

НЕОДОНТОГЕННЫЕ КИСТЫ



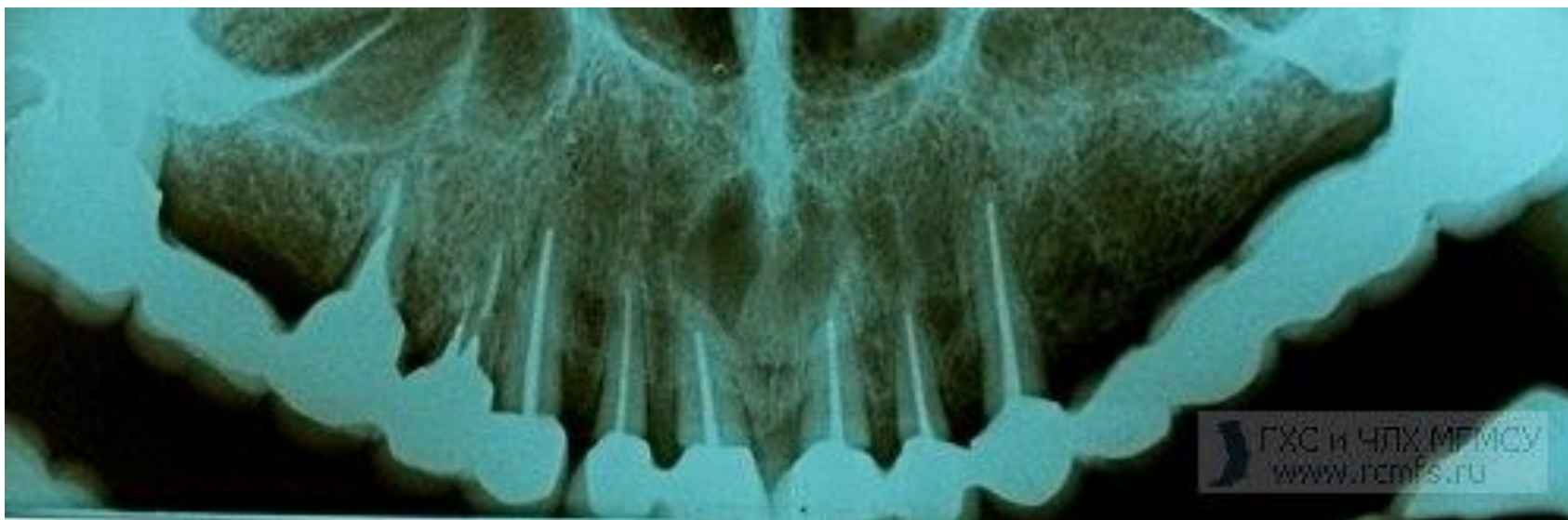
- **Патогенетически неодонтогенные кисты** челюстей не связаны ни с зубами, ни с нарушением развития зубообразовательного эпителия. Возникновение их связывают с нарушением эмбриогенеза лица. Это так называемые **фиссуральные (щелевые) кисты**. Локализуются на верхней челюсти, встречаются редко.
- В зависимости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

Носонебные кисты (кисты резцового канала)

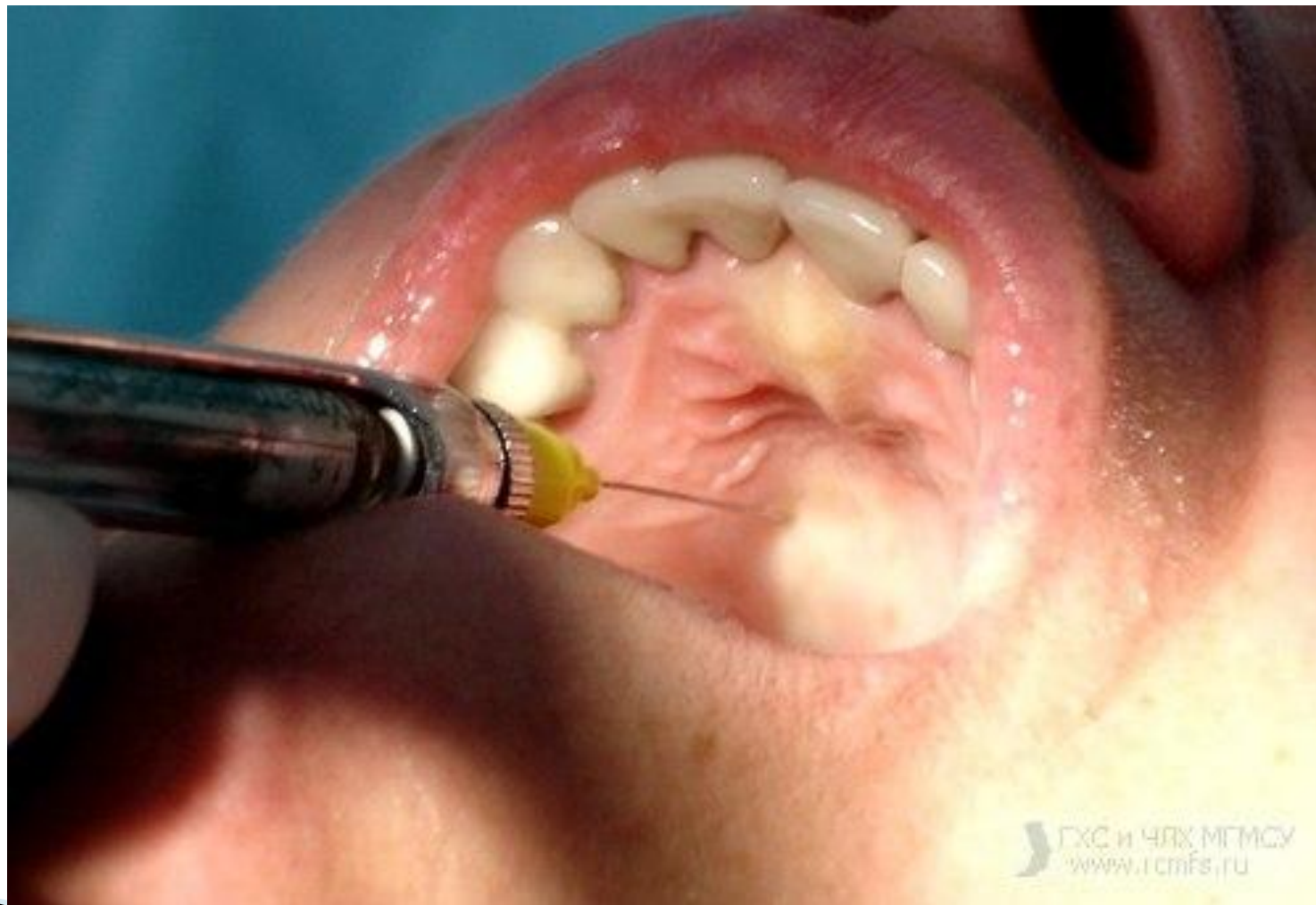
- Развиваются из эмбриональных остатков эпителия носонебного канала(чаще в нижних отделах)
- Располагаются они между центральными резцами. Рост медленный, безболезненный. После разрушения небной кости в переднем отделе неба, позади интактных центральных резцов, появляется полушаровидное выпячивание с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

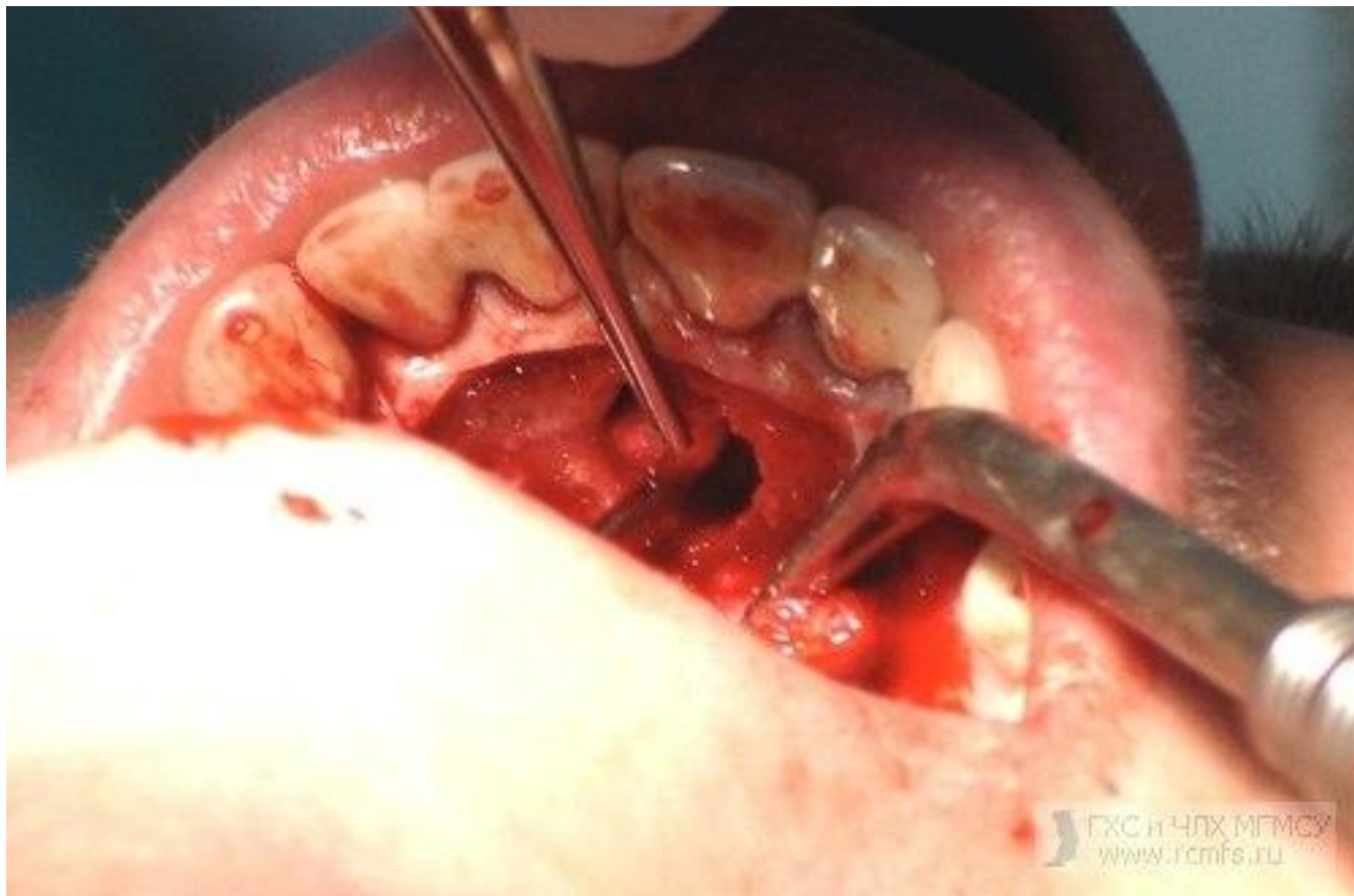
▣ *Диагноз* устанавливается на основании рентгенологического исследования. В области того участка, где должно находиться резцовое отверстие, имеется очаг гомогенного разрежения костной ткани с четкими границами (имеет округлую форму и расположен строго по средней линии). На него проецируются интактные 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)

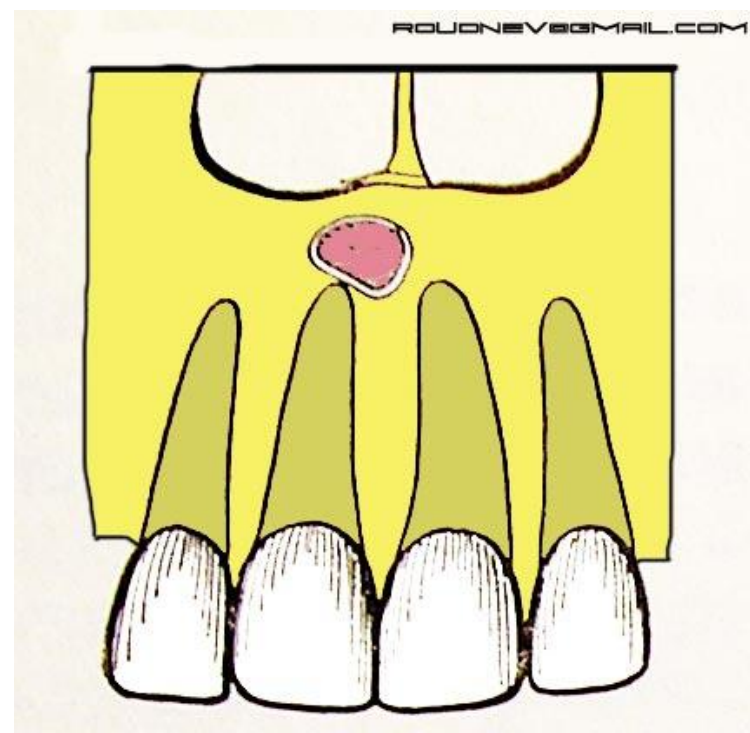


б)



в)

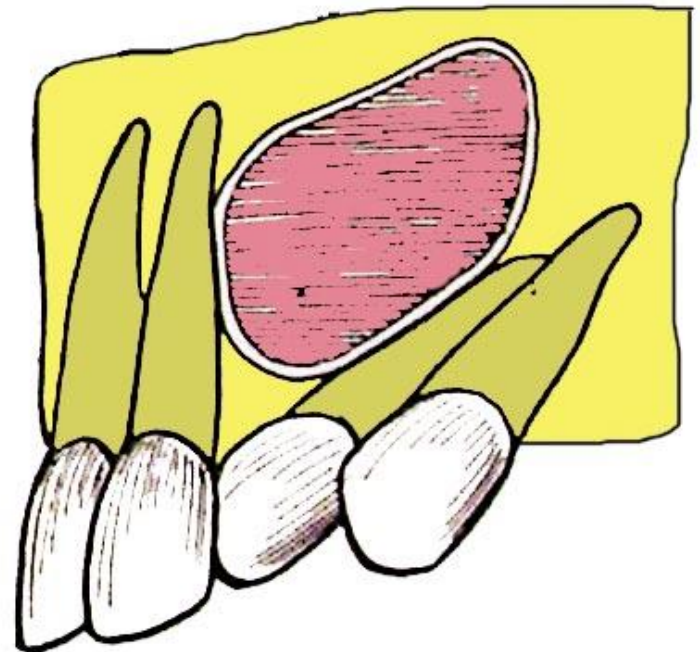
Рис. 27.5.1. Рентгенограммы верхней челюсти больных с носонебными (резцового канала) кистами (а, б, в).

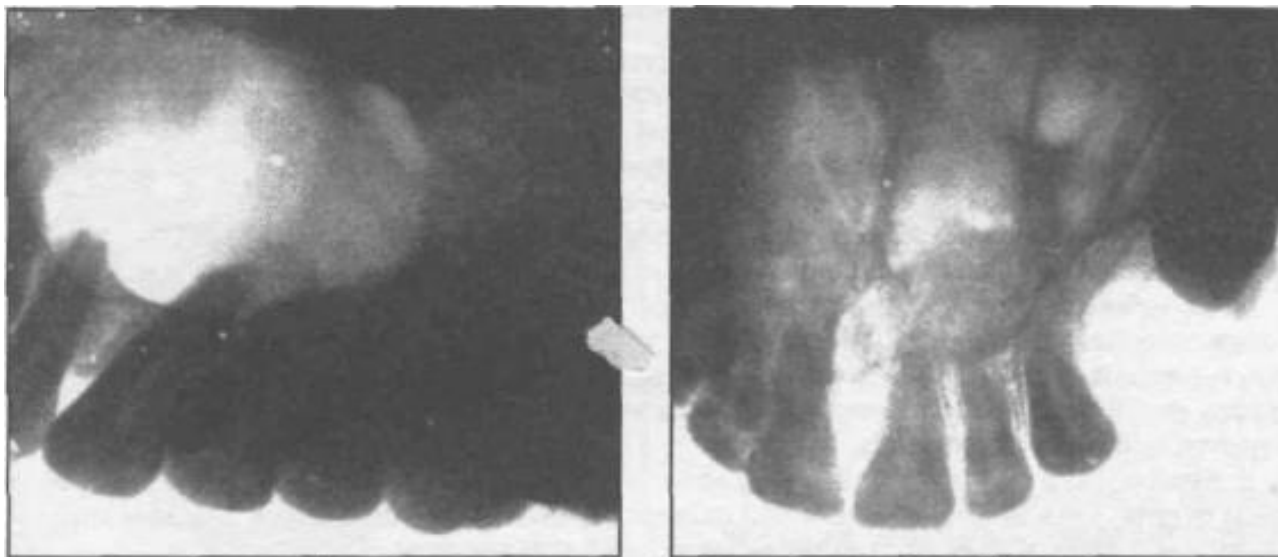


Глобуломаксиллярные кисты (интрамаксиллярные, шаровидно - верхнечелюстные)

- 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.



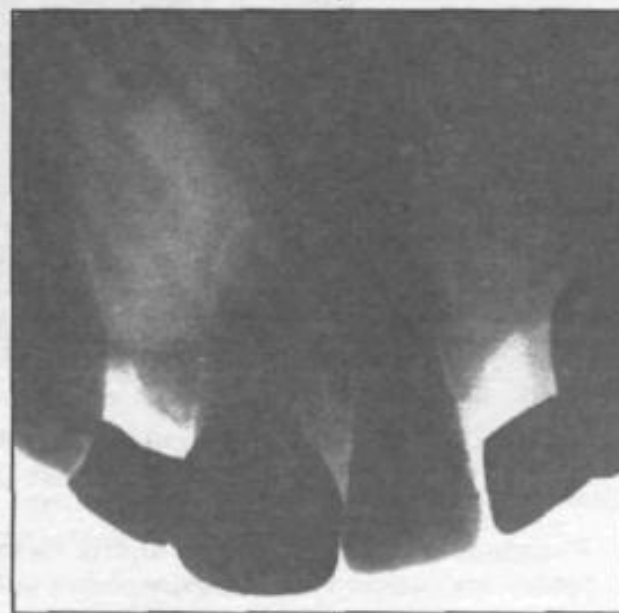


а)

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