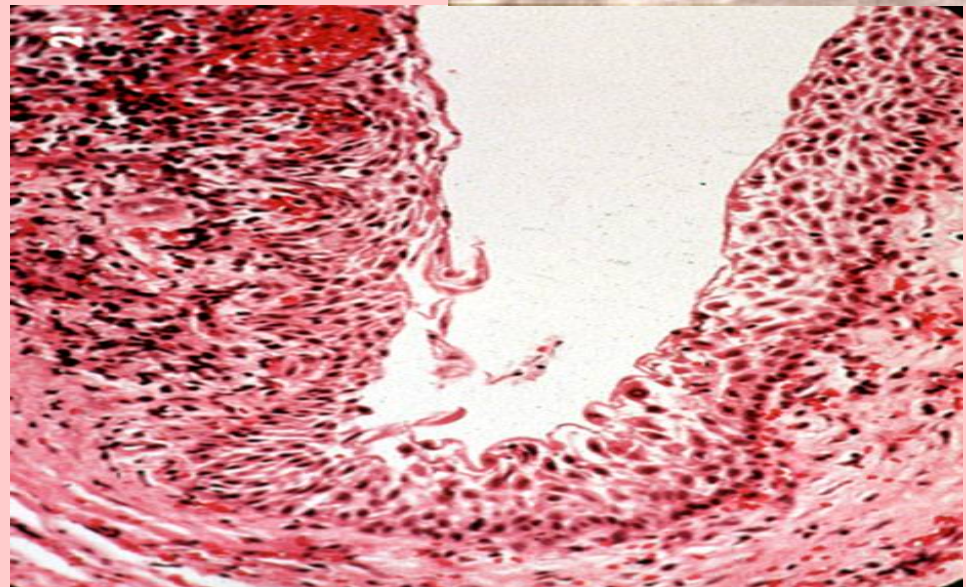




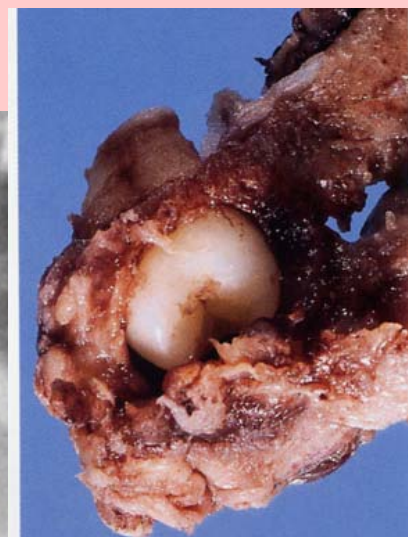
**остит, периостит, остеомиелит (разлитой и очаговый)-следствие гнойного периодонтита ,костные секвестры - полости с гноем - сепсис.**

2-Морфология одонтогенных кист челюстей (примордиальной, фолликулярной и радикулярной, осложнения)

О-генные кисты :  
воспалительные:  
(зубная корневая, радикулярная, апикальная) - в альвеолярном отростке зубной лунки.- из периапикальной гранулемы-полностью выстлана эпителием, после удаления зуба может стать *резидуальной кистой*)



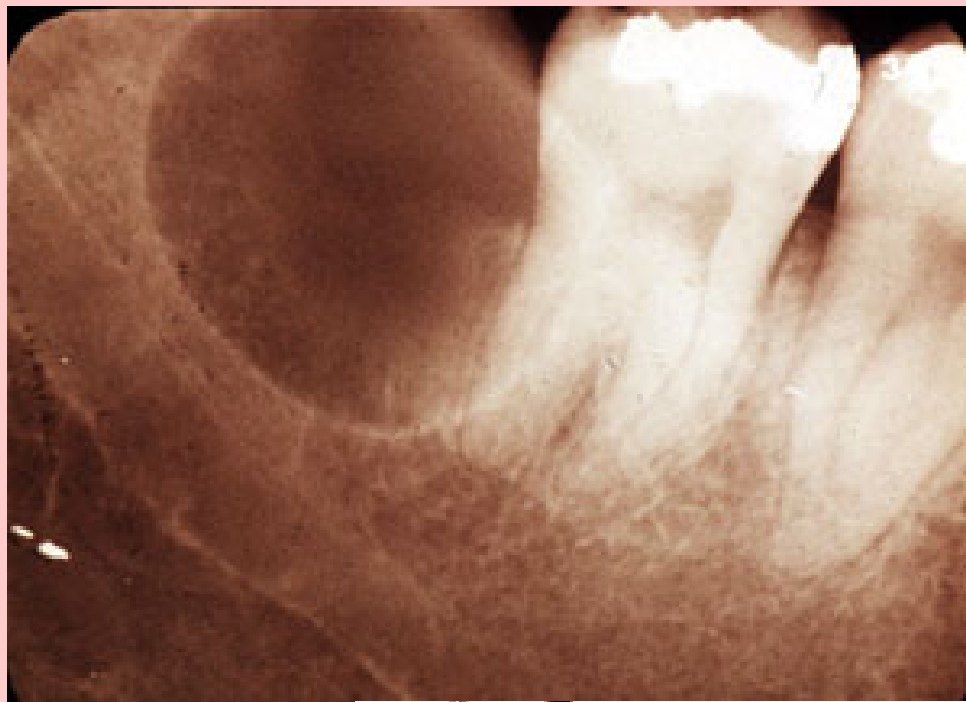
**Рентгенограмма.** Тератома правой ветви нижней челюсти, содержащая зуб. Отчетливо виден непрорезавшийся зуб.



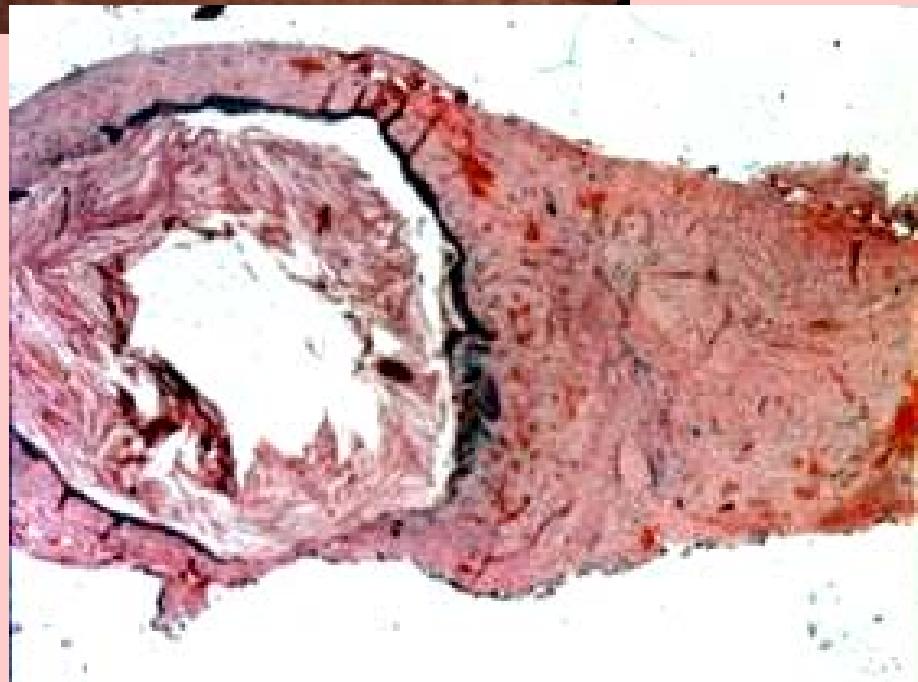
Киста содержит непрорезавшийся зуб.

Диспластические О-генные кисты – фолликулярная (из эмалевого органа не прорезавшегося зуба).

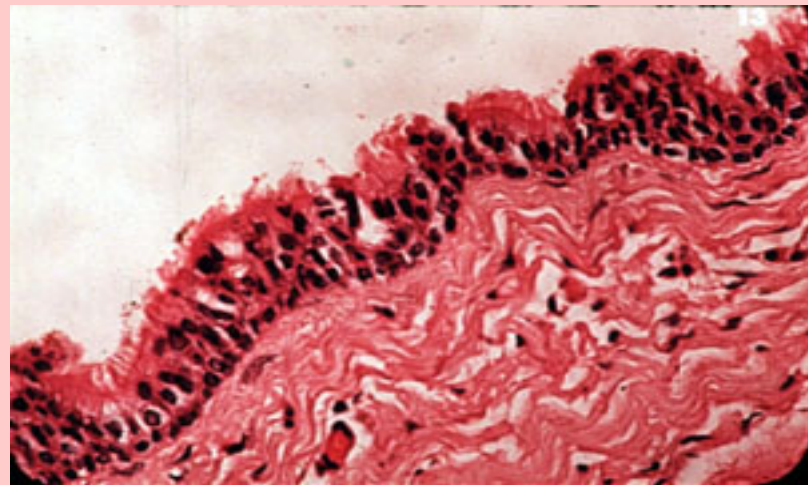
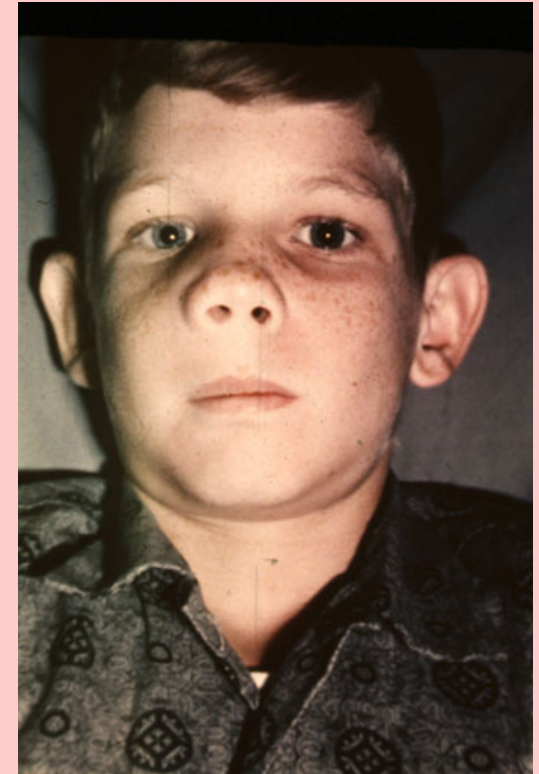
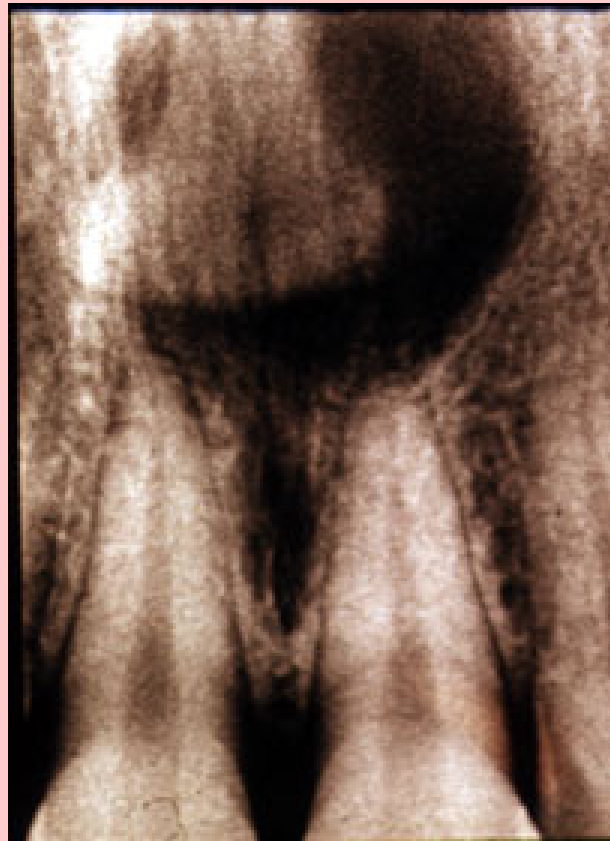
Стенки тонкие, многослойный Эп. В полости кисты зубы разной степени незрелости, клетки секретирующие слизь. Эти кисты могут укрупняться до перелома челюсти.

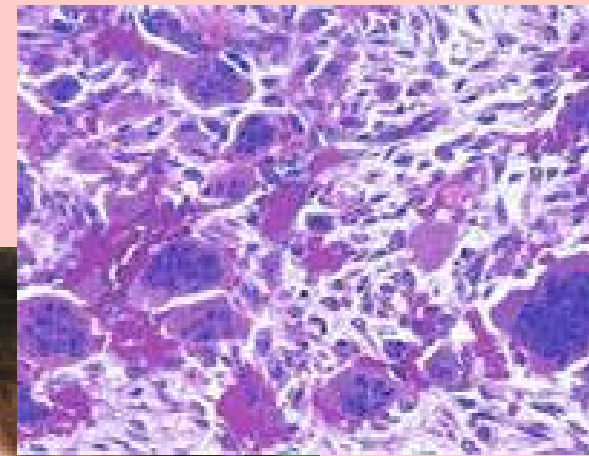


Одонтогенная кератокиста (примордиальная) с фиброзной стенкой орговевающим плоский эпителием. Угол н.челюсти, одно, многокамерна. упорно рецидивирует



2 вида  
фиссуральных кист:  
**Носонебная** - по  
срединной линии  
твердого неба-  
**Носогубная**- в  
верхней губе под  
крылом носа.  
выстилка –  
секретирует  
слизь, неороговеет  
эпит.



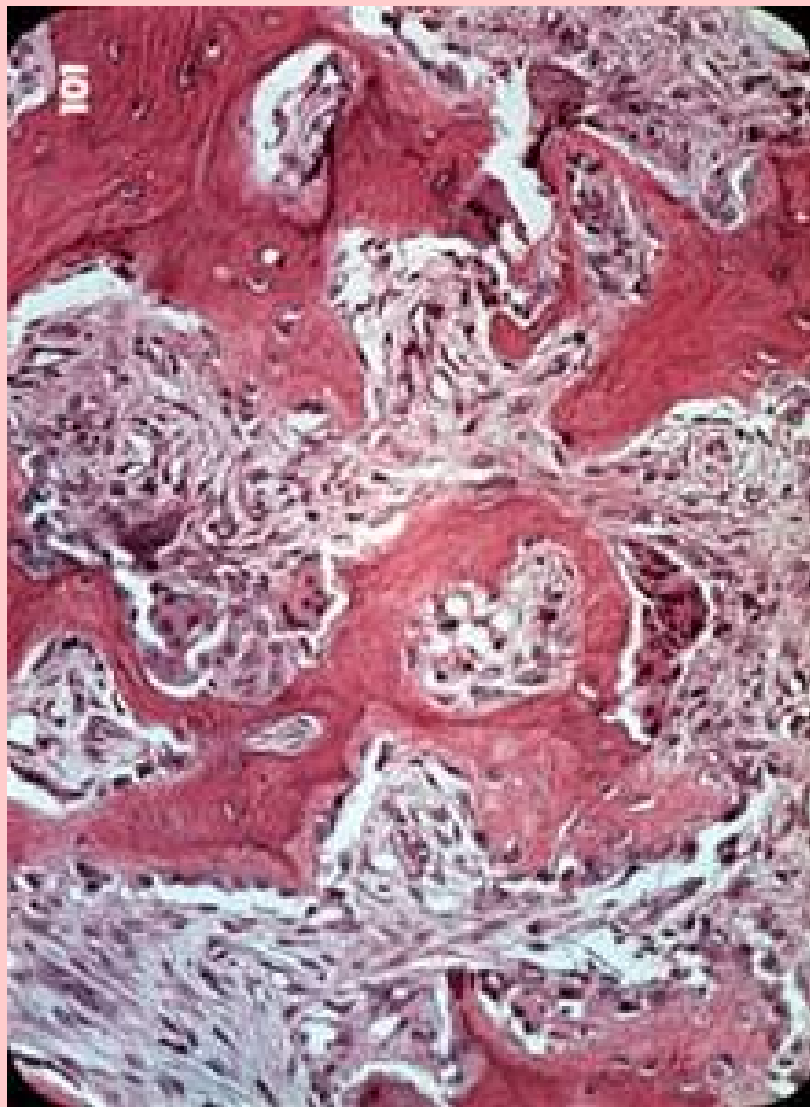


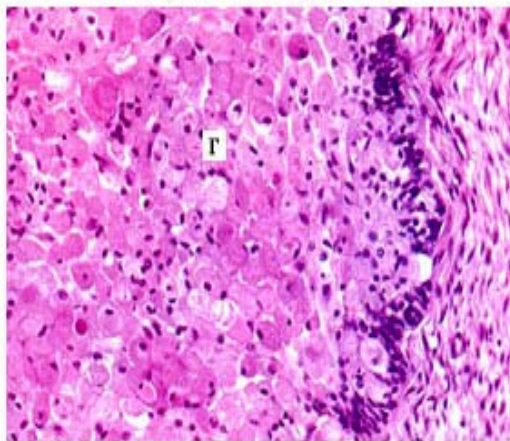
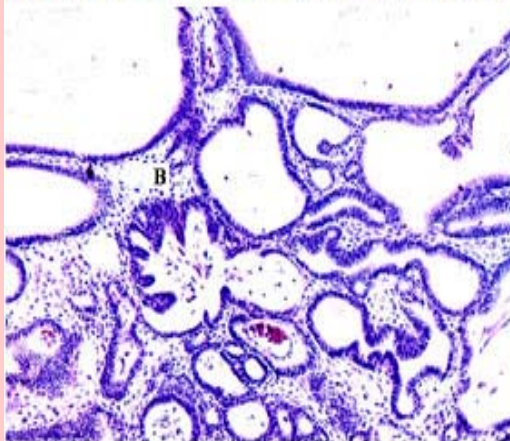
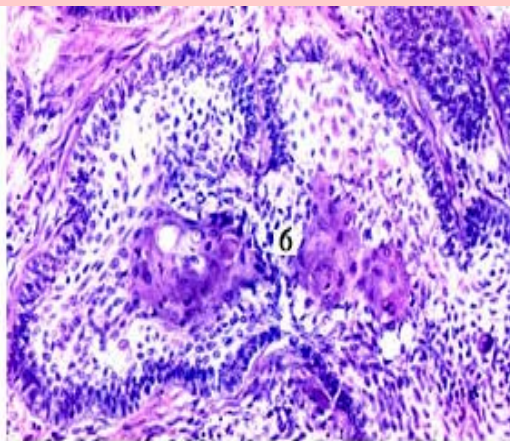
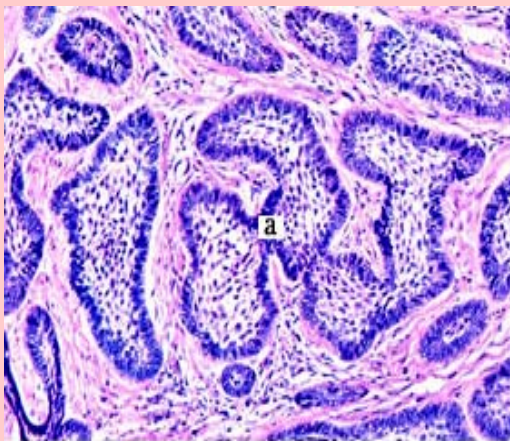
**Опухолеподобные заболевания челюстей:** Семейная фиброзная дисплазия(херувизм)-детство, фиброз костного мозга в углах и ветвях н\челюсти, Вокруг очагов с сосудистой с.тканью многоядерные гиганты, лакунарная резорбция кости – костные кисты, очажки остеосинтеза, Бугристая деформация, особое лицо- после полового созревания – выздоровление.

Фибр.дисплазия-локальная  
задержка развития кости  
(ребра, бедро, челюсти) - не  
созревают в зрелые структуры  
*Монооссальная форма* - у 70%  
останавливается в период  
закрытия ростовых пластинок.  
Выраженное бессимптомное  
утолщение и деформация  
кости.

Полиоссальная форма без  
эндокринопатии : у 1.3 б-х;  
лицевые кости у 50% б-х,+ кости  
плеча, частые повторяющиеся  
переломы.

С эндокринопатией  
(преждевременное половое  
созревание) фибр.диспл –  
редко.(3% б-х).





МГКО. №5. Амелобластома. Фолликулярный (а), фолликулярный с плоскоклеточной метаплазией (б), плексиформный (в) и зернисто-клеточный (г) типы.



Амелобластома верхней челюсти (Ж/30). Доброкачественное, многокамерное новообразование верхней челюсти, исходящее из эмалевого органа.

Одонтогенные опухоли - переломы, деформации костей-  
**Амелобластома(адамантинома) (А)**- н.чел., белая ткань с кистами.  
**Фолликулярная А** – из островков одонтогенного эпителия - в центре звездчатые, по периферии кубические клетки.  
**Плексиформная А** - причудливые тяжи мноморфного эпителия.  
 Малигнизация редко.



**ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ** опухоль-доброкачественная опухоли костей челюсти.  
Периферическая форма –г-кл.эпулис.

**МИКСОМА ОДОНТОГЕННАЯ**-доброкачественная студневидная опухоль  
имеет сходство с кистой.

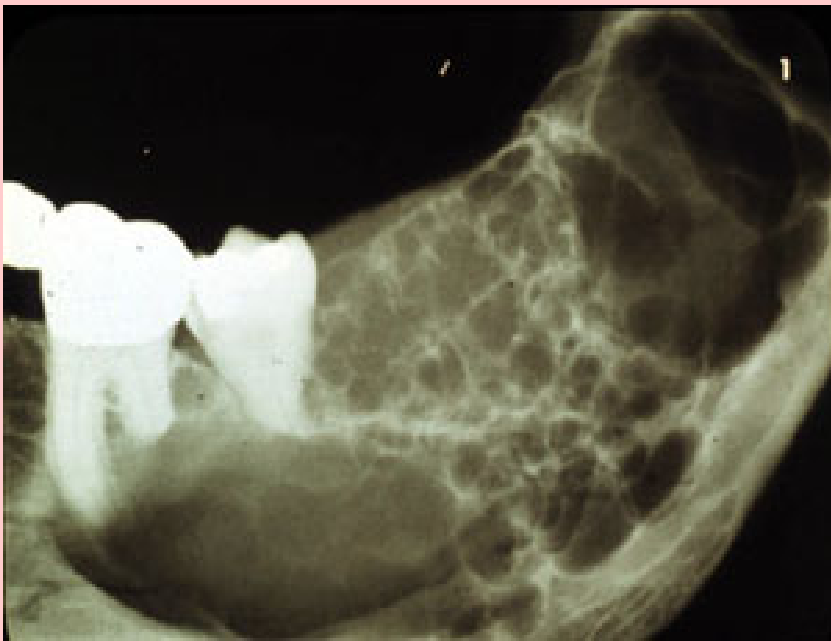
**ЦЕМЕНТОМА** – группа доброкач.опухолей с цементомподобными включениями;  
связаны с зубами.

**ОДОНТОГЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ**-гнойно-воспалительные процессы связанные с  
гнойным пульпитом или апикальным периодонтитом.

**КЕРАТОКИСТА** (примордиальная)-одонтогенная полость с тонкой  
фиброзной стенкой выстланной ороговевающим эпителием. Внутри  
массы холестерина и слущенного эпителия.

**КИСТА НЕПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБА**(фолликулярная)-у моляров или клыков,  
содержит зубы.

**АМЕЛОБЛАСТИЧЕСКАЯ ФИБРОМА**-доброкач.опухоль из островков эпителия  
и рыхлой соединительной ткани.



Стр. 22 в «рабочей тетради»

Подчеркните верное:

На рентгенограмме показан угол нижней челюсти:  
*а-правый* или *б-левый*?

Процесс сопровождается :*в-ячеистым уплотнением кости* или  
*г-разрушением кости*?

В срезе ткани из этого образования видны:

*Д-ячейки полигональных клеток окруженных цилиндрическим эпителием,* или

*Е-тяжи мonomорфного одонтогенного эпителия?*

Такие изменения характерны для:

*Ж-остеомиелита, З-одонтогенных кист, И-опухолей челюсти, К-амелобластомы* или *Л-адамантиномы?*

Процесс:

*М-доброкачественный* или *Н-злокачественный?*

