

一、緒言：

臨床上常可發現因缺乏Vitamin B或C在口腔內形成潰瘍 (ulcer) 所惹起之口內炎，這種口內炎稱為Stomatitis Avitaminosis。按口內炎分類中“原發性潰瘍性口內炎”及“症狀性潰瘍性口內炎”大都屬之，尤以後者，多數原因係起因於Vitamin之缺乏。茲就其病因學及病理生理學上有關方面分述於後。

二、Def. of Vitamin B

A. Etiology: 潰瘍性口內炎與Beriberi及Pellagra 均有聯帶關係，舌炎及口內炎為其早期症狀，按Goldberger，創之理論謂：“Vitamin B Complex”中的耐熱部份，Vitamin B₂之欠缺為其致病之主因。時至今日許多營養學家仍接受此種學說。惟最近發現Vitamin B₂並不是一種單純物質，它具有幾個要素，其中三個稱為Niacin, Riboflavin及Pyridoxine。這三個要素在化學上均已被合成，對人類的營養確有作用。

B. Pathologic physiology:

- a) Riboflavin: 為中間代謝主要素中的Flavoprotein coenzymes的主要成分，在細胞與蛋白質及磷酸結合，具有氧化酶的作用，雖然此種作用是否為發生缺乏症狀之原因，尚不可知，但當其缺乏時會發生口內炎則為事實。
- b) Niacin為所有cellular respiratory enzyme systems的主要成分，它被發現是一種特殊的治療劑，可用來醫治粘膜炎，在應用Niacin以後Pellagra病患者，血液及尿內的輔酶 (Coenzyme) 與輔酵素 (Cofactor) 的濃度由低於正常增加至正常。
- c) Pyridoxine: Pyridoxine又稱為Vitamin B₆。其對人代謝的關係尚不明瞭，但在臨床上用Niacin及Riboflavin治療無效時加上B₆。併用治療可收廣大效果。

三、Def. of Vitamin C.

A. Etiology: Vitamin C缺乏病，異名壞血病 (Scurvy) 由於飲食內長期缺乏Vitamin C (抗壞血酸) 所引起的一種營養病，偏食者不食新鮮蔬菜及水果為其致病之主因，在戰時發生尤多。

人體本身不能合成抗壞血酸，這種需要直接攝入的依賴性決定了人類為什麼容易患壞血病，目前業已證明抗壞血酸在生物化學的氧化作用裏面，是有它的作用的。Fibroblast 如要良好地形成Fibrogen的話，Vitamin C也是少不了的。

飲食物內缺乏Vitamin C 後到壞血病的症狀Stomatitis出現為止，其間時期之長短，在普通臨床環境下變化甚大，究其原因，一部份是由於完全喪失很少會發生 (除非在實驗情況下)，一部份也是由於Vitamin C之攝入量雖然非常之少亦有滯遲症狀之力，此點已由Grandon氏所作的人類實驗獲得證實。嬰兒期所見之壞血病例大多數都在行人工餵食後半年左右出現，少數病例發生得非常之早，不過我們總可以證明他們的母親在懷孕時期內飲食即已不充足，所以就嬰兒言，他們Vitamin C的不足期限實於出世前已經開始。

B. Pathologic physiology: Vitamin C營着很多種生理功能，最顯者：結締組織間質的正常發育依靠着抗壞血酸的正常濃度，故缺乏Vitamin C時，毛細血管脆性增加，有反常之通透性，血液流出血管而入組織；檢查毛細血管對壓力之耐受程度，可知Vitamin C是否缺乏，此現象在輕度時既可發覺。壞血病之某些症狀，如Gingival bleeding即由毛細血管之脆度增加所致。

Vitamin C缺乏時成齒細胞層 (Odontoblast) 與dentine分離，易患Caries, Pulp Chamber中充血，病後牙齒雖能恢復其機能，不過其癒合程度，就解剖學言永不會完全，所以從組織學上來辨認過去是否患過這病，自屬可能。Vitamin C為齒齦所必須，可防止齒齦出血及牙週疾病。

四、結論：

Stomatitis avitaminosis 在臨床上常可發現，究其原因不外乎飲食不正常，食物偏嗜或有機質病或貧窮等。其在口腔內出現症狀僅全身一系列症狀之一部份，故治療時必須着重全身性治療方可收實效。