

Эритематозный кандидоз



Псевдомембранозный кандидоз



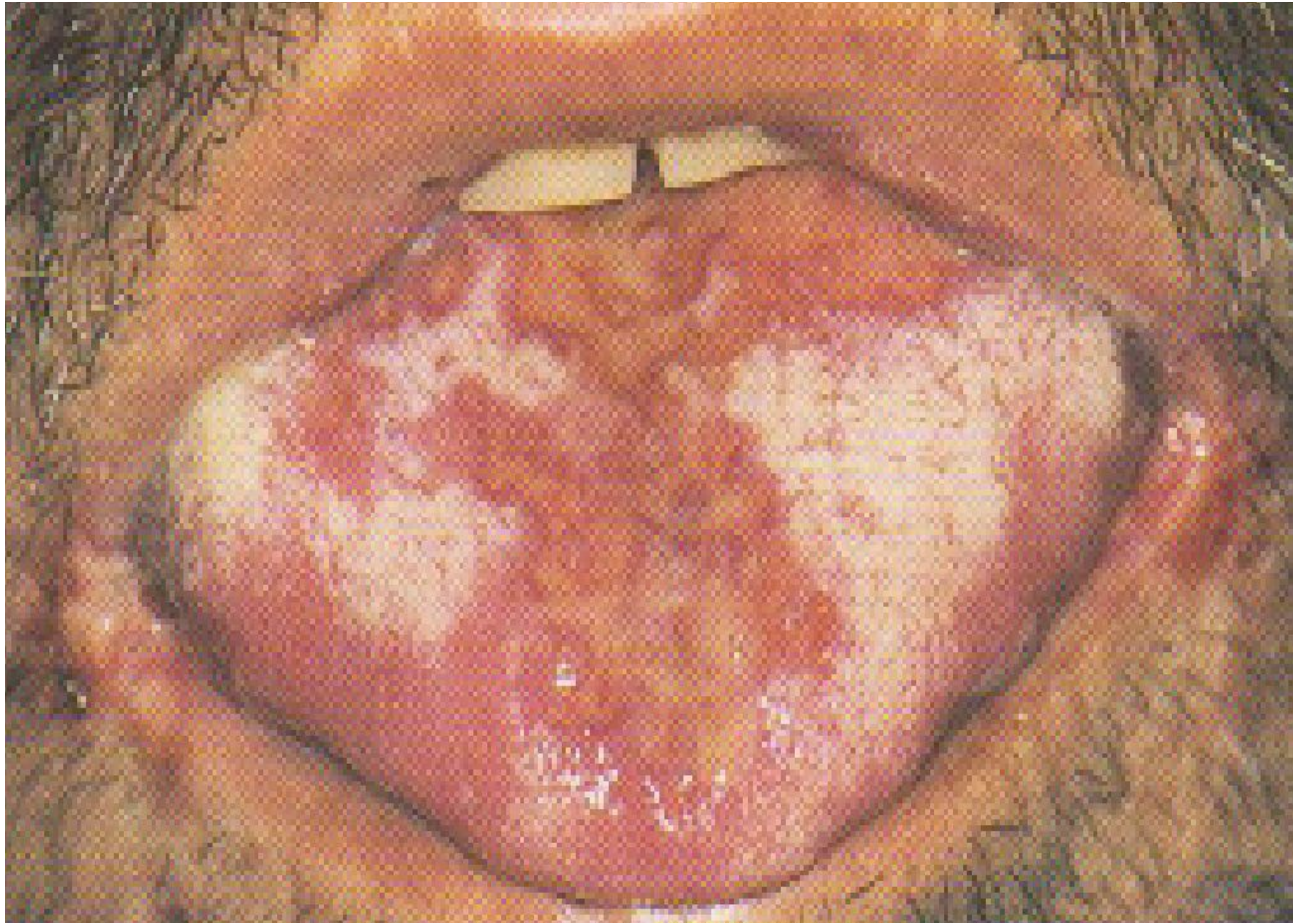
Гиперпластический кандидоз



Чаще сочетание атрофического с псевдомембранозным кандидозом



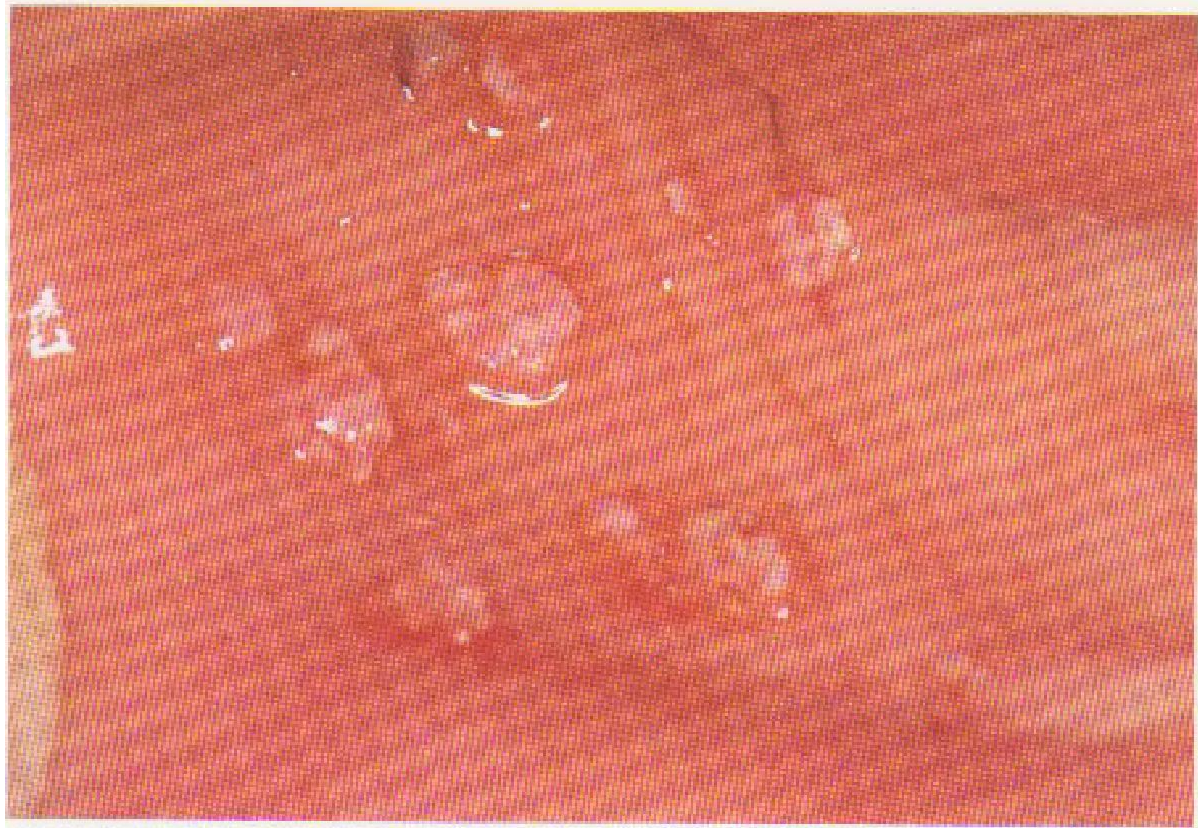
Полиморфная эритема, медикаментозная аллергия у
пациента с пневмоцистной пневмонией



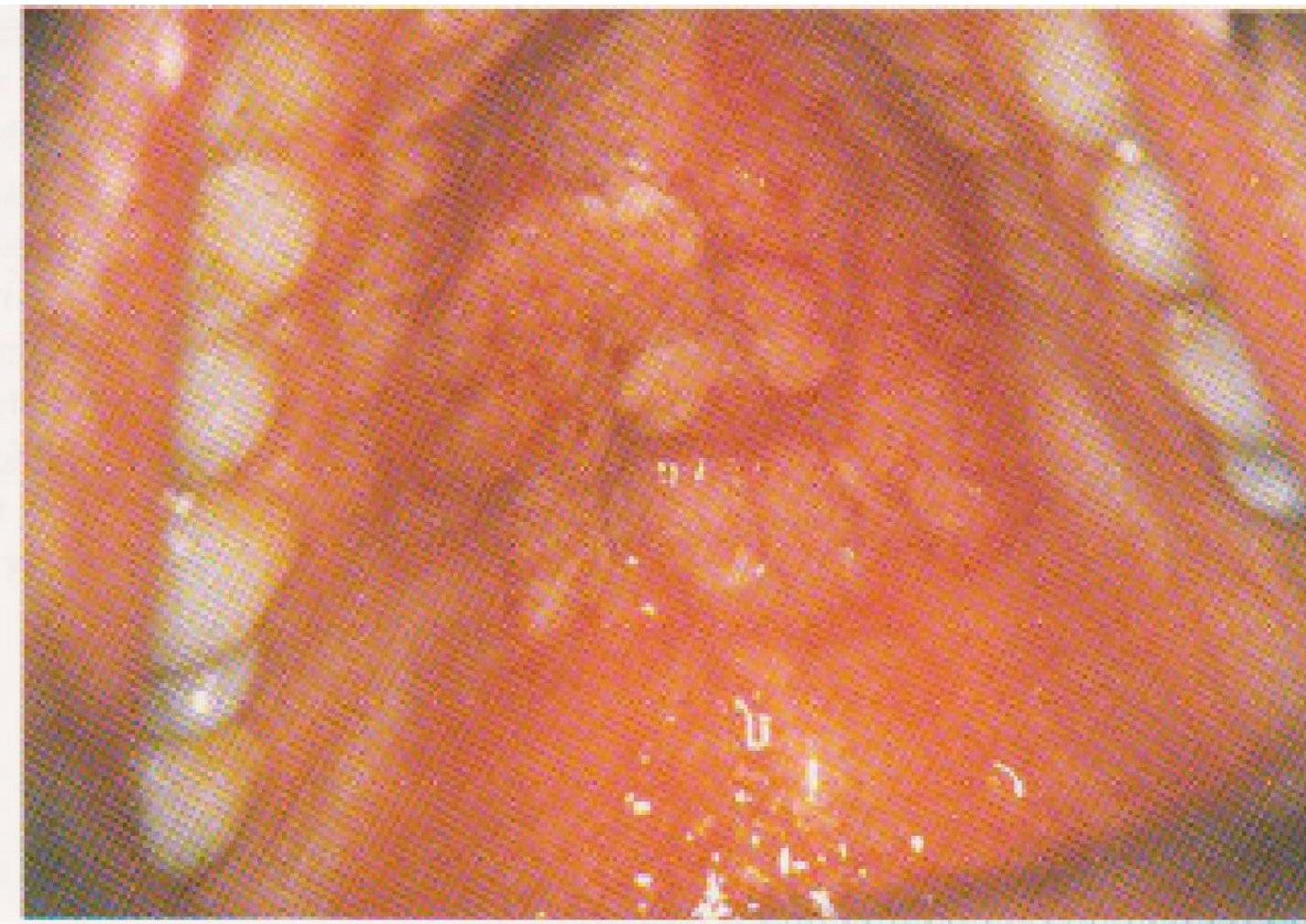
Ангулярный хейлит



Множественные остроконечные кандилломы на слизистой оболочке щеки



Широкая кандилома на нёбе



Множественные околоротовые поражения
КОНТАГИОЗНЫМ МОЛЛЮСКОМ



Паралич лицевого нерва



Волосистая лейкоплакия - встречается у 98% инфицированных



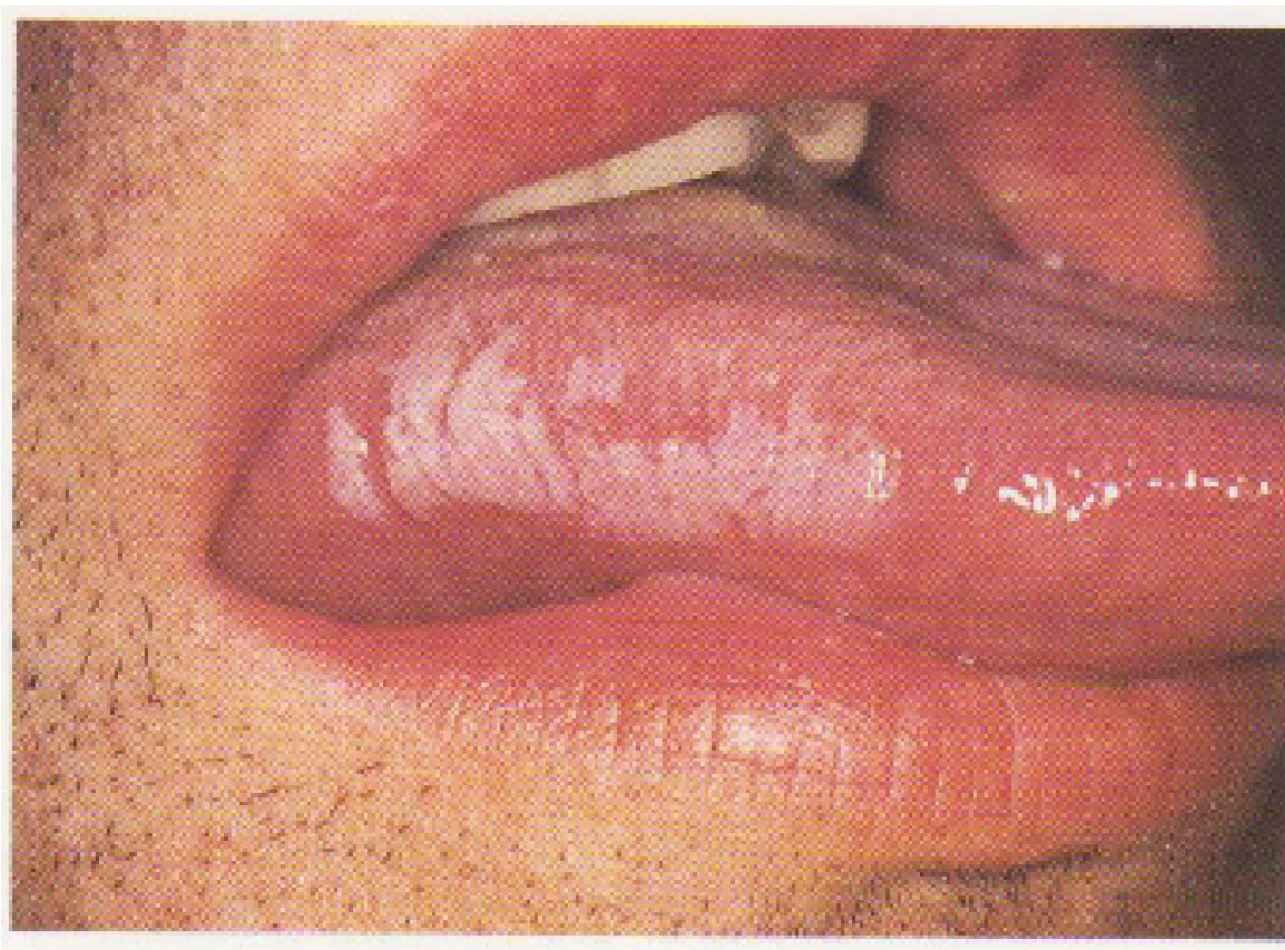
Волосистая лейкоплакия



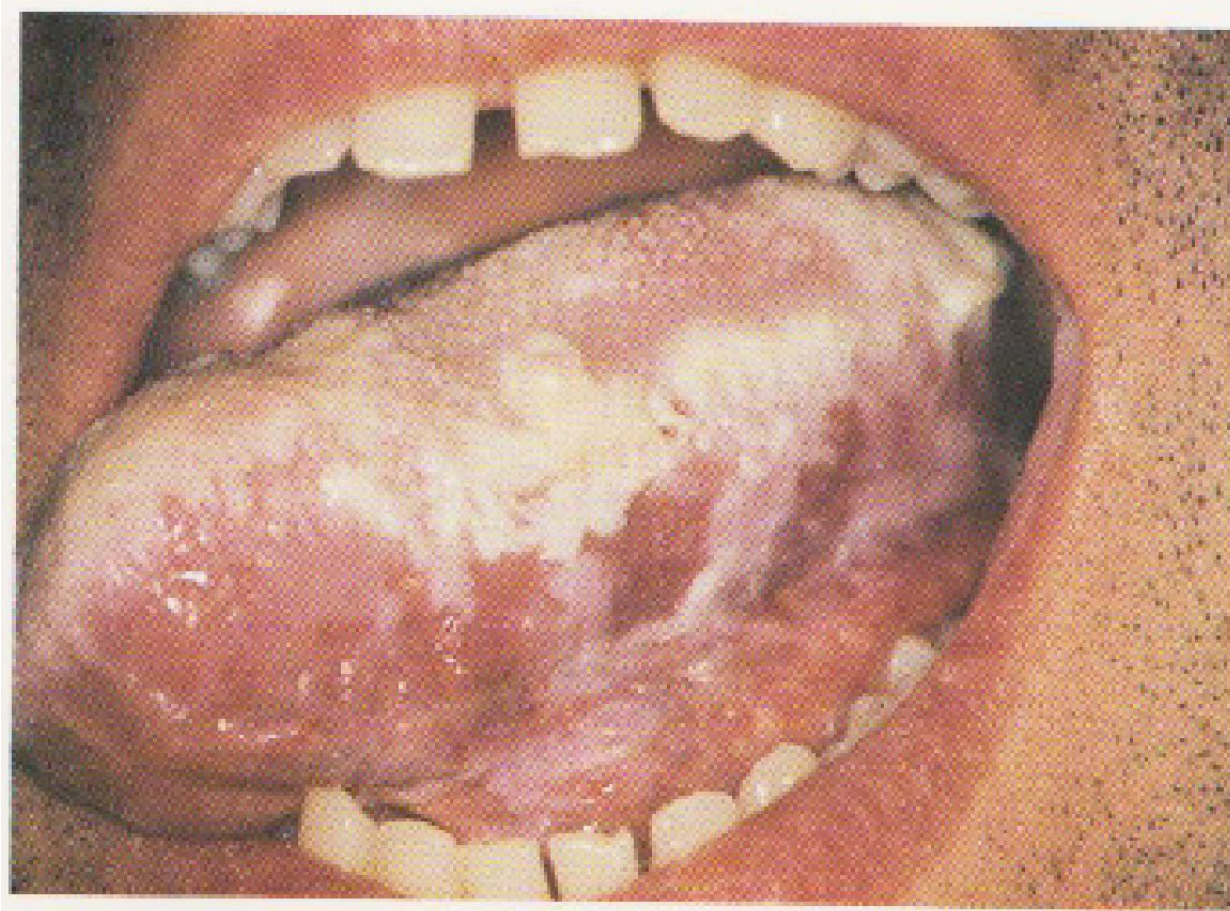
Волосистая лейкоплакия



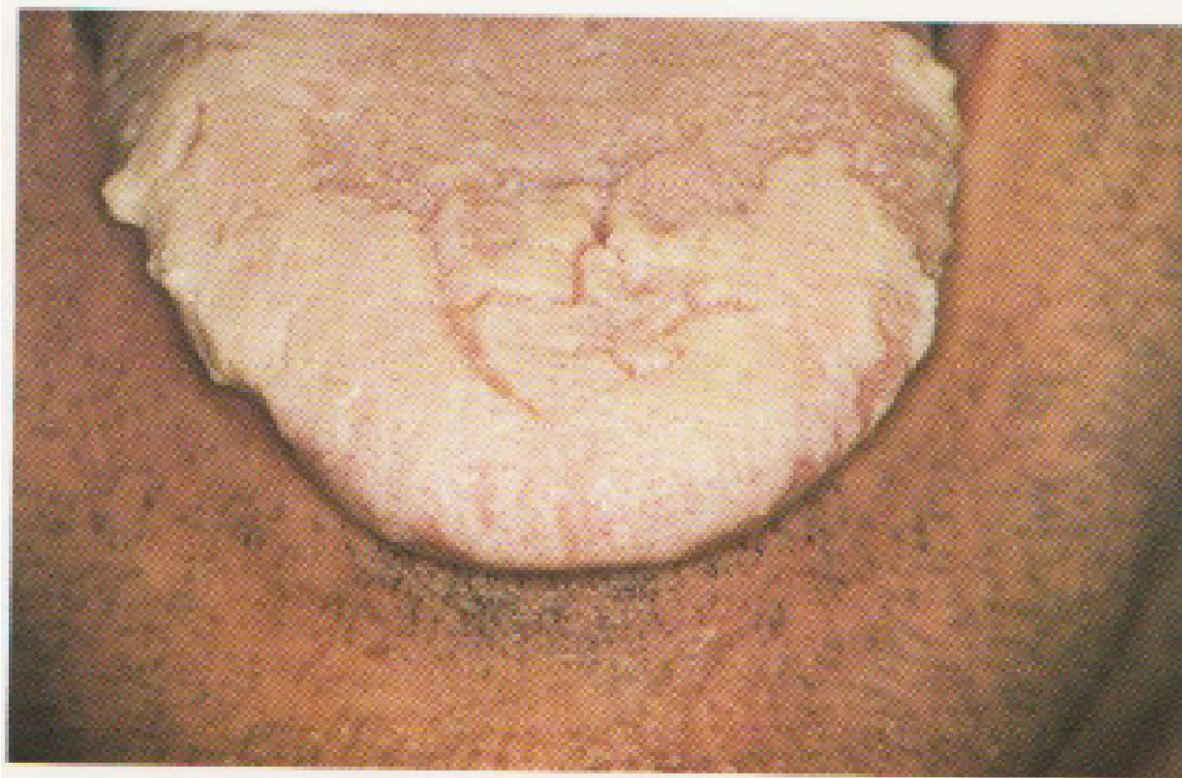
Типичная волосистая лейкоплакия на боковой поверхности языка



Умеренная волосистая лейкоплакия на языке



Выраженная волосистая лейкоплакия,
затронувшая спинку языка



Волосистая лейкоплакия

- у многих больных она служит одним из наиболее ранних признаков инфекции
- бессимптомные очаги ее локализуются на боковой поверхности языка
- в отличие от известной лейкоплакии это - большое атипичное бляшечное поражение, серовато-белое или белое, морщинистое или с гиперкератотическими разрастаниями
- поражение может быть одно- или двусторонним

Гингивальная эритема



Гингивальная эритема



Язвенно-некротический гингивит Венсана



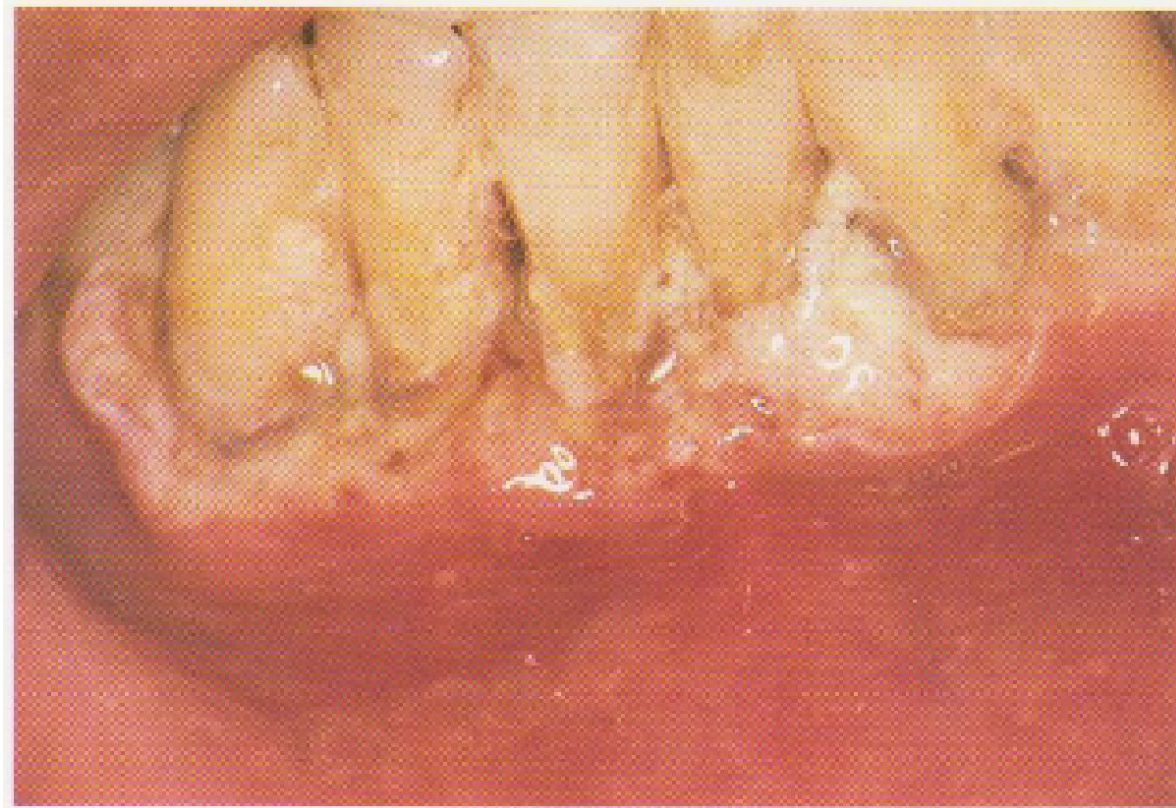
Язвенно-некротический гингивит Венсана



Язвенно-некротический гингивит Венсана



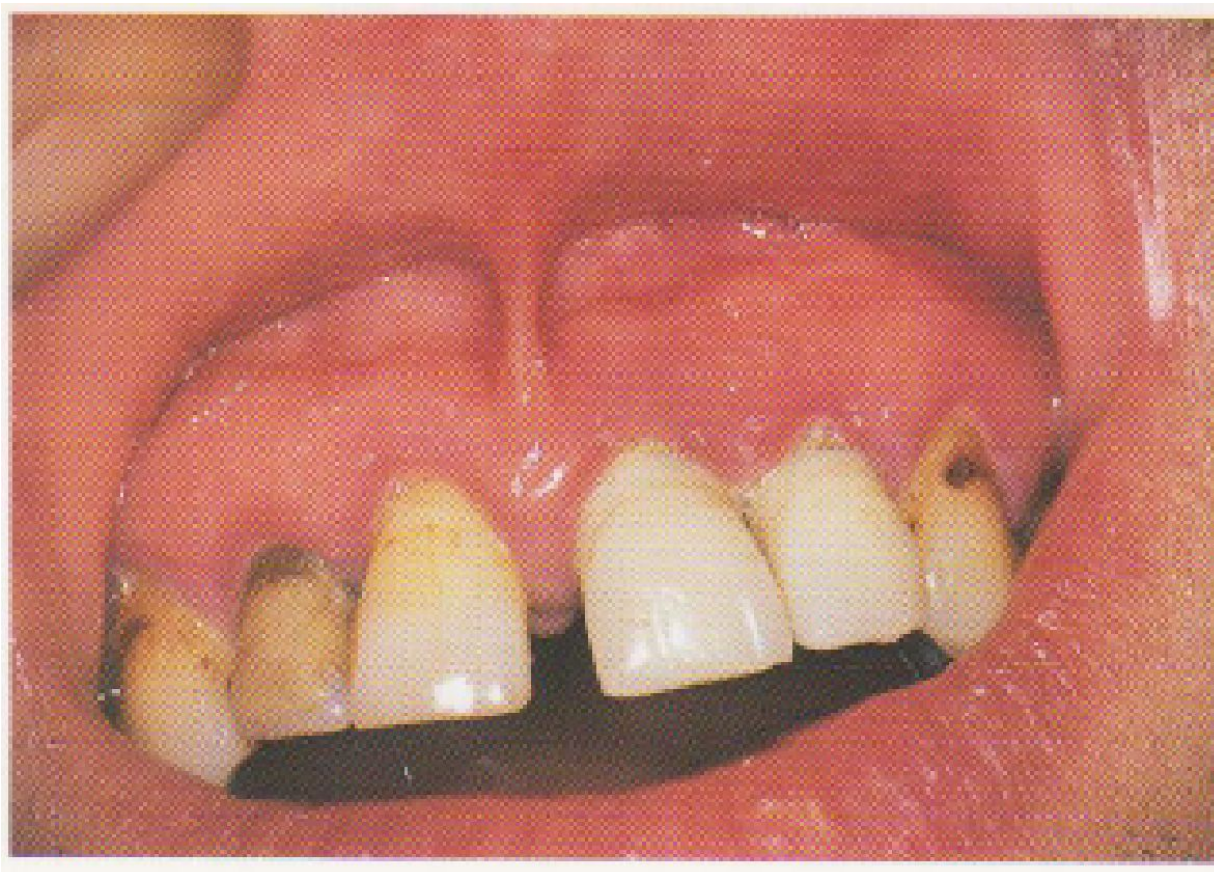
Некротический стоматит с обширным некрозом мягких тканей за деснами



Некротический язвенный гингивит



Быстропрогрессирующий пародонтит



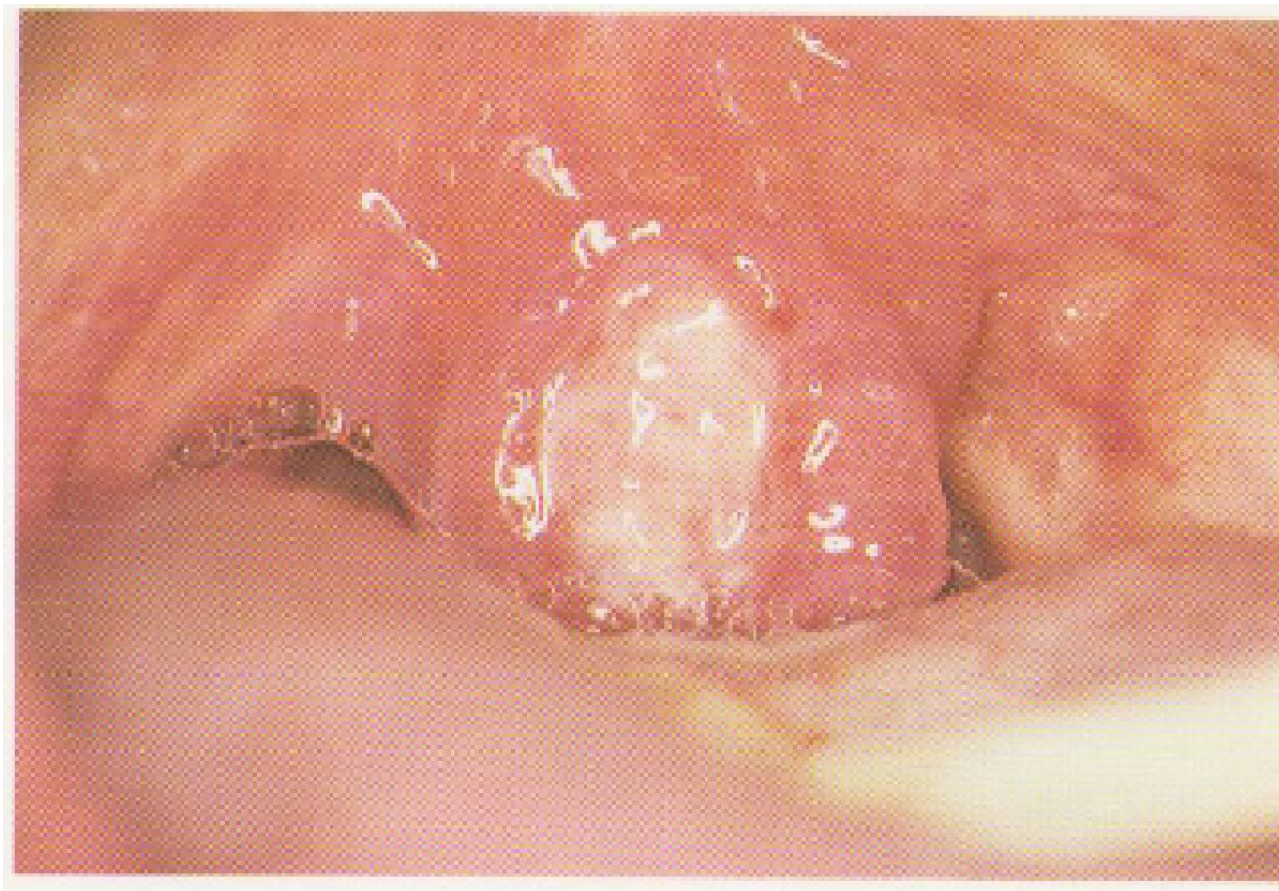
Быстропрогрессирующий пародонтит



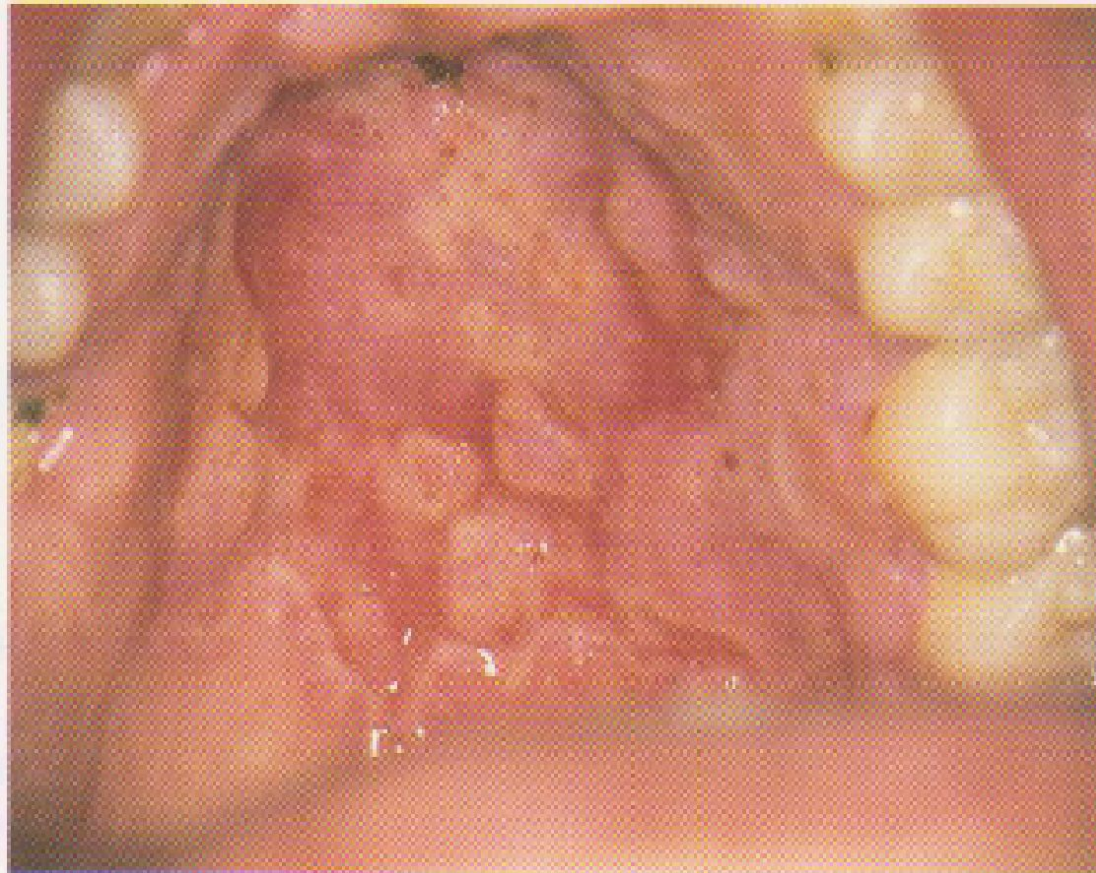
Рецидивирующий герпетический стоматит



Большая афтозная язва на нёбном язычке



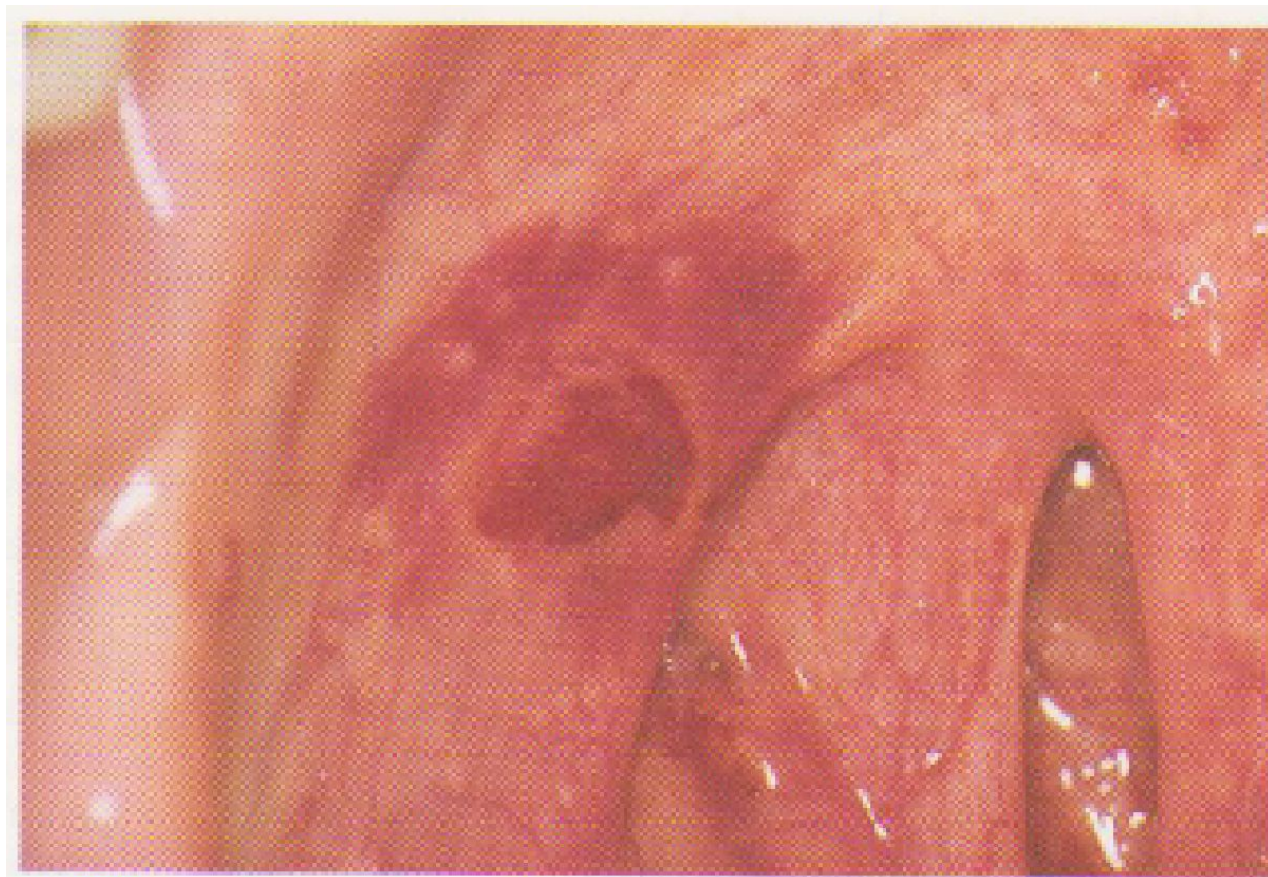
Незаживающие и обширные язвы на нёбе



Тромбоцитопеническая пурпура



Экхимоз на мягком нёбе как проявление
тромбоцитопенической пурпуры



Тромбоцитопеническая пурпура

характеризуется возникновением на коже и слизистых оболочках петехий, экхимозов, геморралий

поражение слюнных желез сопровождается симптомокомплексом ксеростомии

на фоне резкого снижения иммунитета у больных часто обостряются хронические периапикальные очаги инфекций, они имеют тенденцию к переходу в остеомиелит, не поддаются консервативному лечению

разрезы на слизистой оболочке полости рта заживают долго, микротравмы слизистой оболочки полости рта приводят к длительно незаживающим эрозиям и язвам

Кавернозная гемангиома



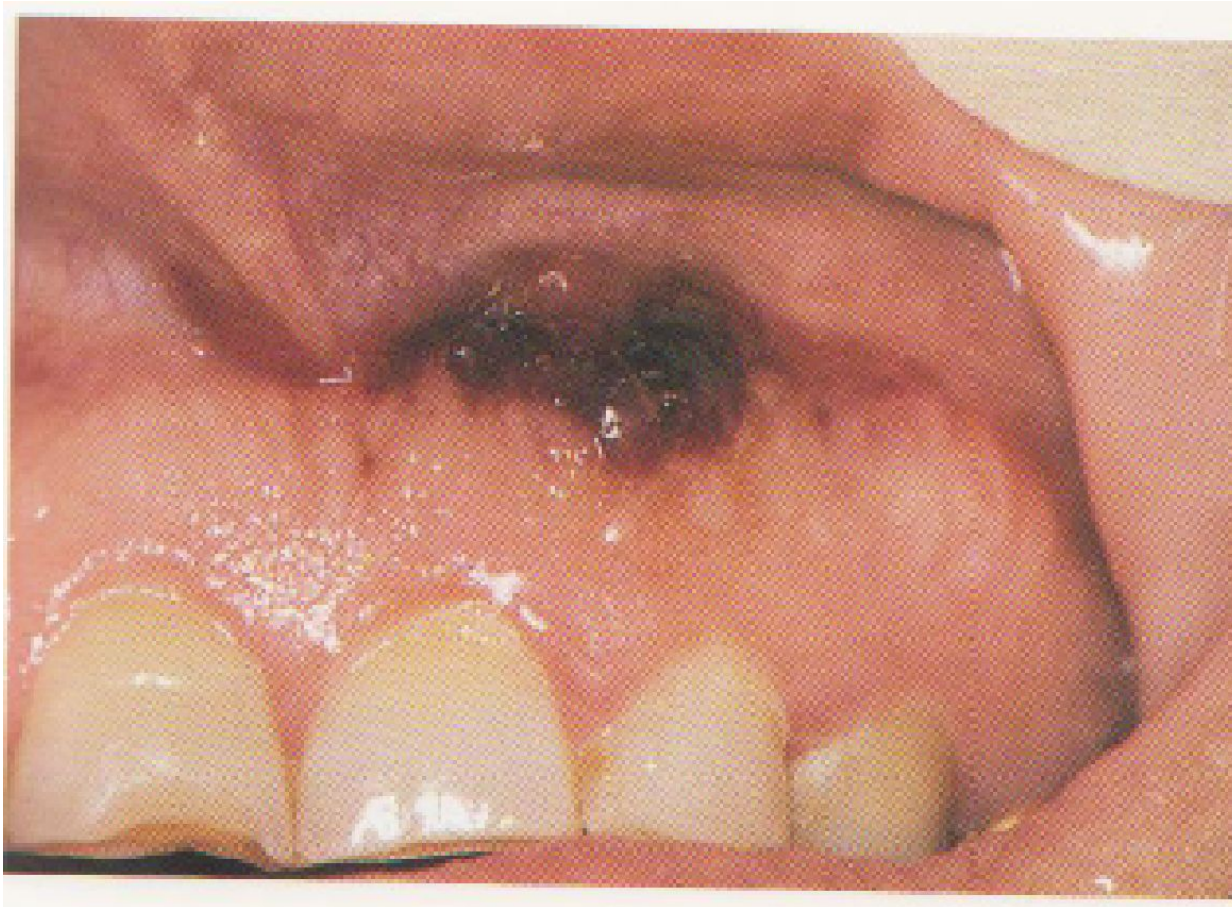
Саркома Капоши, начальные очаги на лице



Саркома Капоши, начальные очаги на слизистой оболочке щеки



Саркома Капоши на верхней слизистой оболочке альвеолярного отростка в виде мелкодольчатой опухоли



Саркома Капоши



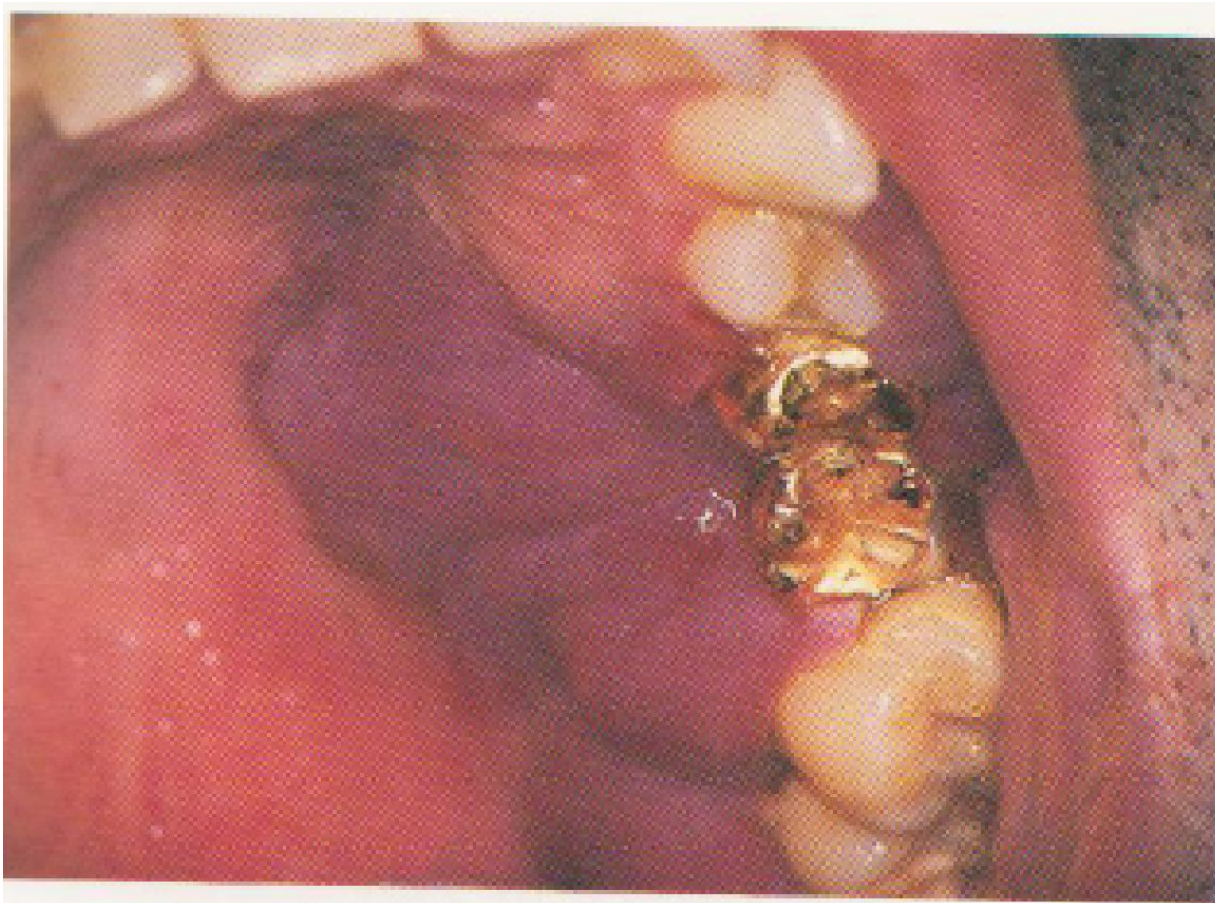
Саркома Капоши



Саркома Капоши



Обширная саркома Капоши на небе и деснах



Обширная Саркома Капоши



Саркома Капоши, очаги на коже



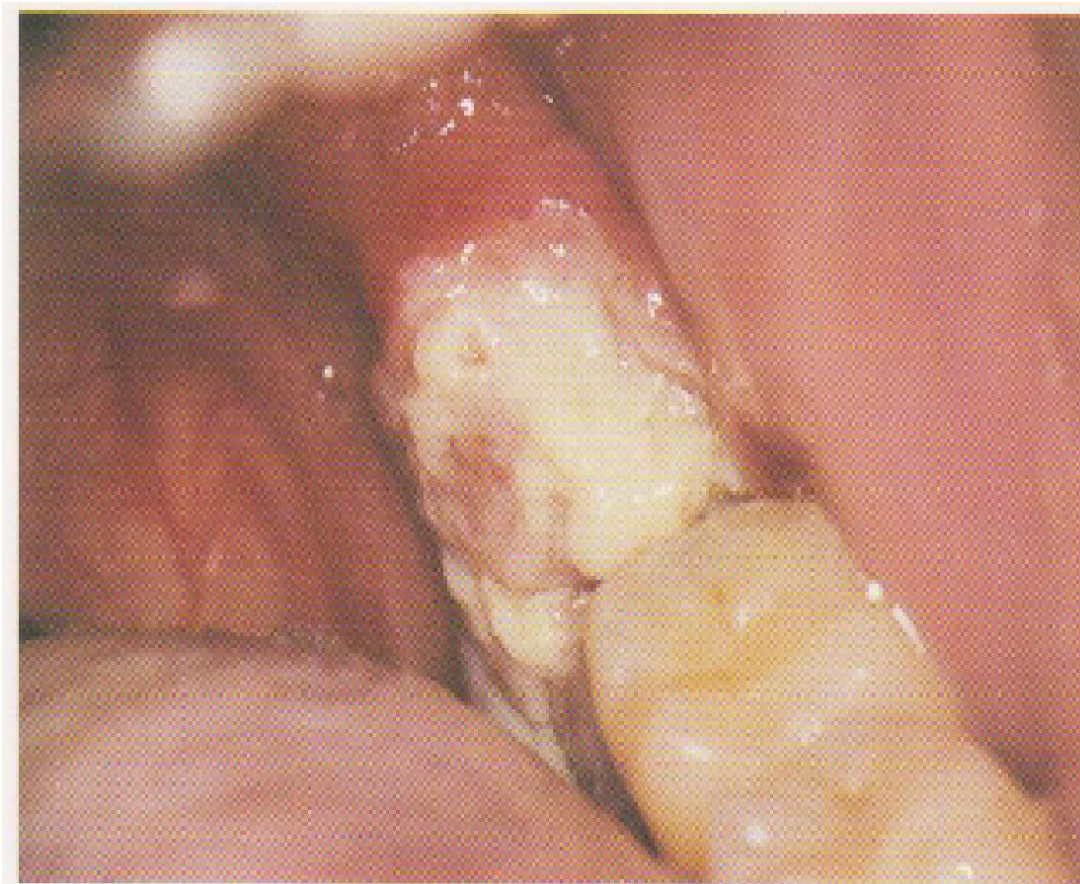
Саркома Капоши

- наиболее часто она локализуется в области твердого и мягкого неба, сосочков корня языка
- поражение, как правило, симметричное
- опухоль имеет вид слабо очерченных эритематозных пятен диаметром от 5-10 мм до 5 см либо узелковых разрастаний, плотных эластичных красновато-голубых, пурпурных или буро-коричневого цвета, различных размеров
- высыпания могут изъязвляться и сопровождаться болезненностью
- саркома Капоши протекает вяло, образовавшиеся эрозии не эпителизируются

Нон-Ходжкинская лимфома



Неходжкинская лимфома в позадиомолярной области



Болезнь Ходжкина в виде изъязвленной воспалительной десневой опухоли

