

- 2 杨茂功, 陈殿廉 先天性腮腺缺如一例 华西口腔医学杂志, 1983, 1(1): 34
- 3 Caccamise WC, Townes PL. Congenital absence of the lacrimal puncta associated with alacrima and ptosis. Am J Ophthalmol, 1980, 89(1): 62~ 65
- 4 Hughes RD, Syrop HW. A familiar study of the parotid gland duct. In: Proceedings of the Tenth International Congress of Genetics, 128 Montreal University of Toronto Press
- 5 Wisenfeld D, Ferguson MM, Allan GJ, et al Bilateral parotid gland aplasia Br J Oral Surg, 1983, 21(3): 175~ 178
- 6 Higashino H, Tsuguo H, Yoshiaki O, et al Congenital absence of lacrimal puncta and of all major salivary glands: case

report and literature review. Clin Pediatr, 1987, 26(7): 366~ 368

- 7 Whyte AM, Hayward MWJ. Agenesis of the salivary glands: a report of two cases Br J Radiol, 1989, 62(743): 1023~ 1026
- 8 Myers MA, Youngberg RA, Baum JM. Congenital absence of the major salivary glands J Am Dent Assoc, 1994, 125(2): 210~ 212
- 9 Sucupira M S, Weinreb JW, Camargo EE, et al Salivary gland imaging and radionuclide dacryocystography in agenesis of salivary gland Arch Otolaryngol, 1983, 109(3): 197~ 198

(1998-09-16 收稿)

上颌尖牙萌出致侧切牙牙根吸收一例

李志强 王俊环 孙喜岩

在正畸病例中, 常见尖牙萌出位置不正引起侧切牙远中根面的快速吸收。当尖牙顺着侧切牙牙体长轴方向萌出时, 则可产生广泛的侧切牙牙根吸收, 今报道一例如下。

患儿, 女, 初诊年龄 9 岁 2 个月。主诉: 上颌中切牙之间有间隙, 要求矫形治疗。正貌对称, 侧貌下颌颏部有轻度前突感。口内检查见牙龄 IIIA 期, 覆合 4.0 mm, 覆盖 2.0 mm, 上中牙间隙 2.5 mm, 下颌前牙部轻度拥挤, 第一磨牙咬合关系为 Angle I 类, 上颌中线偏右约 2 mm, 下颌中线和面部中线一致。

曲面断层片见: 恒牙数目基本正常。X 线片见上颌右侧尖牙胚位于同侧侧切牙牙体长轴上方, 比原位靠近近中方向, 右侧切牙牙根吸收达 1/3。头颅侧位 X 线片示: A 点、B 点都位于平均值之下, B 点在前方位置(ANB 0.5°), 上颌骨体长(A'-Pm)略短, 下颌骨(Gn-Cd)也略短。下颌下缘平面角略偏大。见上颌前牙轴的舌侧倾斜和下颌牙体长轴的较重的舌侧倾斜。

诊断: Angle I 类错合, 上颌侧切牙牙根吸收, 深覆盖, 牙间隙。

治疗经过: 拔除 2|4, 3 年多后 3| 在拔除侧切牙部位萌出, 中线得到改善。从 14 岁 4 个月开始装置方丝弓托槽矫治器。目前已治疗 7 个月, 中缝已关闭, 中线偏位得到改善。覆合减少 2 mm, 双侧磨牙关系为 Angle II 类, 咬合紧密, 而且安定。已将上颌右侧尖牙的牙尖磨除一部分, 形成与侧切牙相似的形态。既往史和家族史无特殊。

讨论 上颌尖牙和其它牙齿比较, 容易出现埋伏和萌出异常, 或者萌出方向异常。有人认为^{1,2} 其原因是上颌尖牙的牙胚位置距牙槽嵴顶远; 萌出路径最长; 尖牙萌出滞

后, 容易受影响。笔者认为, 除上述原因外, 人类在进化过程中上、下颌骨愈来愈小, 加之尖牙萌出较晚, 其位置不够, 易致阻生或错位萌出, 造成相邻牙根部的吸收。甚至还有因此造成中切牙牙根吸收的报告。Ericson 等³ 研究认为, 产生牙根吸收的病例中: 牙龄比实际年龄大。尖牙在牙列中靠近中位置。尖牙萌出的方向近于水平方向。Ericson 等^{2,3} 研究还发现在 10~13 岁尖牙萌出异常的病例中有 12% 侧切牙牙根吸收, 整体发病率为 0.7% 的侧切牙牙根吸收。所以在正畸治疗前和治疗中必须定期拍 X 线片密切观察上颌尖牙的位置和萌出方向, 确认其邻牙是否吸收, 这不可忽视。

(本文图见中心插页 11)

参考文献

- 1 佐藤 洋 埋伏犬齿により歯根吸收を来たした上顎两侧中切に対する 1 治療例 甲北信越矯歯志, 1993, 1(1): 38~ 46
- 2 Ericson S, Kuroi J. Radiographic examination of ectopically erupting maxillary canines Am J Orthod Dentofacial Orthop, 1987, 91: 483~ 492
- 3 Ericson S, Kuroi J. Resorption of maxillary lateral incisors caused by ectopic eruption of the canines: A clinical and radiographic analysis of predisposing factors Am J Orthod Dentofacial Orthop, 1988, 94: 503~ 513

(1999-03-03 收稿)

舌动脉灌注白蛋白微球后影响 肿瘤区微球栓塞平面相关因素的实验研究

(正文见第214页)

图1 18周组, 灌注压力为10~20 kPa时, 微球主要栓塞于肌性末梢小动脉水平, 微球不能完全栓塞血管腔, 离肿瘤组织较远 HE × 20

图2 18周组, 灌注压力为30kPa时, 微球栓塞至壁厚约3μm仅有1层完整平滑肌的微动脉水平, 微球栓塞血管腔完全, 离肿瘤组织较近 HE × 40

图3 15周组, 金黄地鼠舌癌, 灌注压力30kPa时, 微球栓塞至壁厚约6μm有2层完整平滑肌的靠近微动脉近心端的肌性末梢小动脉水平, 血管腔直径为68μm离病变组织(原位癌)较近, 位于肌层中 HE × 40

图4 18周组, 金黄地鼠舌癌, 灌注压力30 kPa时, 微球栓塞至壁厚约3 μm仅有一层平滑肌的微球动脉水平, 栓塞血管直径和15周组相同为68 μm, 但离肿瘤组织较近, 位于粘膜下唾液腺实质中 HE × 40

图5 21周组, 金黄地鼠舌癌, 灌注压力30 kPa时, 微球栓塞至壁厚约1~2 μm仅有一层稀疏而不完整平滑肌的中间微动脉水平, 管腔直径仍为68 μm, 离肿瘤组织更近 HE × 40

双侧上颌磨牙后 对称多生牙一例报告

(正文见第223页)

图1 曲面断层片见8|8远中对称多生牙各2个

上颌尖牙萌出致 侧切牙牙根吸收一例

(正文见第292页)

图1 患儿X线片见
3|牙胚位于2|
上方, 2|牙根
吸收达1/3

槟榔提取物抑制人类口腔粘膜 角朊细胞生长的实验研究

(正文见第233页)

图1 体外培养的口
腔粘膜角朊细
胞呈多边形,
如铺路石镶嵌
排列 × 100