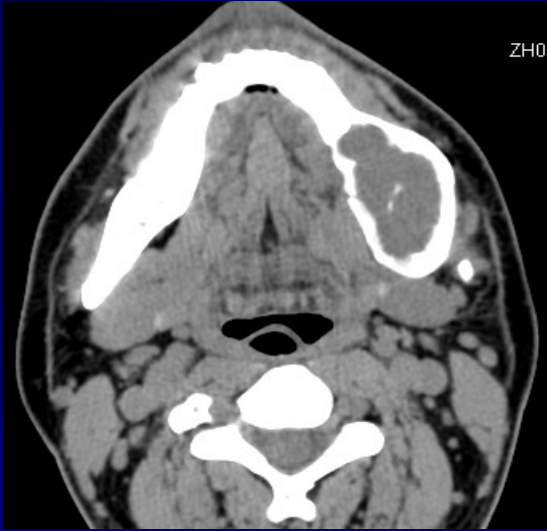


横轴位及冠状面VR重建见下颌骨体左侧骨质呈膨胀性病变，向唇颊侧膨胀明显，边缘骨质菲薄，可见细波浪状改变，内见少量残留骨嵴。

实性/多囊型造釉细胞瘤



平扫下颌骨体部正中皮质不连续，骨质破坏，内可见小片状低密度及散在高密度实性部分，CT值平均约22HU。增强扫描有轻度强化，CT值约34HU。



2、牙源性钙化囊肿

- 具有肿瘤和囊肿的双重特征，有骨内型（多见）和骨外型。
- 影像可见颌骨内低密度的囊状阴影，可有单囊（多见）和多囊两种表现。
- 病变边界多清晰，病变内可见大小不一的钙化。
- 病变区牙齿可见牙根吸收。

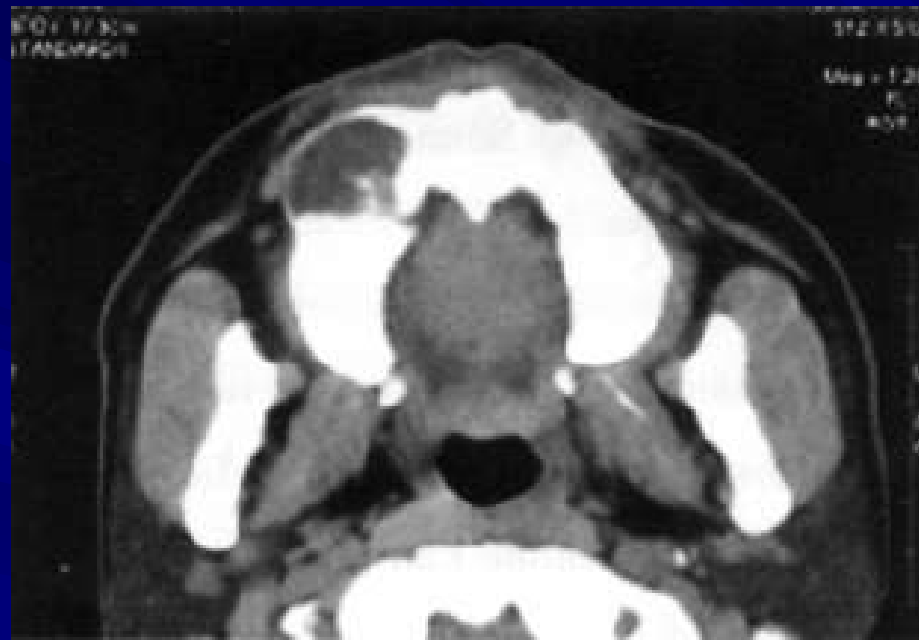
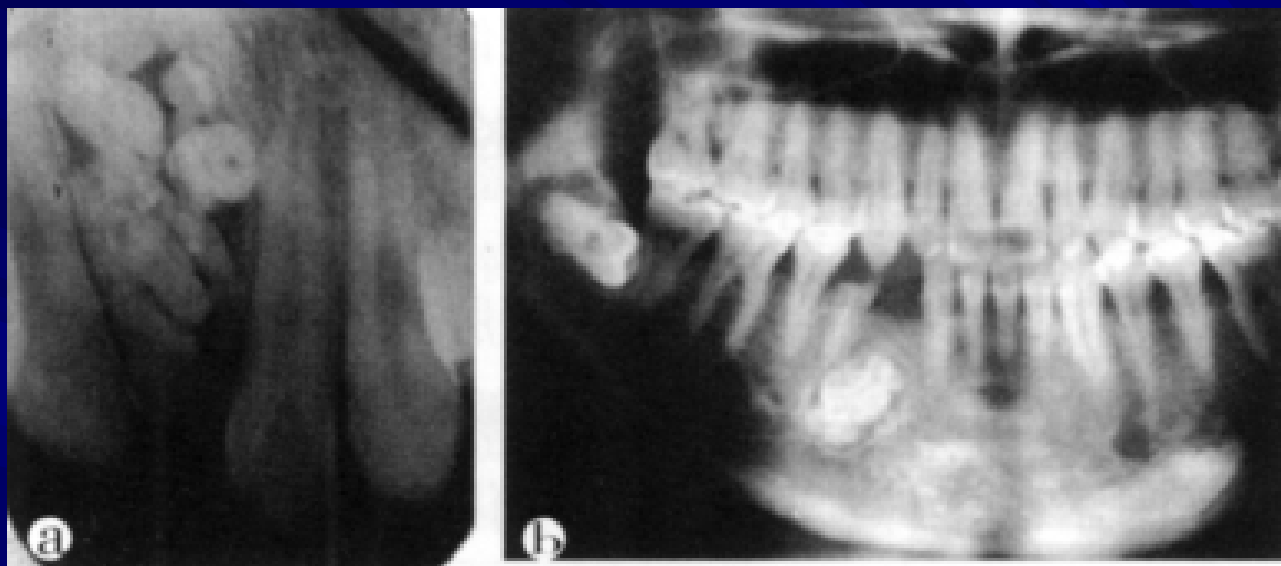


图7 牙源性钙化囊肿的CT表现

3、牙瘤

- 牙瘤属于成牙组织的畸形发育，病变内可见成牙组织，根据成牙组织的排列方式可分为混合性和组合性牙瘤。
- 组合性牙瘤多见于上颌的前牙区，X线表现为许多大小不等、形态不一的小牙结构。
- 混合性牙瘤多见于后牙区，X线表现为颌骨内的异常高密度团块状影，密度不均，边界清晰，病变周围可见一条清晰的低密度条影。
- 70%的牙瘤可以伴有阻生牙、错位牙等其他畸形。

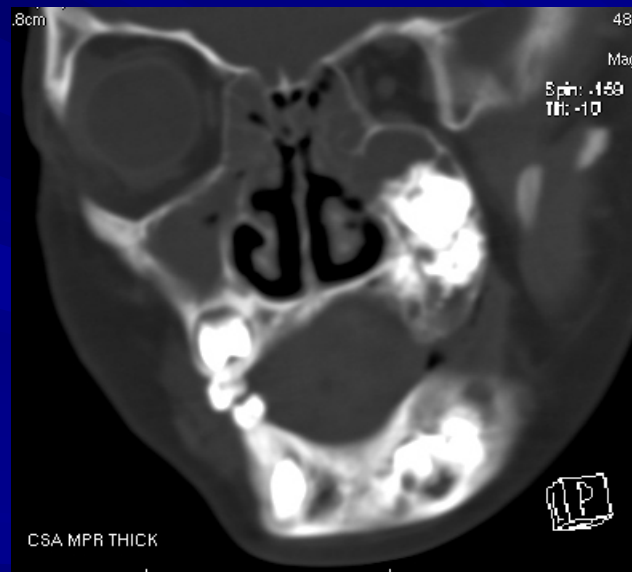
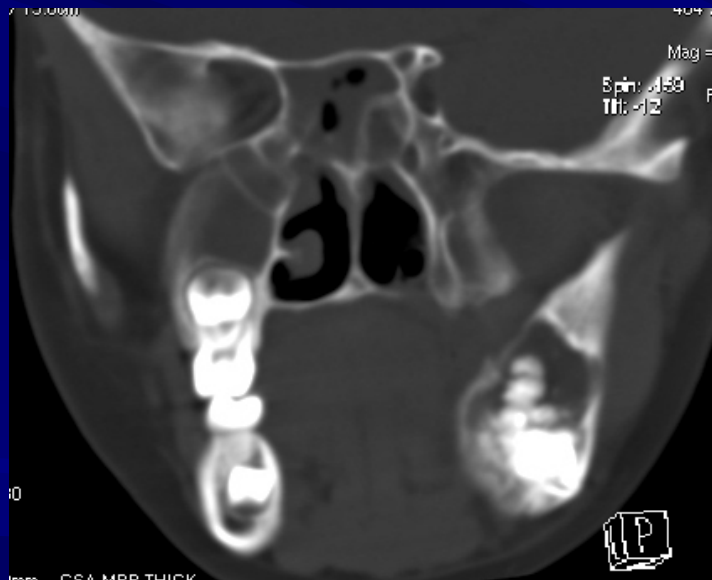
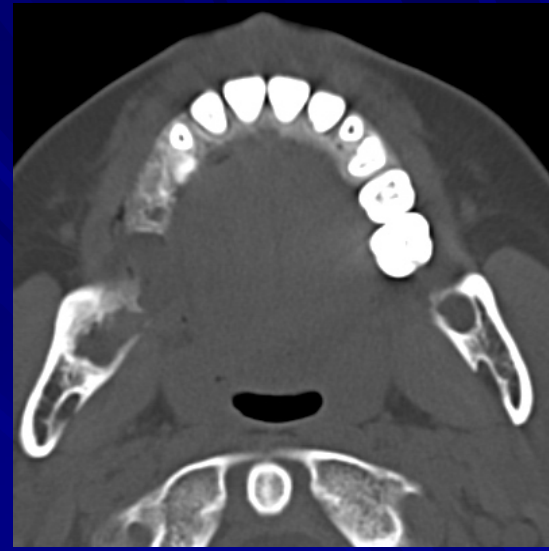
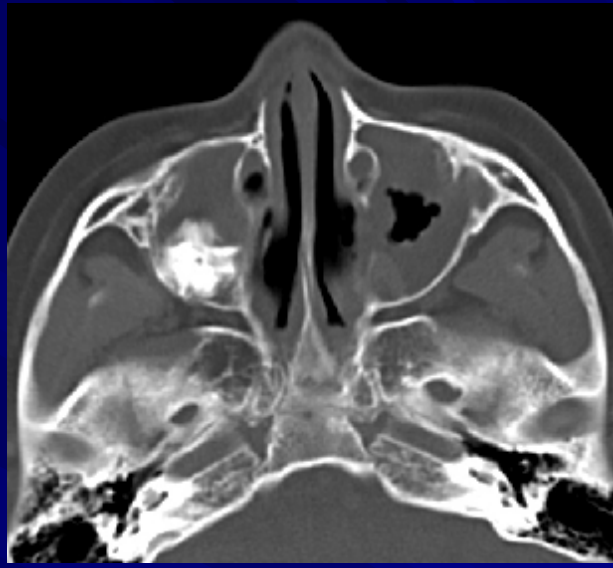
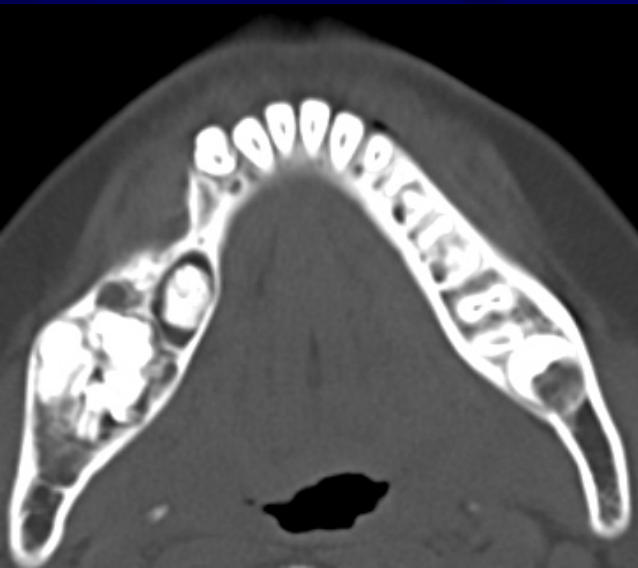


a.组合性牙瘤;b.混合性牙瘤

右下颌混合型牙瘤，
右上颌成釉细胞纤维牙瘤。 男，10Y。



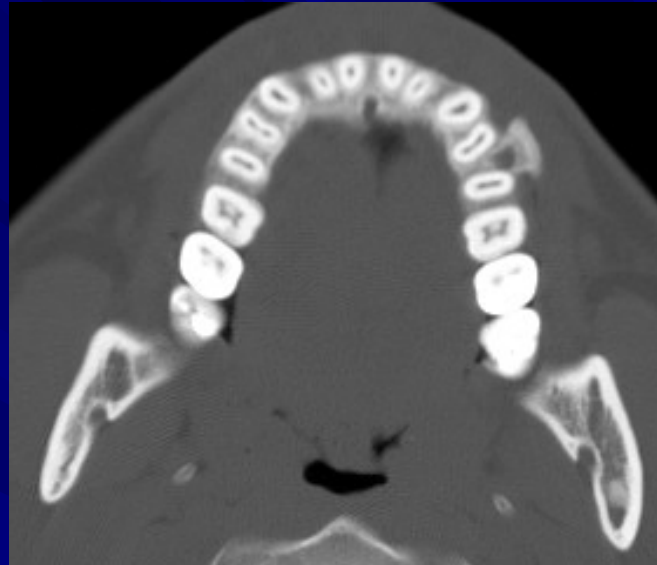
右侧下颌支及上颌骨体部囊性骨密度减低区，内见牙齿样高密度影。



右侧下颌支及上颌骨体部可见不规则囊性膨胀性骨质密度减低区，周边骨质膨胀变薄，边缘硬化，内可见牙齿样密度。

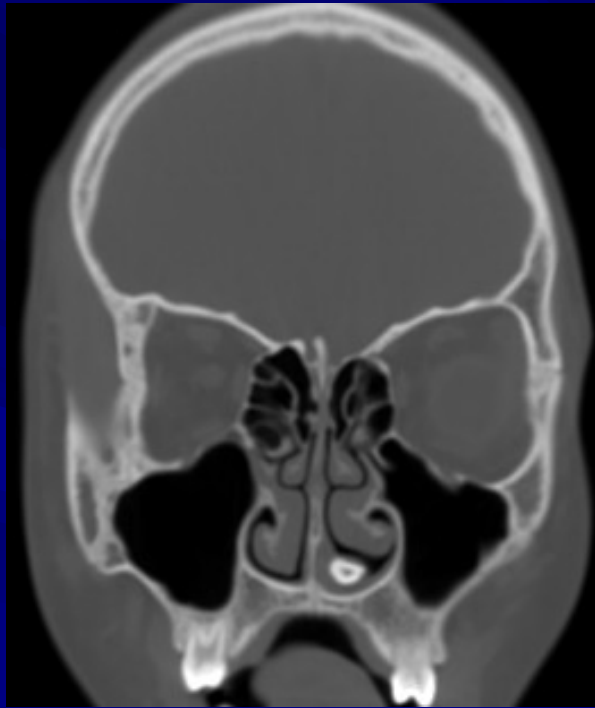


组合性牙瘤摘除术：满视野可见异常牙齿，取出米粒至黄豆大小不等、形态各异的牙齿22枚。



下颌骨牙瘤。男，32Y

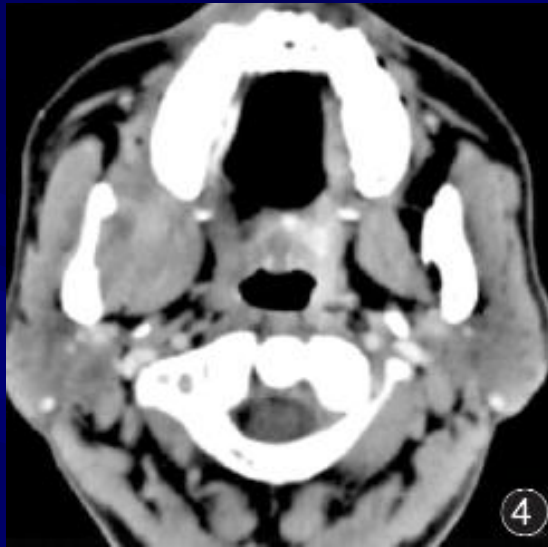
鼻腔内牙瘤。女，1Y。



III、牙源性恶性肿瘤

- 常见骨肉瘤、鳞癌。
- 根尖囊肿、含牙囊肿、牙源性角化囊肿均可发生癌变，病理类型多为鳞状细胞癌。
- 主要CT表现为病灶区不同程度骨质破坏改变，伴肿瘤骨和/或邻近软组织肿块，为恶性肿瘤的特征性表现。

右上颌骨鳞癌



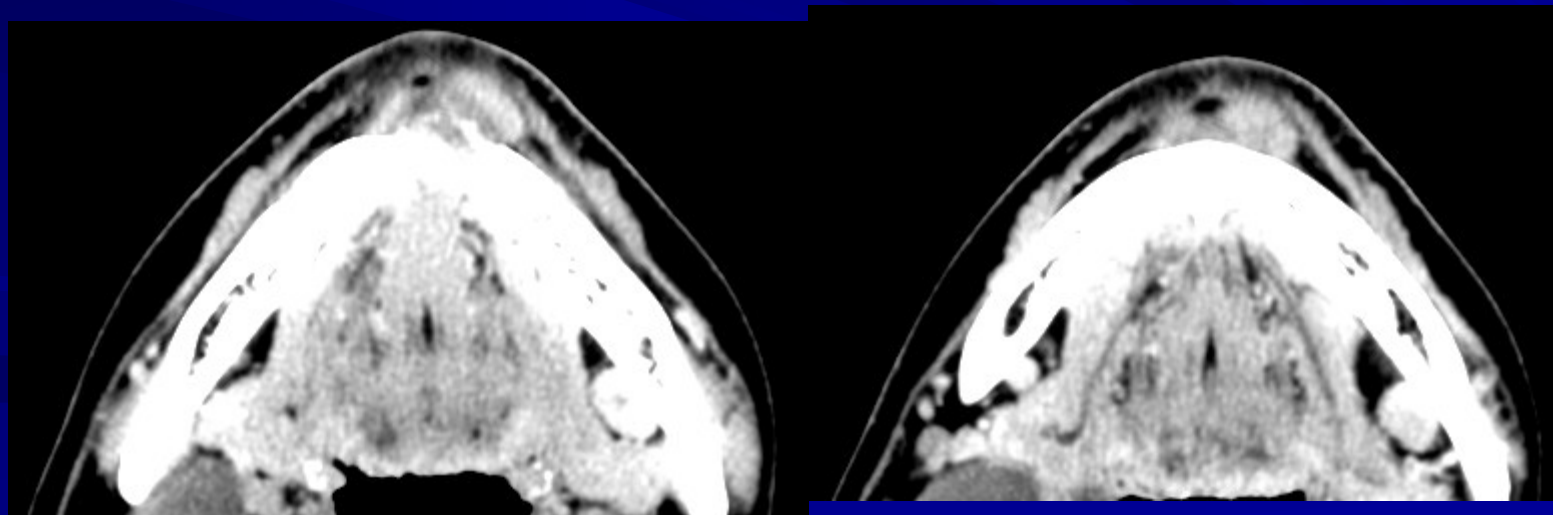
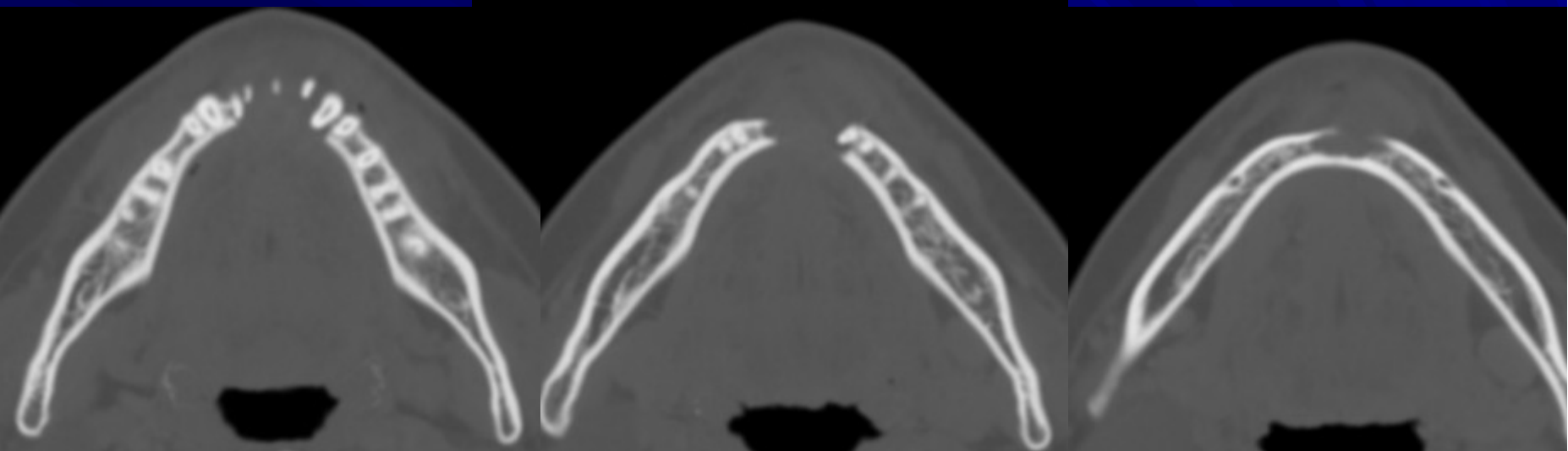
右上颌骨骨质破坏伴软组织肿块，临近脂肪间隙变窄。

左上颌骨鳞癌



左上颌骨局限性溶骨性骨质破坏，临近软组织明显肿胀(箭)。

下颌骨鳞癌，男，27Y。

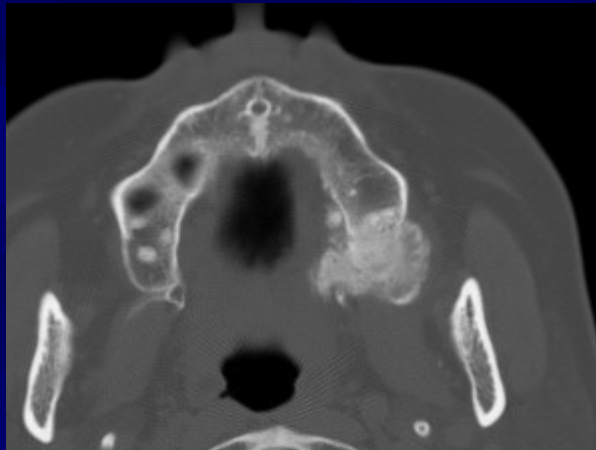


右上颌骨骨肉瘤

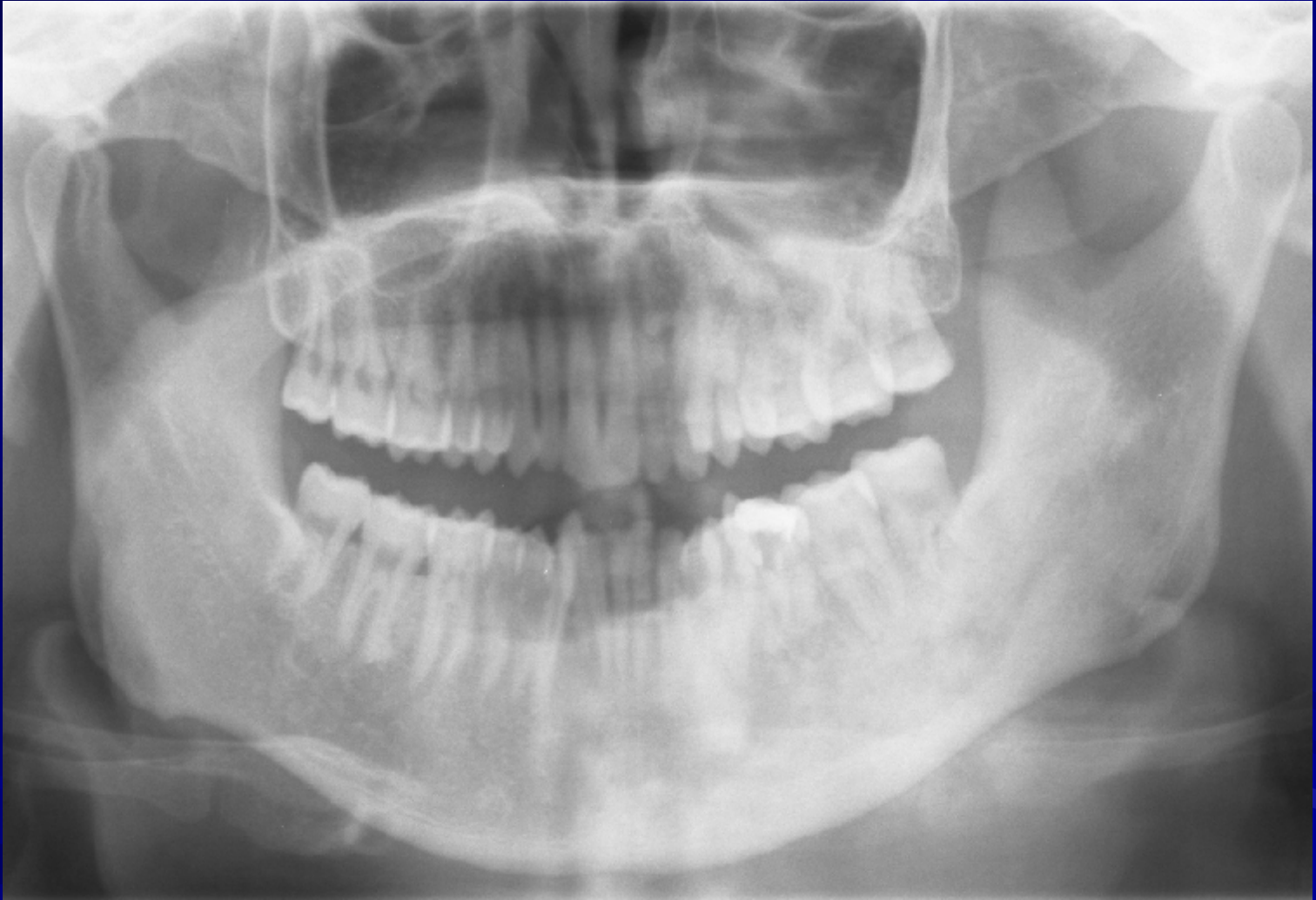


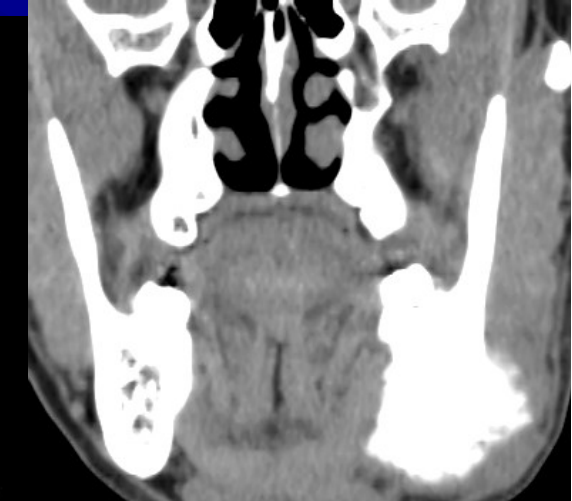
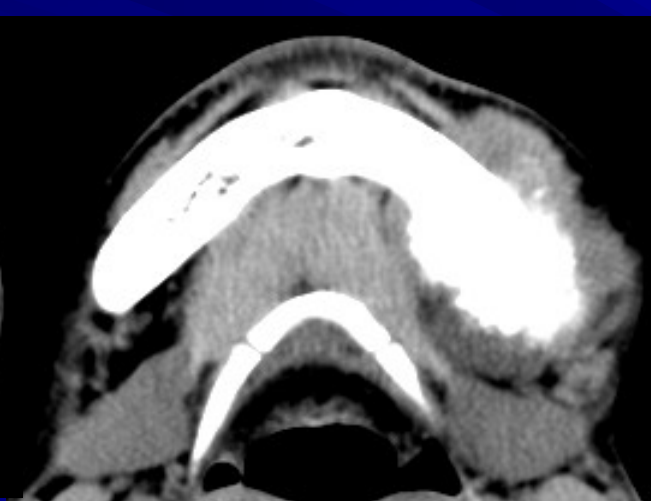
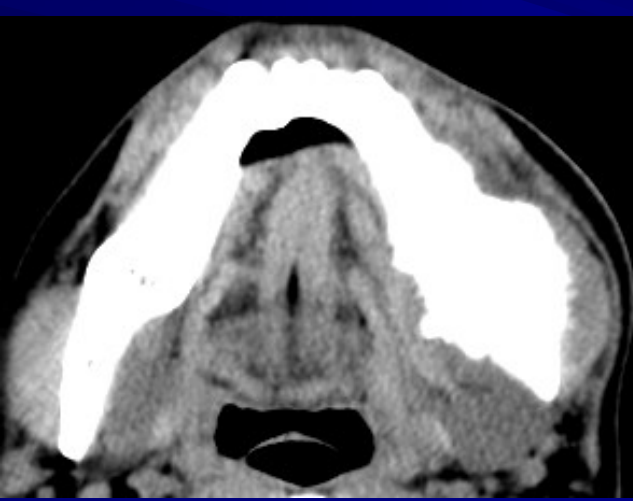
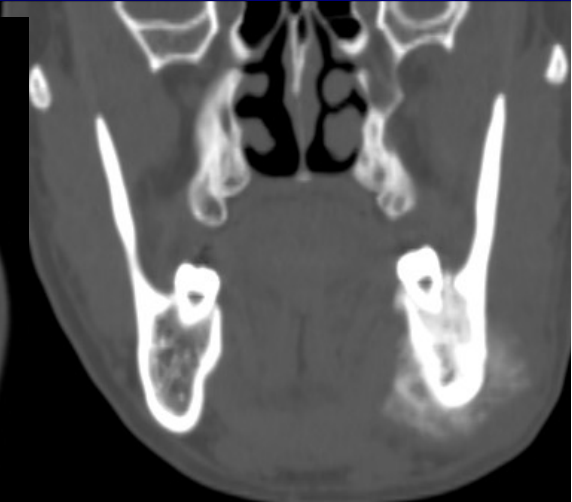
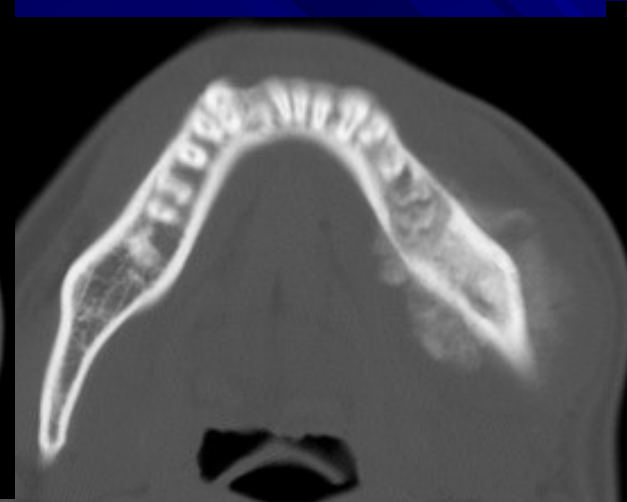
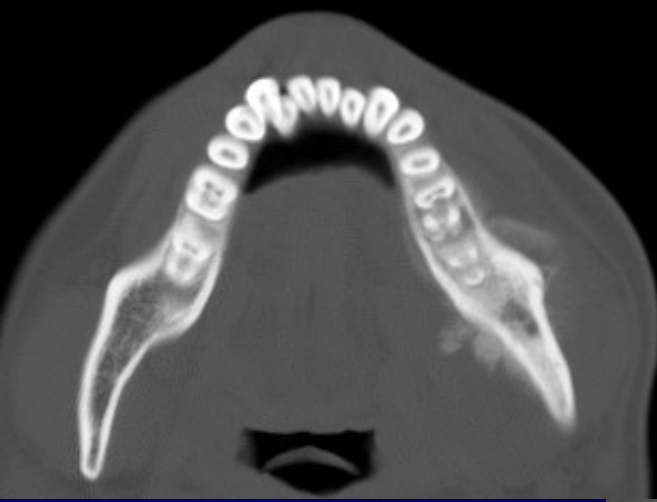
CT示右上颌骨骨质破坏，伴肿瘤骨和软组织肿块形成，并侵及翼外肌。

上颌骨肉瘤，女，50Y。



下颌骨肉瘤，男，33Y。





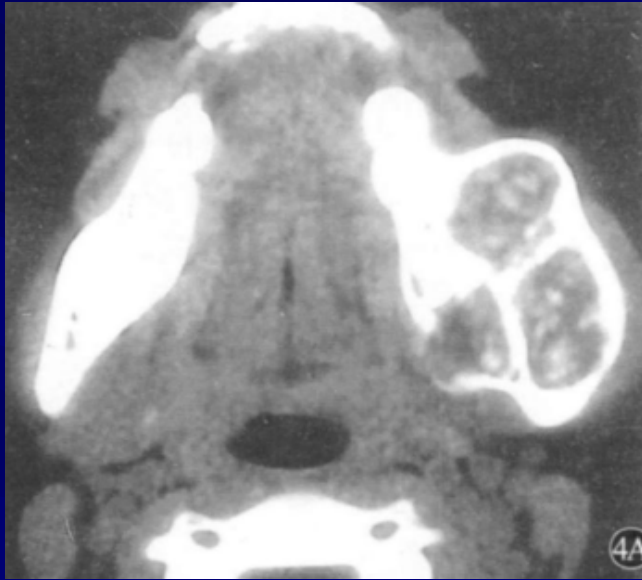
IV、与骨相关的病变

- 常见骨化纤维瘤、骨纤维异常增殖症、动脉瘤样骨囊肿及单纯性骨囊肿等。
- 骨化纤维瘤及骨纤维异常增殖症均可分为硬化型、囊型、混合型，为膨胀性病变。
- CT密度取决于纤维与钙化或骨化成分的比例。

1、骨化性纤维瘤

- 来源于颌骨内成骨性结缔组织，根据肿瘤组织含骨组织及纤维组织的多少，X线表现不同。
- 硬化（骨化）型：表现为圆形或椭圆形致密块影，可呈分叶状，边缘整齐。
- 囊型：圆形、椭圆形或不规则形单房或多房透亮区，边缘清楚，呈膨胀性生长，骨皮质变薄。

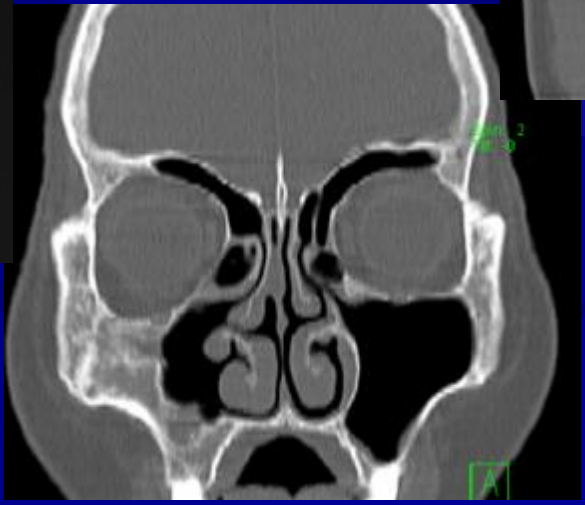
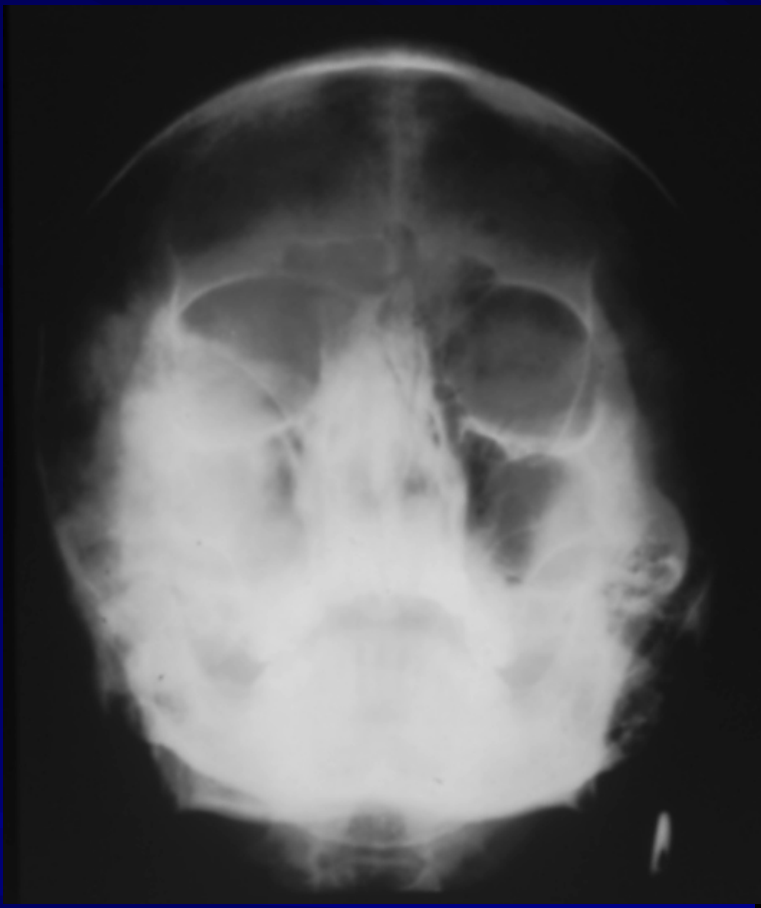
左侧上颌骨骨化性纤维瘤



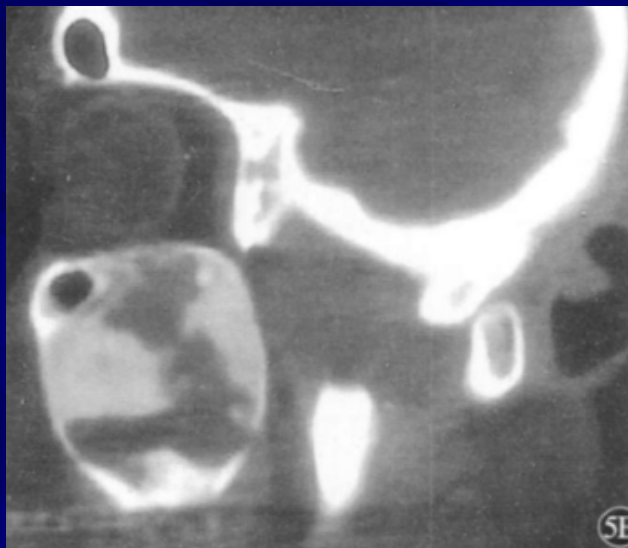
呈多房型实性病变，膨胀明显，可见斑片状钙化

2、骨纤维异常增殖症

- 是颌面部常见的骨肿瘤样病变，生长缓慢，边界清楚，病灶呈非对称性分布，常以中线为界。
- CT扫描多呈毛玻璃样膨胀性改变，也可骨质致密改变，病变明显时，可形成“骨性狮面”。
- 发生于上颌骨者多伴有同侧的上颌窦、筛窦、额窦等同时受累。

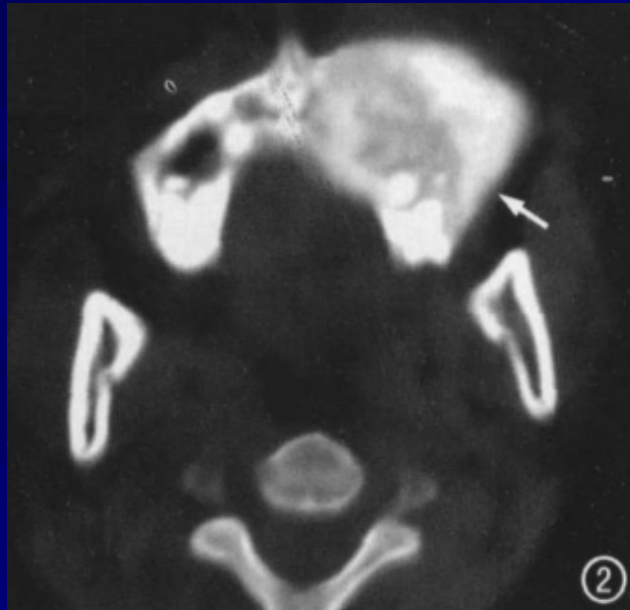


左侧面部骨纤维异常增殖症



呈单囊型囊实性病变，实性病变为毛玻璃密度。
病变较广泛，左面部明显隆起。

左上颌骨纤维异常增殖症



骨密度增高，呈膨胀性毛玻璃样改变。

右上颌骨纤维异常增生症

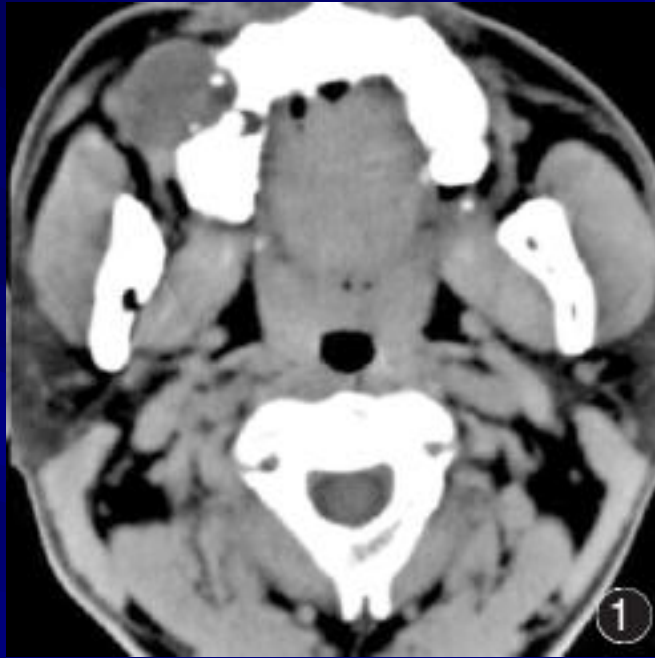


病灶呈明显膨胀性改变，见多发钙化，边界清楚，累及右侧上颌窦。

3、骨囊肿

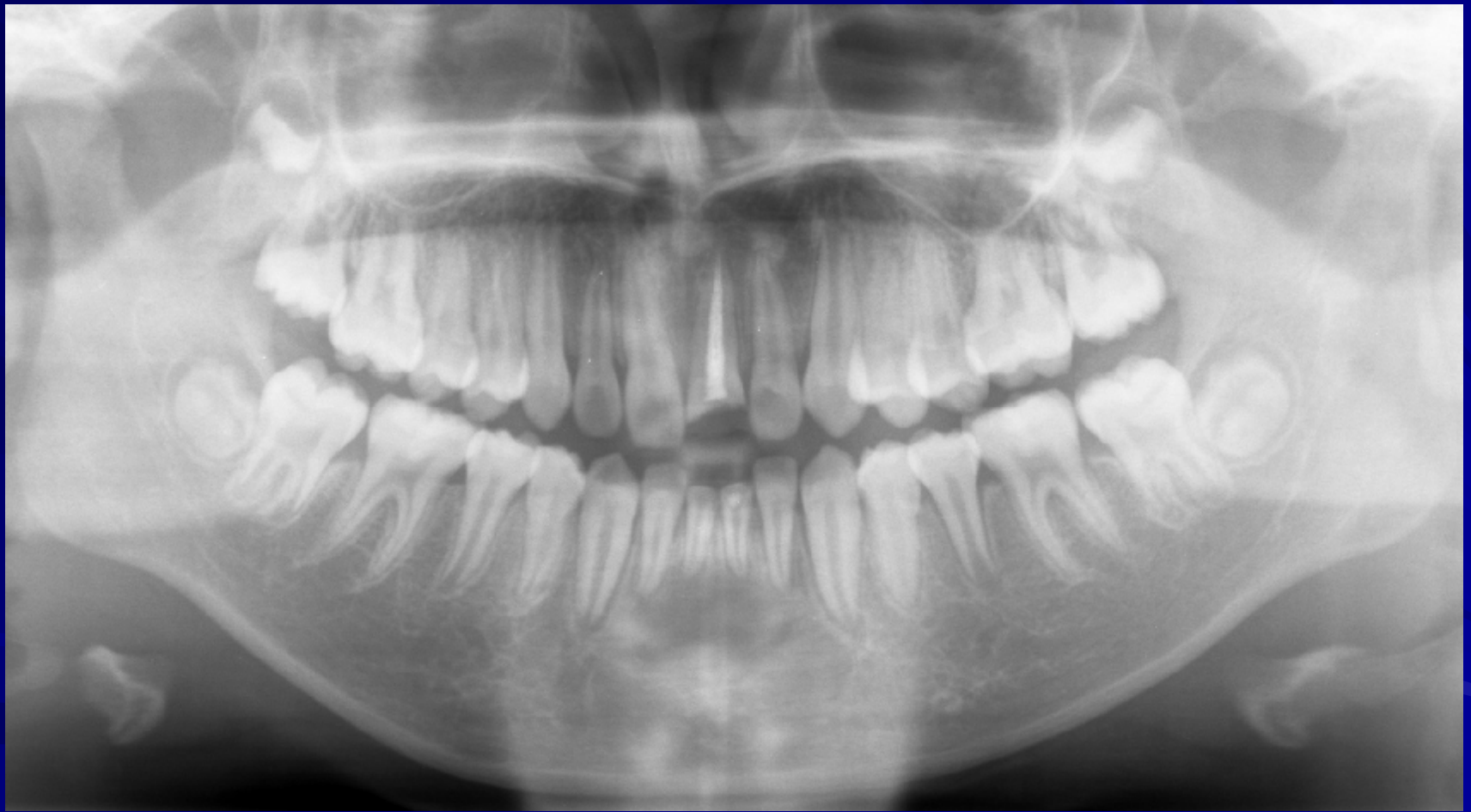
- 是骨内形成的一个充满黄色或棕色液体的囊腔。
- 多见于长骨，呈膨胀性骨改变，皮质变薄、光滑，呈圆形或椭圆形透亮区。
- 骨囊肿有边缘硬化环是典型征象（可与骨巨鉴别）。

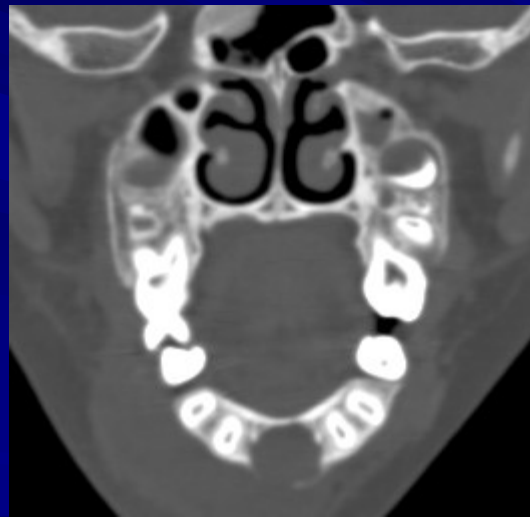
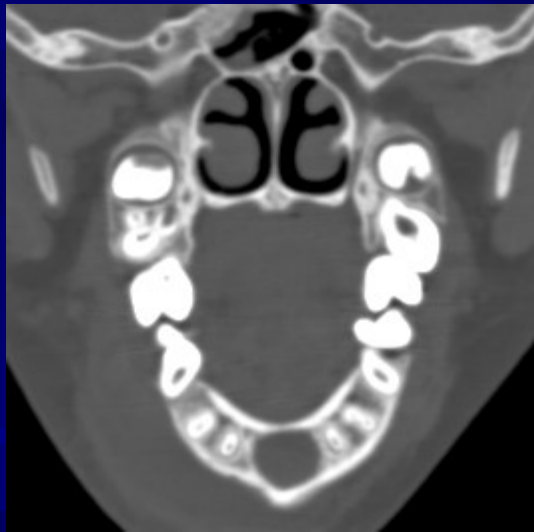
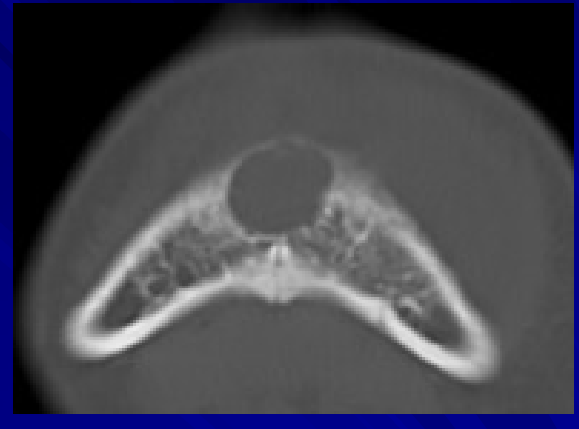
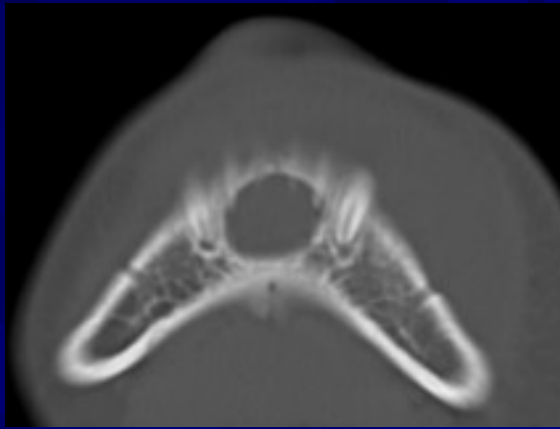
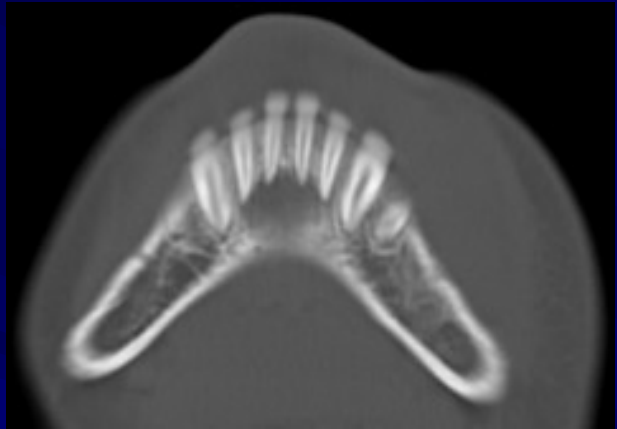
右上颌骨囊肿



CT 示右上颌骨有一囊状病灶，边缘光整，壁菲薄

下颌骨囊肿，男，17Y。





颌骨囊状膨胀性病变的鉴别诊断

- (1)单囊或多囊,多囊多见于造釉细胞瘤,骨化性纤维瘤多为实性多囊性病变;单囊多见于牙源性囊肿、牙源性腺样瘤。
- (2)囊内是否含牙,含有牙齿多见于含牙囊肿,含有烂牙见于根尖囊肿。
- (3)是否为多发,多发见于角化囊肿。
- (4)病变部位,造釉细胞瘤多位于下颌骨磨牙区及升支。
- (5)是否含有钙化,有钙化多见于骨化性纤维瘤,牙源性腺样瘤也可见钙化,但钙化程度不如骨化纤维瘤。
- (6)病灶密度,囊状实性病变见于骨化性纤维瘤和骨纤维异常增殖症。
- (7)病变范围,累及多骨者多见于骨纤维异常增殖症。

BYE BYE