ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛЕЙ И ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЯ ЧЛО

ПОДГОТОВИЛИ
СТУДЕНТЫ 5 ГРУППЫ
БАРАНОВА ЯНА СЕРГЕЕВНА
ГЕРАСИМЕКО АЛЕНА ВАЛЕРЬЕВНА
ПУГАЧ НИКОЛАЙ МАКСИМОВИЧ
СОЛОВЬЕВ РОМАН ВЛАДИМИРОВИЧ
ЧЕРТОВ ВЛАДИСЛАВ СЕРГЕЕВИЧ

- Опухоли и опухолеподобные образования ЧЛО составляют 13-29% всех хирургических стоматологических заболеваний. Они имеют своеобразное клиническое течение, связанное с близким расположением жизненно важных органов, наличием зубов и часто вызывают функциональные и косметические нарушения, а так же могут привести к смертельному исходу.

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

- Все доброкачественные опухоли и опухолевидные образования челюстно-лицевой области условно можно разделить на несколько групп:
- одонтогенные опухоли
- остеогенные и неостеогенные опухоли
- новообразования мягких тканей
- новообразования слюнных желёз.

КЛАССИФИКАЦИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЧЛО ПО МКБ-10

- D37.0 - доброкачественное образование губы и полости рта;
- D23.0-D23.4 - доброкачественное образование кожи лица;
- D10.0-D10.3 - доброкачественное образование полости рта;
- D11 - доброкачественное образование больших слюнных желез;
- D17.0 - доброкачественное образование жировой ткани кожи и подкожной клетчатки головы, лица и шеи;
- D18.0 - гемангиомы любой локализации;
- D18.1 - лимфангиомы любой локализации.

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОДОНТОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЧЕЛЮСТЕЙ

Одонтогенными опухолями называют группу доброкачественных и злокачественных образований, возникновение которых связано с развитием зубной системы:

1. Амелобластома
2. Одонтома
3. Цементома
4. Амелобластическая фиброма
5. Аденоамелобластома
6. Одонтогенная фиброма
7. Миксома

АМЕЛОБЛАСТОМА(АДАМАНТИНОМА)

- Доброкачественная опухоль, развившаяся из эпителия, в которой формируются структуры, напрминающие по гистологическому строению эмалевый орган зуба.

ОДОНТОМА

- Доброкачественная одонтогенная опухоль, состоящая из различных зубных тканей, это порок развития зубных тканей. Одонтомы бывают составные и сложные.

ЦЕМЕНТОМА

Доброкачественная опухоль из одонтогенной соединительной ткани, которая дифференцируется в цемент зуба. Формы цементом:

- -доброкачественная цементобластома;
- -цементирующая фиброма;
- -периапикальная цементная дисплазия;
- -гигантоформная цементома.

КИСТЫ ЧЕЛЮСТЕЙ. КЛАССИФИКАЦИЯ

1. Эпителиальные:

Одонтогенные кисты:

- первичная киста (примордиальная кератокиста);
- киста прорезывания;
- пародентальная (периодонтальная);
- десневая;
- зубосодержащая;
- фолликулярная;
- корневая (радикулярная).

Неодонтогенные кисты:

- киста резцового канала (носонёбного протока)
- глобуломаксиллярная киста (фиссуральная);
- киста носогубная (носоальвеолярная, преддверия полости рта);
- холестеатома.

2. Неэпителиальные:

- - костные кисты (аневризматическая, травматическая, геморрагическая)

3.Одонтогенные кисты воспалительного происхождения:

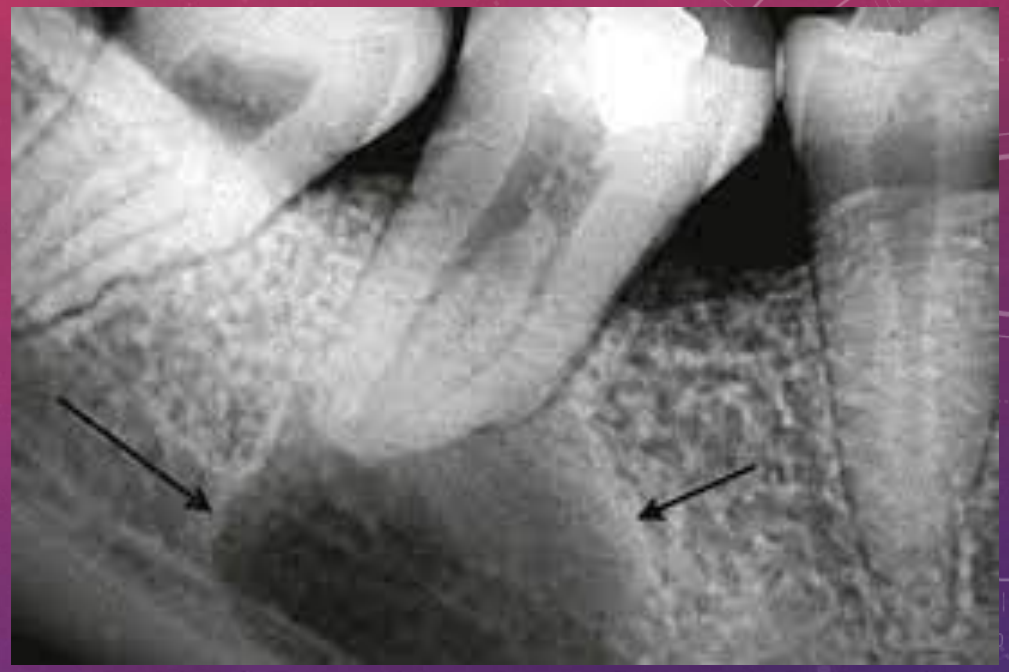
- корневые;
- зубосодержащие;
- пародонтальные (условно).

РАДИКУЛЯРНАЯ КИСТА

Полостные новообразования в периапикальной зубной области с кистозной жидкостью, образовавшееся в результате воспалительного процесса периапикальной (прикорневой) части зуба. Существуют основные формы заболевания:

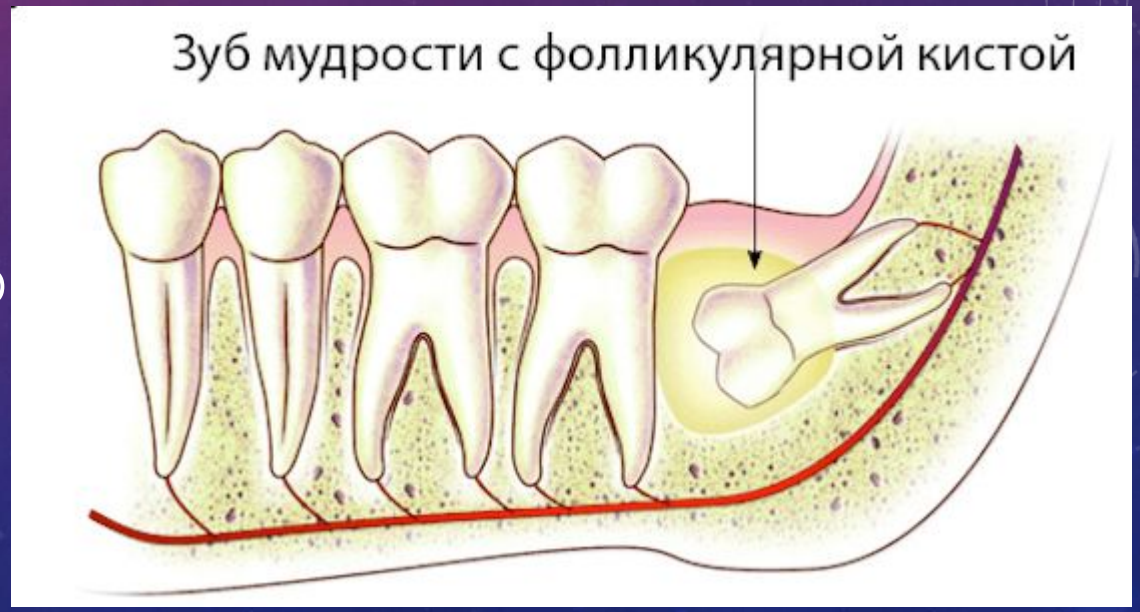
- острый процесс;
- хроническая форма.

Длительное разрастание кисты может привести к постепенной перфорации или истончению челюстной кости, что повышает риск перелома челюсти в сегменте поражения. Радикулярная киста часто требует хирургического лечения, поэтому при обнаружении неприятных симптомов посещение врача необходимо по срочным показаниям.



ФОЛЛИКУЛЯРНАЯ КИСТА

Фолликулярная киста является следствием нарушения формирования тканей зубного зачатка. Она связана в своем развитии с эпителием эмалевого органа и образуется чаще всего на стадии формирования коронок непрорезавшихся зубов.
Такая киста представляет собой полость с жидким содержимым внутр
Сам непрорезавшийся зуб также располагается внутри кисты - он погружён туда либо целиком, либо только до уровня шейки.



НЕОДОНТОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОСТЕОГЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЧЕЛЮСТЕЙ

- Данная группа образований возникает первично в кости челюстей, развиваются из соединительнотканных элементов, входящих в ее состав. Эта группа включает костеобразующие, хрящеобразующие опухоли и гигантоклеточную опухоль. Костеобразующие опухоли составляют более 20% случаев всех костных образований.

КЛАССИФИКАЦИЯ

1. Доброкачественные остеогенные опухоли челюстей:

- остеома;
- остеоидостеома;
- хондрома;
- гигантоклеточная опухоль(остеокластома).

2. Опухолеподобные образования челюстей:

- экзостоз;
- остеофит.

ОСТЕОИД ОСТЕОМА

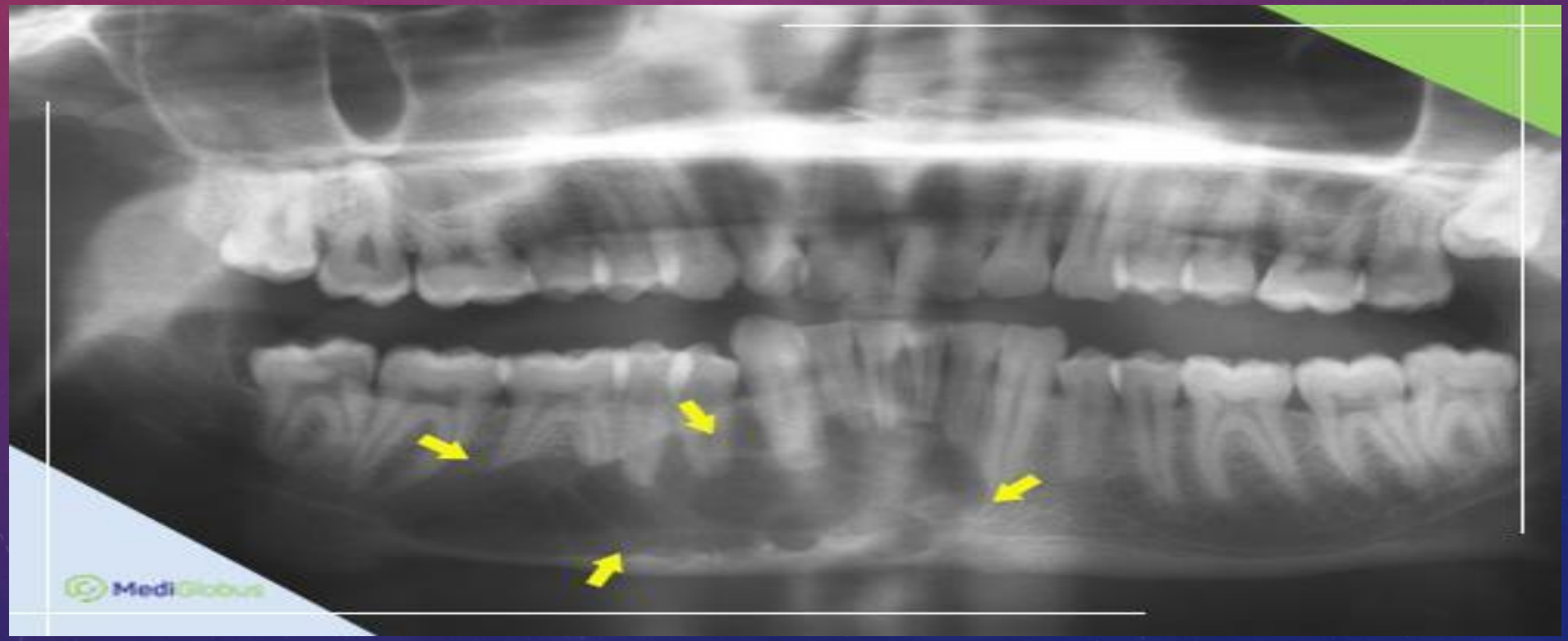
- Характеризуется образованием остеоида в центре опухоли и зоной склероза в прилежащей костной ткани. Частота - 4 - 10%. Чаще встречается у мужчин в возрасте от 5 до 30 лет. Излюбленная локализация - большеберцовая и малоберцовая кости, задние элементы позвонков.

ХОНДРОМА

- Опухоль развивается из хрящевой ткани. Составляет 7,2% всех костных опухолей, или 41,9% всех доброкачественных опухолей. Излюбленная локализация - ребра, лопатка, таз, кисти рук, бедренная кость и др. Встречается у 2% больных с первичными доброкачественными опухолями и опухолеподобными образованиями челюстей. Встречается она чаще в возрасте от 10 до 60 лет. Обнаруживается как на верхней, так и на нижней челюсти. Опухоль растет медленно. В течение года и более достигает заметной величины, может озлокачествляться.

ОСТЕОБЛАСТОКЛАСТОМА

- Остеобластокластома (гигантоклеточная опухоль) Частота - 7,6% опухолей скелета и 44,2 % всех доброкачественных опухолей, 30% всех костных опухолей ЧЛО. Женщины болеют чаще. Поражаемый возраст - 10 - 40. Излюбленная локализация - метафизы плечевой кости, большеберцовой кости, бедра (нижний метафиз), позвонки.



КИСТЫ И СВИЩИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА И ШЕИ

Врожденные:

- Дермоидные кисты;
- Средние и боковые кисты шеи;
- Кисты околоушной области.

Приобретенные:

- Атеромы;
- Кисты слизистых желез верхнечелюстных пазух;
- Травматические кисты.

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА И ШЕИ

1. Папиллома;
2. Фиброма:
   - твердая фиброма
   - фибролипома
   - ангиофиброма;
3. Ринофима;
4. Липома;
5. Невринома;

6.Гемангиома (артериальная, венозная):

- Капилярная
- ветвистая
- кавернозная
- смешанная;

7.Лимфангиома;

8.Фиброматоз десен;

9. Эпулис

ОПУХОЛИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ

Опухоли слюнных желез составляют 1-5% всех новообразований тела человека. Наиболее часто возникают в околоушных слюнных железах. Возраст больных — преимущественно 40-60 лет. 60-80% опухолей являются доброкачественными. Самая распространенная гистологическая форма доброкачественных опухолей — плеоморфная аденома (60%).

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!