维普资讯 http://www.cqvip.com

中国成年男性下颌骨颏孔的形态观测与临床应用

解剖学教研室 安 雨

提 要 取上海出土30具成年男性下颌骨，对颏孔位置与周围结构关系进行观测，并将结果与其它作者的资料进行了比较，讨论了颏孔解剖位置的确定及在牙科临床应用上的意义

关键词 下颌骨；颏孔；颏神经；前磨牙；牙科应用

在下颌骨前磨牙根尖刮除术中，牙科医生采取的治疗。很大程度上取决于颏孔与下颌前磨牙、下颌体及下颌支间位置关系的确定。如果牙科医生不掌握颏孔的准确位置，手术时就有可能损伤颏神经，引起颏神经支配区域的麻木。本研究的目的就在于测量和分析中国人下颌骨颏孔的确切解剖位置，提供人类学资料，也为牙科医生临床实践提供参考。

[11] 河北新医大主编 人体解剖学（下），第一版，北京，人民卫生出版社，1978：1130

[12] 杨浩主编 腹部灰阶超声诊断，第一版，北京，人民军医出版社，1984：19

CROSS-SECTIONAL ANATOMY OF THE SPLEEN

Han Jingru

Department of Anatomy

Thirty adult cadavers (male 15, female 15) were used for marking a serial cross-sections. Those sections in which spleen locates properly were selected. The observation and measurement on the transverse sections (in the standardized inferior view) involve:

(a) the levels of appearence and disappearence of the spleen;

(b) the general variations of the spleen;

(c) the normal anatomy of the spleen;

(d) the features for identifing the spleen on different sections. This work attempts to provide the basis of imaginal diagnosis for CT and ultrasound examination

KEY WORDS Transverse section; Spleen

维普资讯 http://www.cqvip.com

材料和方法

研究材料系上海出土已萌出第三磨牙，无牙齿异位或/及无牙槽骨耗损的成年男性下颌骨100具。依据中国科学院古脊椎动物与古人类研究所编写的《人体骨骼测量方法》[1]，并参照台湾Teen-Mei Wang的方法[2]，分别测定颏孔与下牙齿、下颌骨体、下颌联合和下颌支后缘的关系；以及颏孔上缘和下颌第二前磨牙牙槽底部的距离。测量之前把下颌骨放在Morant的标准基本水平面上，即当垂直压力作用到第二磨牙时，下颌骨下缘与水平面充分接触。各项数据均经统计学分析处理。

观察与测量结果

1. 颏孔与下牙弓牙列的位置关系

颏孔与下牙弓关系可分以下五型

Ⅰ型(P_1)：颏孔位于第一前磨牙尖下方；

Ⅱ型(P_1P_2)：颏孔位于两个前磨牙尖之间下方；

Ⅲ型(P_2)：颏孔位于第二前磨牙尖下方；

Ⅳ型(P_2M_1)：颏孔位于第二前磨牙尖和第一磨牙尖之间下方；

Ⅴ型(M_1)：颏孔位于第一磨牙根尖下方；

结果见表1。

表1 颏孔与下牙列位置关系 (100例)

	P_1 %±SE	P_1P_2 %±SE	P_2 %±SE	P_2M_1 %±SE	M_1 %±SE
右侧	1±0.99	19±3.92	61±4.88	17±3.76	2±1.40
左侧	1±0.99	18±3.84	65±4.77	16±3.67	0

2. 颏孔与下颌体纵向位置关系

颏孔与下颌体关系，从牙槽嵴直下通过颏孔到下颌体下缘的距离(*cb*)与颏孔下缘到下颌体下缘的距离(*ib*)算出。结果见表2。

表2 颏孔与下颌体位置关系 (100例，mm)

	cb $\bar{X}\pm S\bar{X}$	*ib* $\bar{X}\pm S\bar{X}$	*cb/ib*
右侧	30.98±0.26	15.21±0.16	2.05:1
左侧	31.10±0.29	15.35±0.18	2.03:1

3. 颏孔与下颌联合和下颌支后缘横向位置关系：

颏孔与下颌联合和下颌支后缘的关系，通过颏孔前缘到下颌联合之间的水平距离(*A*)，以及延伸*A*线，水平横过颏孔，到下颌支后缘的距离(*P*)而测得。结果见表3。

表3 颏孔与下颌联合和下颌支后缘的位置关系 (100例，mm.)

	A $\bar{X}\pm S\bar{X}$	*P* $\bar{X}\pm S\bar{X}$	*A+P* $\bar{X}\pm S\bar{X}$	*A/A+P*
右侧	27.00±0.18	71.43±0.43	98.42±0.49	27.43%
左侧	26.93±0.17	70.91±0.42	97.84±0.49	27.53%

维普资讯 http://www.cqvip.com

4. 颏孔上缘与下第二前磨牙(P_2)牙槽底部的关系

颏孔上缘与下第二前磨牙牙槽底部的关系，可由P_2齿槽嵴到颏孔上缘的距离(S)减去P_2齿槽嵴到P_2牙槽底部的距离(S_o)而测定。结果如下：

	S与S_o之差距(mm) ($\bar{X}\pm\bar{X}S$)
右侧61例	2.80±0.20
左侧65例	2.94±0.19

讨　论

关于下颌骨颏孔的研究，国内外有较多报道，但多限于观察颏孔本身的形状、大小、方向和位置，而对颏孔与下颌骨体、下颌联合、下颌支后缘的关系，以及颏孔上缘与下颌第二前磨牙槽底部之间的距离等研究甚少，国内这方面的报道更少。本文研究了中国人A、P、cb、ib和S减So等项目，旨在为体质人类学和牙科临床提供参考数据。

颏孔与下牙弓牙列之间位置关系的研究表明：颏孔最常见位置是第Ⅲ型，依次是第Ⅱ型、第Ⅳ型，第Ⅰ、Ⅴ型最少(见表Ⅰ)，这与王永豪[3-5]和Teen-Meei Wang等作者的报告颇为吻合。由于颏神经在颏孔处穿出，了解颏孔最常见位置，对口腔科手术十分重要，可防止由于颏神经损伤而导致其支配区域的麻木。

本文cb长度(见表Ⅱ)比Huang[6]的报道要高，与Wang的极相一致。Wang认为在Huang的研究中，较短的cb很可能是由于台湾Pinan人有咀嚼槟榔子的习惯，而引起牙周疾病如牙槽骨的吸收等，另外Huang的标本并不全都是中国人，这也是影响因素之一。

cb/ib的比率接近2:1(右2.05:1，左2.03:1)，这意味着颏孔下缘位于下颌骨体高的中点略偏下。在处理下唇、下颌或下前牙区的齿龈撕裂伤、做颏部阻滞麻醉时，cb/ib的比率，有助于牙科医生选择进针的最佳位置。

本文A/A+P的值(右27.43%，左27.53%)，与Huang和Wang的结果几乎相同。它表明颏孔大约在从下颌联合到下颌支后缘距离的前1/4处。在进行下牙槽突成形术时，牙科医生借助A/A+P的值能进行有效的颌部麻醉或防止颏神经损伤。

S与So的差距在本组标本中，发现是正数(右2.80mm，左2.94mm)，这与Wang的数据很接近。这表明下颌第二前磨牙槽底部较颏孔上缘稍高一点。在颏孔上缘与第二前磨牙尖的末端之间，如此短的一个距离，在牙髓病治疗过程中，由于填充根管，很可能引起颏神经损伤。在Huang的研究中，S减So是负数(平均数－2.27mm)，这就意味着下颌第二前磨牙槽底部较颏孔上缘还低。Wang认为似乎有理由的解释是，Pinan人第二前磨牙根的长度平均数较非Pinan成年人长；或颏孔的位置在大多数Pinan人较非Pinan成年人高，或两者兼有之。

本资料各项数据，均经统计学分析处理，左右两侧间无显著性差异(均为$P>0.05$)，而下颌骨体高与下颌骨长有相关(右$r=0.20$，$P<0.05$，左$r=0.46$，$P<0.01$)，左侧较右侧更为密切，原因有待进一步研究。

结　语

本文观测结果提示颏孔正常位置多位于：

1. 下颌第二前磨牙(P_2)尖下方；
2. 下颌骨体高中点略偏下(右2.05:1，左2.03:1)
3. 下颌联合到下颌支后缘距离约前1/4处(右27.43%，左27.53%)；
4. 下颌第二前磨牙槽底部稍下方(右2.80

维普资讯 http://www.cqvip.com

mm，左2.94mm）。

据此，可为临床牙科处理下唇、下颌或下前牙区的牙龈撕裂伤；进行下牙槽突成形术，下颌骨前磨牙根尖刮除术以及牙髓病治疗时的直接参考。

参 考 文 献

[1] 吴汝康，吴新智。人体骨骼测量方法，科学出版社，北京，1965：60

[2] Teen-Meei Wang, Chung Shih等。Acta anat 1986; 126:29—33

[3] 王永泰，等。解剖学报，1954；1(2):201

[4] 张纪准，等。1000具中国人颅下颌骨颏孔的观察，中国解剖学会学术年会论文摘要，1980：29

[5] 张炳常。中国人颏孔及下颌孔的观察，解剖学报，1954；1(2):2111

[6] Huang, TJ.:Studies on the anatomical location of the mental foramen in adult Pinan PeoPle in Taiwan. Taiwan Sci. 1982; 36:101—108

STUDY OF THE LOCATION OF THE MENTAL FORAMEN IN ADULT MALE CHINESE MANDIBLES FOR CLINICAL PRACTISE

An Li

(Department of Anatomy)

One hundred mandibles of adult Chinese male unearthed in Shanghai without missing teeth, alveolar bone resorption or/and malposition of teeth were studied. Our data showed that the location of the mental foramen below the apex of the lower second premolar was the most common. Our results were compared with those of other investigators. The Clinical significance of identifying the anatomical location of the mental foramen in dental practice is discussed

KEY WORDS Mandible; Mental foramen; Mental nerve; Premolar; Dental practice

简 讯

^{32}P-磷酸络胶体放射性滑膜切除在我校成功

放射性胶体药物能产生β线或纯β射线，采用关节内注射治疗增殖性慢性滑膜炎，达到放射性滑膜切除的目的，使关节疼痛，肿胀，活动障碍减轻或消失，从而改善或保持关节功能。

我校同位素科仉济苍教授等采用^{32}P磷酸络胶体对类风湿性关节炎及退行性关节病，进行关节内注射。共治疗关节23个（膝关节22个，肘关节1个）观察1年，总有效率达87%。方法简便，安全，值得在临床上推广使用。

（学报室供稿）