

口腔颌面部影像学诊断

1. 根尖片：全口牙，恒牙需要 14 张牙片，乳牙需要 10 张牙片，目前根尖片的分角

投照技术在国内最为普遍

2. 牙合 翼片：显示上下颌多个牙的**牙冠部影像**，常用于邻面龋、髓石、牙髓腔大小、邻面龋与髓室是否穿通和穿通程度，以及充填体边缘密合情况，此片还可清晰显示牙槽嵴顶，用于观察牙槽嵴顶有无骨质破坏，X 线垂直角+8°角，X 线水平角度 与被照牙邻面平行。

3. 颌片投照范围：上颌前部-前牙及牙槽突、切牙孔、鼻腔底、腭中缝、上颌窦、鼻泪管；上颌后部-包括第一前磨牙至第二前磨牙及其牙槽突和改侧上颌窦底部；下颌前部-用于 观察下颌颈部有无骨折及炎症、肿瘤等病变引起的 骨质变;下颌横断-下颌骨体部颊、舌侧密质骨有无膨胀、增生及破坏，下颌骨骨折颊舌向移位情况，下颌下腺导管阳性涎石，X 线与被检查牙齿的长轴平行。

4. 口外片

名称	用于
华特位片	又称为鼻颏位片，用于上颌骨肿瘤、炎症及颌面部外伤时
颧弓位片	用于检查颧骨及颧弓骨折
下颌骨侧斜位片	又称为下颌骨侧位片。用于检查下颌骨体部、升支及髁突的病变
下颌骨后前位片	此片可显示双侧上下颌骨的后前位影像，常用于双侧对比观察升支骨质改变
下颌骨开口后前位	用于对比观察两侧髁突内外径向的影像。对髁突骨折的移位方向、髁突两侧发育不对称、髁突骨瘤有诊断价值
下颌骨升支切线位片	用于检查下颌升支外侧骨密质骨膨出、增生及破坏情况。下颌骨边缘性骨髓炎时常需拍此片

颞下颌关节侧斜位片	颞下颌关节侧斜位片亦称许勒位片或颞下颌关节经颅侧斜位片，此片显示颞下颌关节外侧1/3侧斜位影像。临幊上用于颞下颌关节紊乱病、颞下颌关节脱位、肿瘤、先天畸形等病变的诊断
髁突经咽侧位片	对颞下颌关节紊乱病髁突器质性改变、髁突高位骨折及髁突肿瘤的诊断有较大价值，但不能用于检查关节间隙
曲面体层摄影片	常用于观察上下颌骨肿瘤、外伤、炎症、畸形等病变及其与周围组织的关系

5.唾液腺造影技术仅限于腮腺及下颌下腺；常用油剂为 40% 碘化油，水溶液为 60% 泛影葡胺；**唾液腺造影的绝对禁忌症**：对碘化物过敏、唾液腺急性炎症期间、唾液腺导管阳性结石、避免注射造影剂时结石向后移

6.上颌牙槽骨 X 线显示**颗粒状**影像

7.下颌牙槽骨 X 线骨小梁结构呈**网状**

8.颞下颌关节许勒位片可显示 **1/3 的影像**。关节间隙 **2mm 以上**，上间隙最宽，后间隙次之，前间隙最窄，两侧对称。

9.唾液腺造影在拍摄唾液腺造影片后 **5 分钟**，拍摄唾液腺分泌功能片，正常时可排空

10.牙外伤不完全脱位，侧向脱位 X 线片示：一侧牙周膜间隙增宽

11.慢性根尖周炎：

根尖周病		X线表现
根尖周炎	根尖周脓肿	急性期早期无骨质破坏，慢性期在根尖区出现低密度的骨质破坏区，范围较小，骨硬板消失，边界清楚但边缘不光滑
	根尖周肉芽肿	在病原牙的根尖、根侧方或根分叉又有圆形或卵圆形的密度降低区，病变范围较小，直径一般不超过1 cm，周界清楚，无致密的骨硬板
	根尖周囊肿	囊肿边缘有一薄层致密线条影（骨白线）

13.致密性骨炎的根尖区小梁增粗、增多，骨质密度增高，骨髓腔变窄甚至消失，与正常组织无明显分界。**根尖无增粗、膨大**

14.牙骨质增生：增生的牙骨质沿牙根不断沉积，使患牙的**牙根增粗变大**，可见根尖呈球形增生。,

15.**牙骨质结构不良又称假性牙骨质瘤**：早期病变 X 线片表现为低密度透射区，多数为小圆形或类圆形、边缘不整齐，骨硬板及牙周膜间隙消失。单个牙病变与慢性根尖周炎相似，但换牙活力存在，第二期病变 X 线表现为病变区有高密度的点状或小片状钙化影，第三期病变 X 线表现为根尖区呈团状，体积增大的钙化影像

16 牙槽骨垂直吸收：牙槽骨沿**牙体长轴**方向破坏，牙槽壁吸收，骨硬板消失

17.**成釉细胞瘤 X 线表现分成**：多房型、蜂窝型、单房型、局部恶性征型，其余共同特征：颌骨膨隆，唇颊侧为主；牙根呈锯齿状吸收；肿瘤边缘可有增生硬化；肿瘤侵入压槽侧，造成牙根之间的牙槽骨浸润及骨硬板消失；瘤内罕见钙化；瘤内含牙

18.牙龈癌：X 线片上多显示为牙槽突破坏吸收

19.原发性骨癌：X 线表现为**领骨内虫蚀状骨质破坏**，病变像牙槽侧扩展时可使牙周骨质破坏，牙齿浮立于软组织中

20 骨肉瘤：骨质结构破坏；**瘤骨形成**（‘成骨骨肉瘤的重要标志之一）；骨膜反应；软组织肿块形成

21.慢性复发性腮腺炎：末梢导管呈**点状**、球状、腔状排空；排空功能迟缓

22.慢性阻塞性唾液腺炎：**主导管呈腊肠状**，病变晚期也可有末梢导管点状扩张征象

23.舍格伦综合征的**典型表现**:主导管多无变化；腺体内分支导管数目减少、变细；末梢导管不同程度扩张；主导管变粗呈腊肠状，有的的边缘不齐，**呈羽毛状**、花边样、

葱皮状、向心性萎缩在造影片上仅见主导管及某些分导管，周围腺体组织不显影肿

瘤改变腺体内出现占位性病变，邻近的导管移位，似良性肿瘤改变



扫码关注公众号领精品资料

