

# НЕОДОНТОГЕННЫЕ КИСТЫ



- ▣ **Патогенетически неодонтогенные кисты** челюстей не связаны ни с зубами, ни с нарушением развития зубообразовательного эпителия. Возникновение их связывают с нарушением эмбриогенеза лица. Это так называемые **фиссуральные (щелевые) кисты**. Локализуются на верхней челюсти, встречаются редко.
- ▣ В зависимости от локализации различают следующие фиссуральные кисты:
  - *Носонебные*
  - *Глобуломаксиллярные*
  - *Носоальвеолярные.*

# Носонебные кисты (кисты резцового канала)

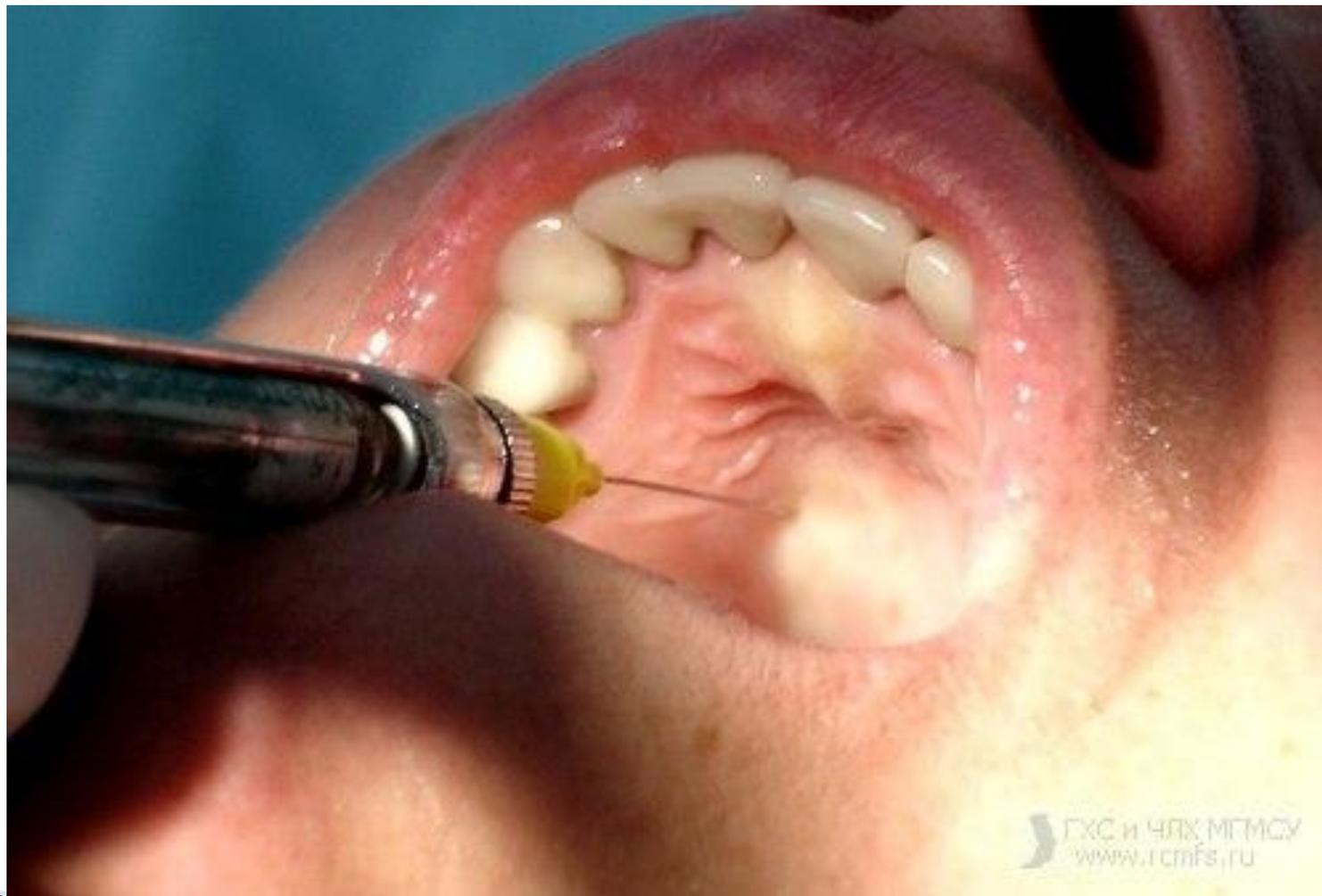
- Развиваются из эмбриональных остатков эпителия носонебного канала(чаще в нижних отделах)
- Располагаются они между центральными резцами. Рост медленный, безболезненный. После разрушения небной кости в переднем отделе неба, позади интактных центральных резцов, появляется полушаровидное выпячивание с четкими границами. При пункции можно получить прозрачную жидкость с кристаллами холестерина. Кисты могут нагнаиваться.

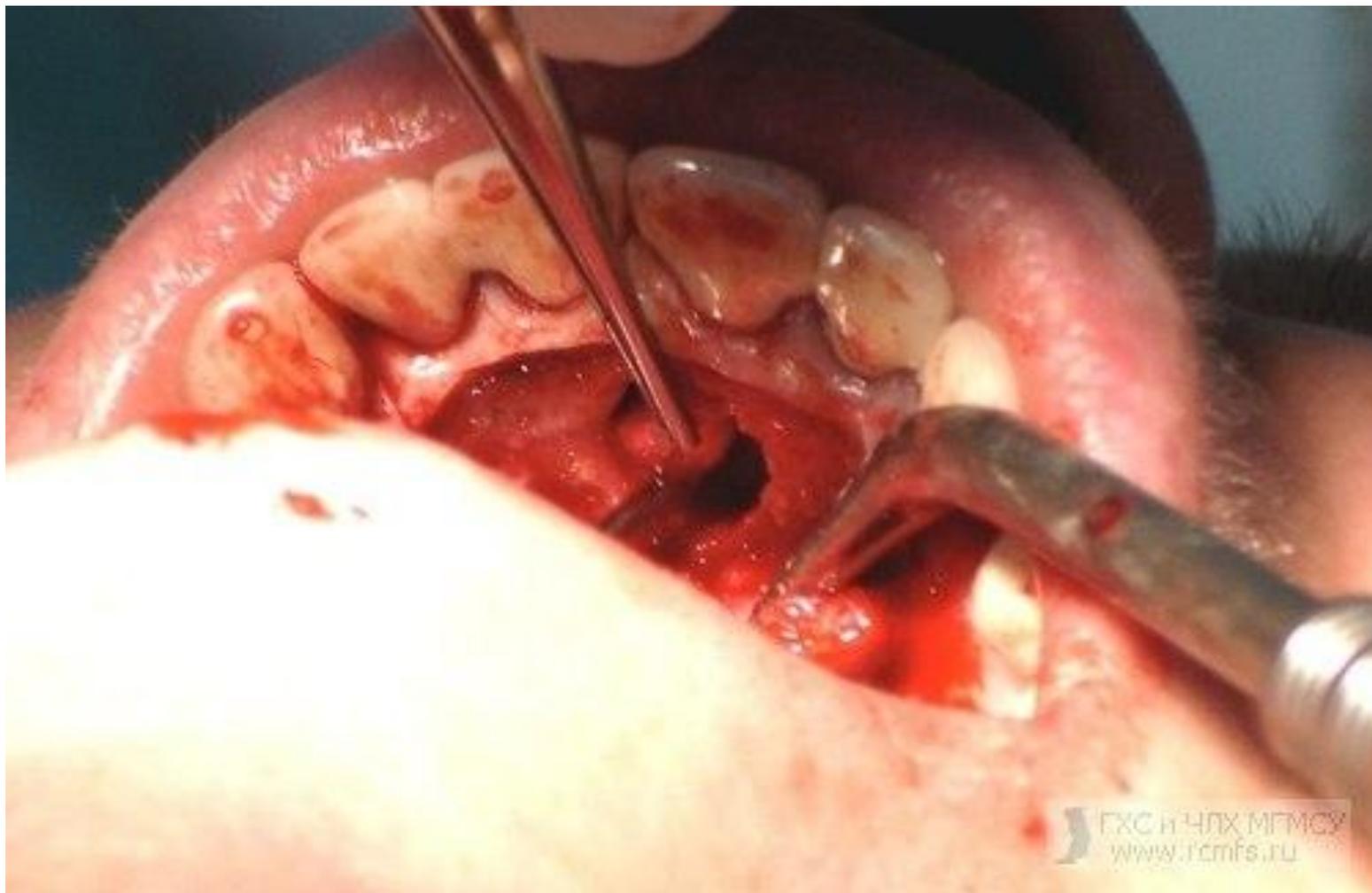
▣ *Диагноз* устанавливается на основании рентгенологического исследования. В области того участка, где должно находиться резцовое отверстие, имеется очаг гомогенного разрежения костной ткани с четкими границами (имеет округлую форму и расположен строго по средней линии). На него проецируются интактные корни зубов с сохранением периодонтальной щели. *Ошибки* в установлении диагноза возникают при наличии разрушенных верхних центральных резцов. На рентгенограмме необходимо определить присутствует ли разрушение периодонтальной щели зуба, который проецируется на кисту. Последнее указывает на имеющуюся радикулярную кисту.

# Рентгенограмма



# Этапы лечения









**а)**

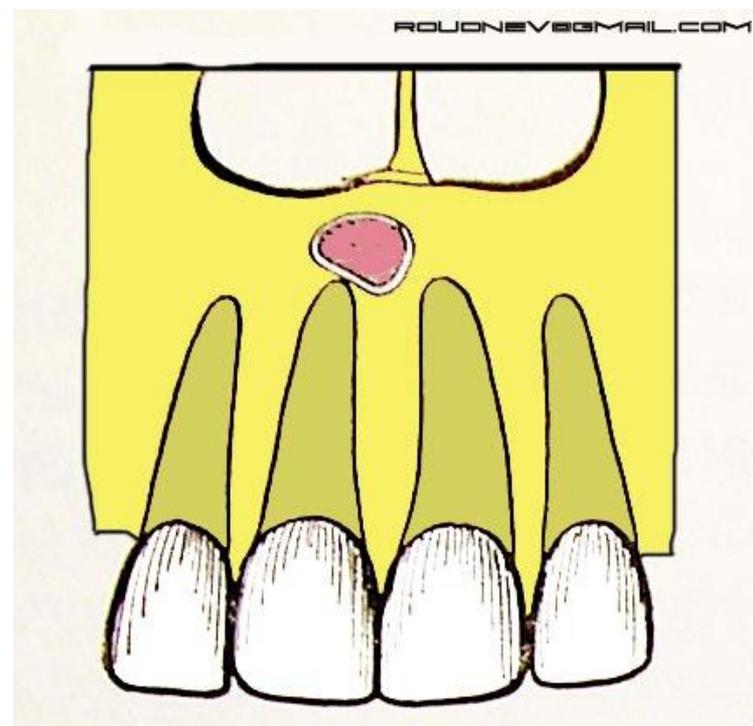


**б)**



**в)**

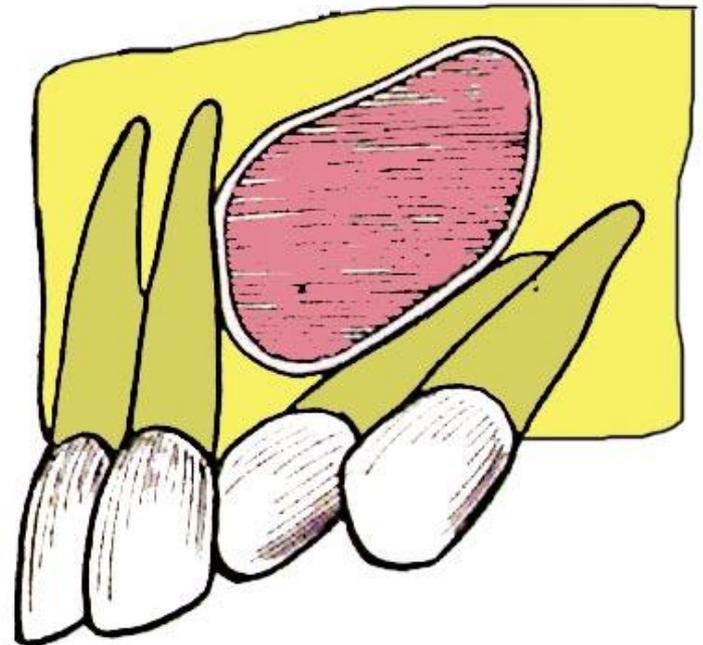
**Рис. 27.5.1. Рентгенограммы верхней челюсти больных с носонебными (резцового канала) кистами (а,б,в).**

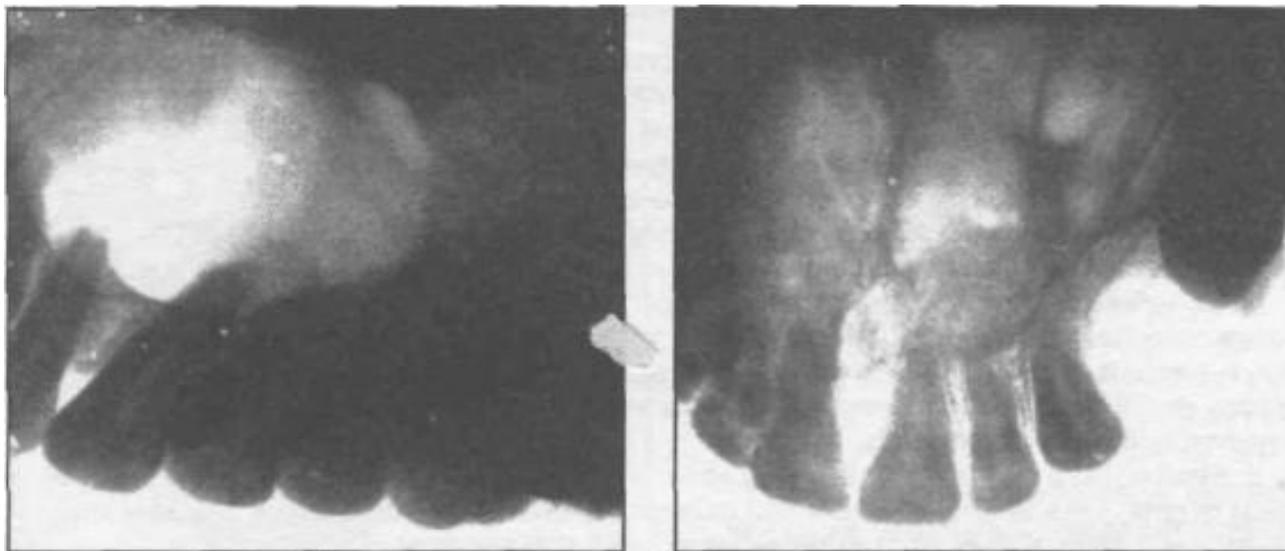


## Глобуломаксиллярные кисты (интрамаксиллярные, шаровидно - верхнечелюстные)

- Располагаются между боковым резцом и клыком на верхней челюсти. Образуются из эпителия в месте сращения двух эмбриональных лицевых отростков: лобного и верхнечелюстного
- Кисты растут медленно, безболезненно. Нередко их обнаруживают случайно. Клинически они проявляют себя в виде безболезненного выпячивания в преддверии полости рта или неба. Могут прорасти в полость носа или в верхнечелюстную пазуху. Расположена киста в области интактных зубов. Нагноение кист бывает редко. При пункции можно получить прозрачную жидкость с кристаллами холестерина.

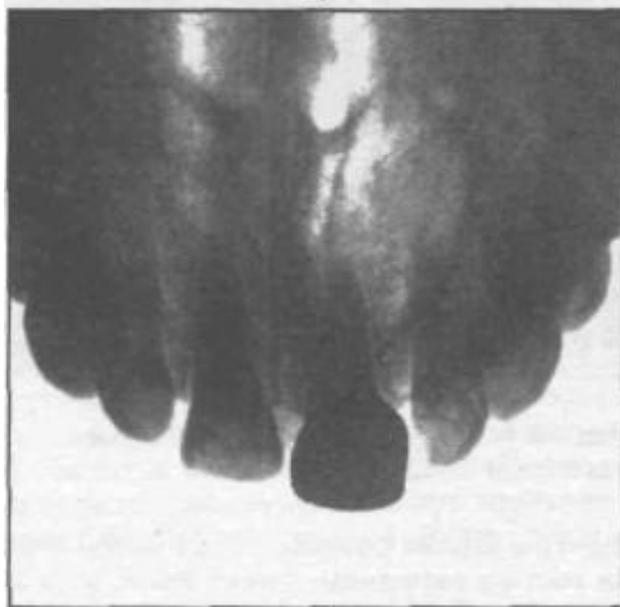
- На внутриротовой рентгенограмме имеется участок гомогенного разрежения костной ткани округлой формы с четкими границами. Киста расположена между интактным боковым резцом и клыком.
- Отмечается дивергенция (расхождение) корней этих зубов, периодонтальная щель сохранена. Диагноз усложняется если боковой резец или клык разрушен.



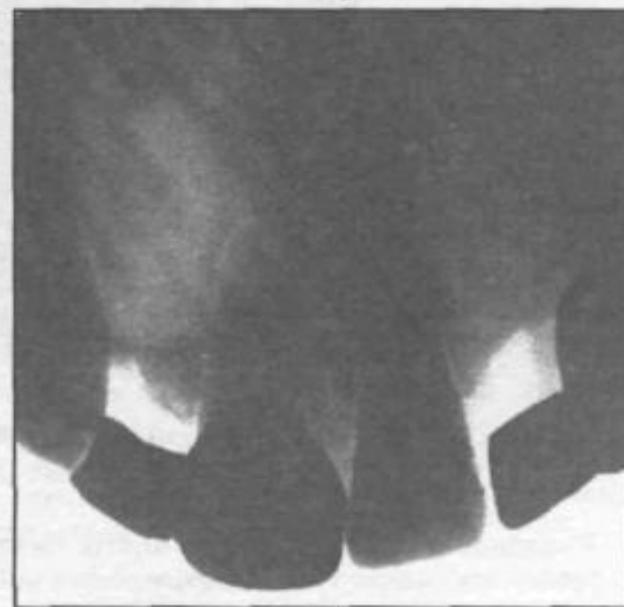


а)

б)



в)



г)

Рис. 27.5.2. Рентгенограммы верхней челюсти больных с глобуломасиллярными кистами (а,б,в,г).

# Носоальвеолярные кисты (носогубные кисты преддверия носа)

- Располагаются в области носогубной борозды под основанием крыла носа. Развиваются из остатков эмбрионального эпителия на границе трех эмбриональных отростков: лобного, наружного носового и верхнечелюстного.
- Находятся на передней стенке верхнечелюстной кости в преддверии полости рта, в проекции корней бокового резца и клыка. Вызывают деформацию наружной кортикальной пластинки. Клинически проявляют себя в виде малоподвижного, эластичного выпячивания округлой формы с четкими границами и неспаянного с окружающими тканями. Может наблюдаться сужение входа в нос. Данные кисты расположены в толще мягких тканей. При пункции можно получить прозрачную, желтоватую, несколько вязкую, жидкость с кристаллами холестерина.

- ▣ *Рентгенологически* киста ничем себя не проявляет, в некоторых случаях может быть небольшое округлое просветление (за счет углубления) костной ткани в месте нахождения кисты. Зубы, расположенные в зоне кисты, интактные.
- ▣ *Диагноз уточняется* при проведении оперативного вмешательства.

The image features a classic 'The End' title card. The text 'The End' is written in a white, elegant cursive script with a black outline, centered within a dark blue circle. This blue circle is surrounded by a thick red ring, which is itself set against a background of concentric red circles that create a tunnel-like effect. The overall design is reminiscent of mid-20th-century film title cards.

*The End*