



С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ

Тема: Опухоли нижней челюсти

Анатомия нижней челюсти.

- Нижняя челюсть- это непарная, подвижная кость, формирующая передненижний отдел лица. Она состоит из тела, альвеолярного отростка и двух ветвей. Ветви челюсти представлены широкими костными и пластинками, отходящими от тела кости почти под прямым углом вверх. Ветви челюсти заканчиваются двумя отростками, разделенными полулунной вырезкой. Подвижность нижней челюсти обусловлена наличием височно-челюстного сустава с обеих сторон. Основные движения нижней челюсти совершаются по вертикали - вниз и вверх. В меньшей степени возможны перемещение ее по горизонтали. Нижняя челюсти кровоснабжаются лицевой артерией, иннервируются троичным нервом. Поверхностные лимфатические сосуды лица отводят лимфу в подбородочные, подчелюстные и глубокие шейные лимфатические узлы.

Статистика.

- Статистические данные об опухолях нижней челюсти неинформативны. Среди опухолей челюстно-лицевой области новообразования челюстей встречаются в 22% случаев, а по отношению к верхней челюсти нижняя челюсть поражается несколько чаще с локализацией опухоли у угла и тела. По данным многих авторов, среди доброкачественных неодонтогенных опухолей челюстно-лицевой области наиболее часто (20,7%) встречаются гигантоклеточные опухоли (остебластокластомы). Среди доброкачественных одонтогенных опухолей чаще всего наблюдаются эпулиды (60%), реже встречаются амелобластомы (1,2-2%) и одонтомы. По данным E. Peters и соавт. (1989г.) самыми частыми неэпителиальными опухолями человека является остеогенная саркома (32%), фибросаркома (19%), хондросаркома (9%). Первичные опухоли нижней челюсти встречаются редко, чаще наблюдаются вторичные новообразования – опухоли, прорастающие в нижнюю челюсть из тканей дна полости рта, губы, языка, слюнных желез, слизистой оболочки альвеолярных отростков и т.д.

Классификация

- ▣ Международная классификация ВОЗ. Опухоли нижней челюсти прежде всего делятся на две основные группы: одонтогенные и неодонтогенные, т.е. опухоли, развившиеся из кости. Одонтогенные опухоли, согласно Международной гистологической классификации ВОЗ №5, подразделяются на следующие группы

I. ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ПРОЦЕССЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОДОНТОГЕННЫМ

- ▣ АППАРАТОМ.
- ▣ А. Доброкачественные.
- ▣ 1. Амелобластома.
- ▣ 2. Обызвествляющаяся эпителиальная одонто-генная опухоль (аденоамелобластома).
- ▣ 3. Амелобластическая фиброма.
- ▣ 4. Аденоматоидная одонтогенная опухоль (аденоамелобластома).
- ▣ 5. Обызвествляющаяся одонтогенная киста.
- ▣ 6. Дентинома.
- ▣ 7. Амелобластическая фиброодонтома.
- ▣ 8. Одонто-амелобластома.
- ▣ 9. Сложная одонтома.
- ▣ 10. Смешанная одонтома.
- ▣ 11. Фиброма (одонтогенная фиброма).
- ▣ 12. Миксома (миксофиброма).

- ▣ 13.Цементомы:
- ▣ а) доброкачественная цементобластома (истинная цементома);
- ▣ б) цементирующая фиброма;
- ▣ в) периапикальная цементная дисплазия (периапикальная фиброзная дисплазия);
- ▣ г) гигантоформная цементома (семейные множественные цементомы).
- ▣ 14. Меланотическая нейроэктодермальная опухоль у новорожденных (меланотическая прогонома, мелано-амелобластома).

Б. Злокачественные.

- 1. Одонтогенный рак:
 - а) злокачественная амелобластома;
 - б) первичный внутрикостный рак;
 - в) другие карциномы, развивающиеся из одонтогенного эпителия, включая карциномы, возникающие из одонтогенных кист.
- 2. Одонтогенные саркомы:
 - а) амелобластическая фибросаркома (амелобластическая саркома);
 - б) амелобластическая одонтосаркома.

II. НЕОПЛАЗМЫ И ДРУГИЕ ОПУХОЛИ, СВЯЗАННЫЕ С КОСТЬЮ.

- А. Остеогенные неоплазмы.
- 1. Оссифицирующая фиброма (фиброosteома). Б. Неопухолевые костные поражения. 1. Фиброзная дисплазия.
- 2. Херувизм.
- 3. Центральная гигантоклеточная гранулема (гигантоклеточная репаративная гранулема). 4. Аневризматическая костная киста.
- 5. Простая костная киста (травматическая, геморрагическая костная киста).

III. ЭПИТЕЛИАЛЬНЫЕ КИСТЫ.

- ▣ А. Развивающиеся.
- ▣ 1. Одонтогенные:
 - ▣ а) примордиальная киста (кератокиста);
 - ▣ б) гингивальная киста;
 - ▣ в) прорезывающаяся киста;
 - ▣ г) дентальная (фолликулярная киста).
- ▣ 2. Неодонтогенные:
 - ▣ а) киста носонебного протока;
 - ▣ б) глобуломаксиллярная киста;
 - ▣ в) носогубная (носоальвеолярная) киста.
- ▣ Б. Воспалительные.
- ▣ 1. Радикулярная киста.

IV. НЕКЛАССИФИЦИРОВАННЫЕ ПОРЖЕНИЯ

- Одонтогенные опухоли во многих случаях являются эпителиальными, но рассматриваются вместе с неэпителиальными опухолями челюстей, так как развиваются внутрикостно, по своему гистогенезу являются первичными опухолями челюстей и по клинико-рентгенологическим данным сходны с проявлениями неэпителиальных злокачественных опухолей. Неодонтогенные опухоли – первичные опухоли костей подразделяются на следующие группы. По гистологической классификации №6 ВОЗ первичных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей.

I. КОСТЕОБРАЗУЮЩИЕ ОПУХОЛИ.

- ▣ А. Доброкачественные
- ▣ 1.Остеома.
- ▣ 2.Остеоидная остеома и остеобластома (доброкачественная остеобластома).
- ▣ Б. Злокачественные.
- ▣ 1.Остеосаркома (остеогенная саркома). 2. Юкстакортикальная остеосаркома (паростальная остеосаркома).

II. ХРЯЩЕОБРАЗУЮЩИЕ ОПУХОЛИ.

- А. Доброкачественные.
 - 1.Хондрома.
 - 2.Остеохондрома (костно-хрящевые экзостозы). 3.Хондробластома (доброкачественная хон- 208 дробластома, эпифизарная хондробластома). 4. Хондромиксоидная фиброма.
- Б. Злокачественные.
 - 1.Хондросаркома.
 - 2.Юкстакортикальная хондросаркома. 3. Мезенхимальная хондросаркома.

- III.ГИГАНТОКЛЕТОЧНАЯ ОПУХОЛЬ (ОСТЕОКЛАСТОМА).
- IV.КОСТНОМОЗГОВЫЕ ОПУХОЛИ.
 - 1.Саркома Юинга.
 - 2.Ретикулосаркома кости.
 - 3.Лимфосаркома кости.
 - 4.Миелома.

V. СОСУДИСТЫЕ ОПУХОЛИ.

- ▣ А. Доброкачественные.
 - ▣ 1. Гемангиома.
 - ▣ 2. Лимфангиома.
 - ▣ 3. Гломусная опухоль (гломангиома).
- ▣ Б. Промежуточные или неопределенные.
 - ▣ 1. Гемангиоэндотелиома.
 - ▣ 2. Гемангиоперицитома.
- ▣ В. Злокачественные.
 - ▣ 1. Ангиосаркома.

VI. ПРОЧИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ОПУХОЛИ.

- ▣ А. Доброкачественные.
 - ▣ 1. Десмопластическая фиброма.
 - ▣ 2. Липома.
- ▣ Б. Злокачественные.
 - ▣ 1. Фибросаркома.
 - ▣ 2. Липосаркома.
 - ▣ 3. Злокачественная мезенхимомы. 4. Недифференцированная саркома.

VII.ПРОЧИЕ ОПУХОЛИ.

- ▣ 1.Хордома.
- ▣ 2.«Адамантинома» длинных костей. 3. Невриллемома (шваннома, невринома). 4. Нейрофиброма.

- VIII. НЕКЛАССИФИЦИРУЕМЫЕ ОПУХОЛИ. IX. ОПУХОЛЕПОДОБНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ.
- 1. Солитарная костная киста (простая или однокамерная костная киста).
- 2. Аневризмальная костная киста. 3. Юкстаартикулярная костная киста (внутрикостный ганглион).
- 4. Метафизарный костный дефект (неостеогенная фиброма).
- 5. Эозинофильная гранулема.
- 6. Фиброзная дисплазия.
- 7. «Осифицирующий миозит».
- 8. «Бурая опухоль» при гиперпаратиреозе.

- Заключение Кости T1 – Включая кортикальный слой
- T2 – За кортикальный слой
- N1 – Регионарные лимфатические узлы
- G1 – Высокая степень дифференцировки
- G2 – Средняя степень дифференцировки
- G3 – Низкая степень дифференцировки
- G4 – Недифференцированные