

*Ауыз қуысы. Ауыз қуысы  
мүшелері және оның  
паталогиясы*

Қабылдаған: Сагинбаев Қ.Т.

Дайындаған: Алламурадова Б.

Тобы: СТК-303

## Жоспар

- Кіріспе

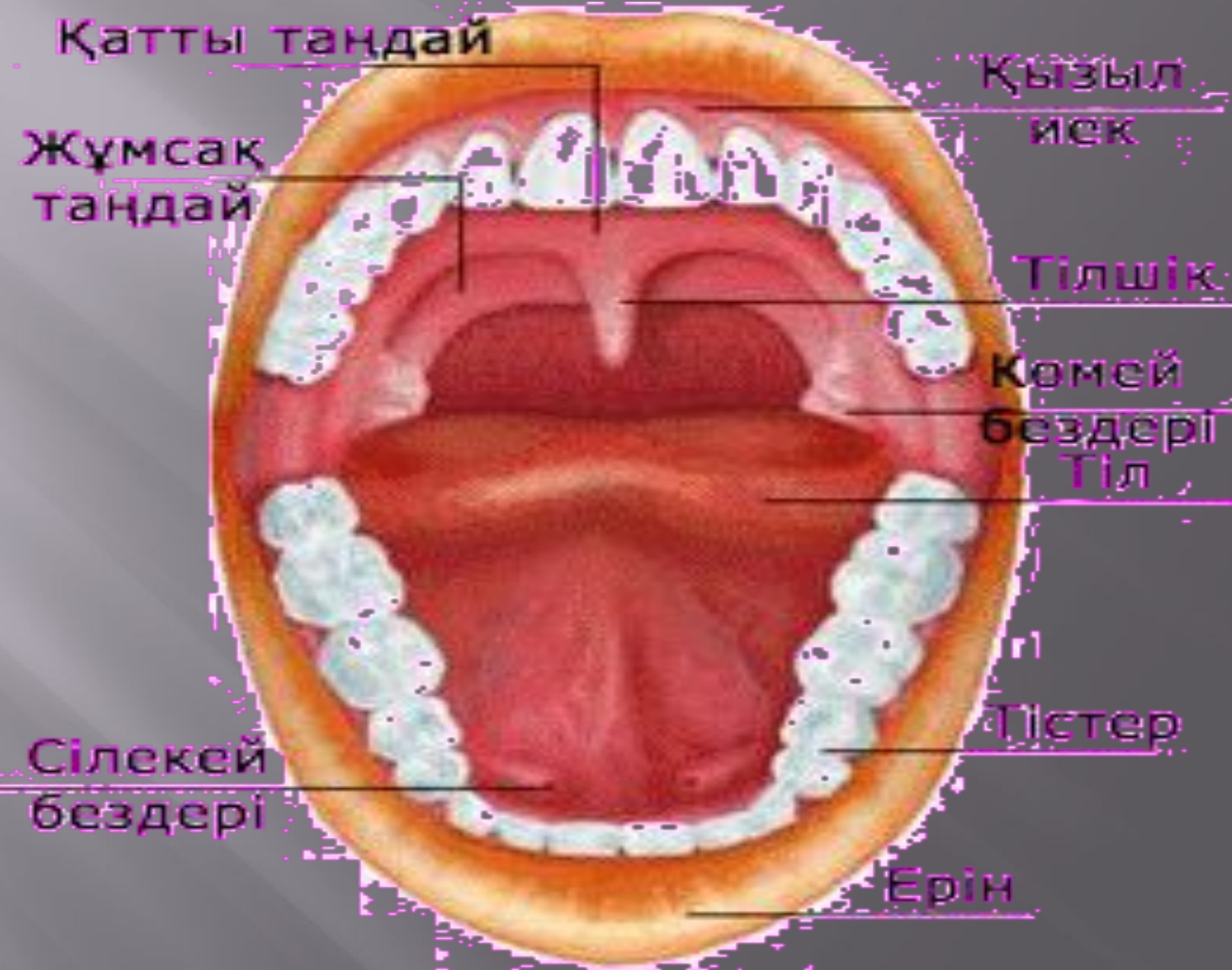
### Ауыз қуысы

- Ауыз қуысының шырышты қабатының атқаратын қызметі
- Ауыз қуысының паталогиясы
- Пайдаланылған әдебиеттер
- Қорытынды

# Кіріспе



Ауыз қуысы (cavitas oris) – ас қорыту трактысының бастапқы бөлігі. Алдыңғы жағынан ерін, оң және сол жағында ұрт, төменде, жоғарыда қатты және жұмсақ таңдай, ауыз қуысының табаны мен шекараласады. Ауыз қуысының кіре-берісі- бастапқы бөлігі кеңістік және алдыңғы жағынан ерін, оң және сол жағында ұрт, артында жоғары және төменгі жақтағы тістермен шектеледі. Жоғары жақтағы екінші азу тіс тұсынан құлақ маңындағы сілекей безі ашылады. Ауыз қуысының меншікті бөлігі-ауыз қуысының кіре- берісімен, алдыңғы жағынан тістермен, артында жұмсақ таңдай, жанында- ұртпен шектеледі.





Ауыз қуысының меншікті қабаты нерв байламдары, қан тамырлары, лимфа түйіндер орналасқан. Ауыз қуысының меншікті қабаты дәнекер тіннен және клетка аралық заттардан және кеткалық құрылынан тұрады. Ауыз қуысының кілегей асты қабатында- ауыз қуысының табаны, ерін мен қрттың өтпелі қатпары, борпылдақ дәнекер тін және майда сілекей, май, бездері, (Фордайса), қыл тамырлар орналасқан

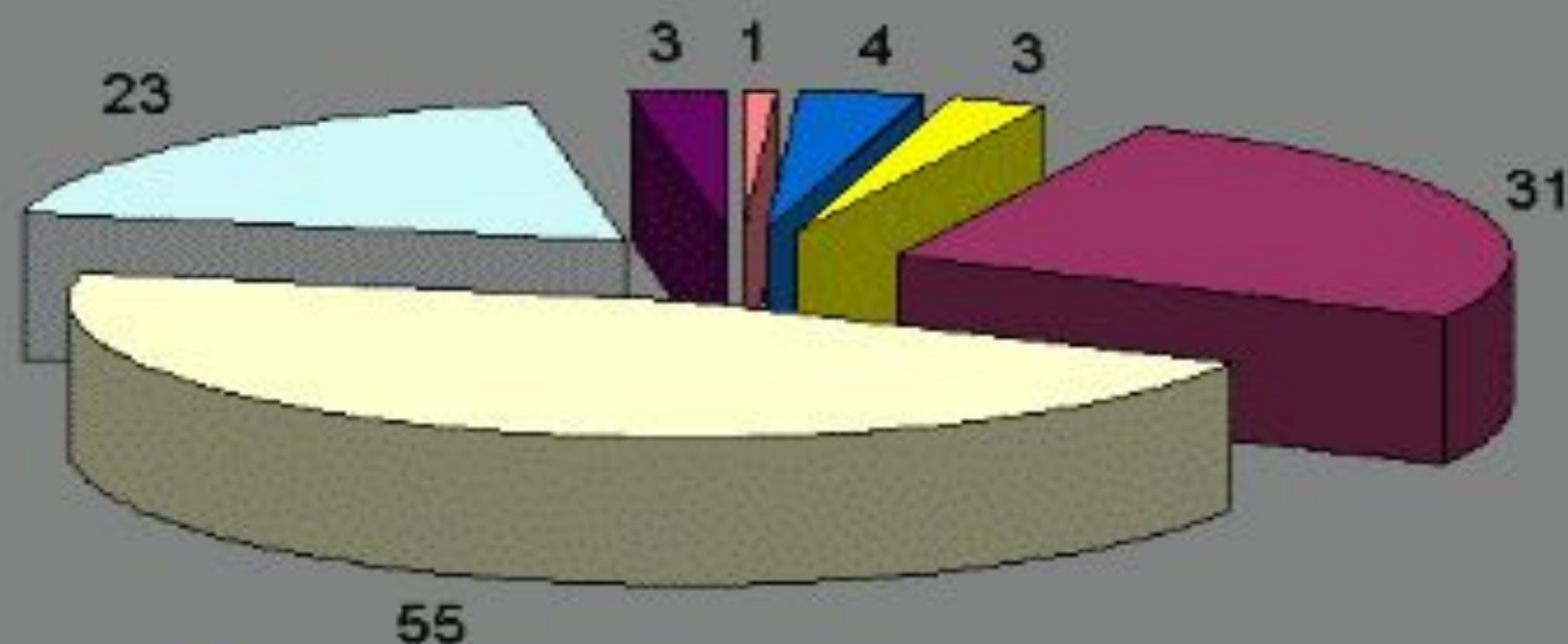
## Ауыз қуысының шырышты қабатының атқаратын қызметі

Қорғаныш. Ауыз қуысының шырышты қабатының регенеративті және сіңіру қасиеті бар. Микроорганизмдер, вирустардың енуін болдырмайды. Эпителий байламдарындағы лейкоциттер де осы үрдісті жақсартады. Осының әсерінен кез келген жарақат тез жазылады. Ауыз қуысының шырышты қабатыны жақсы сіңдіретін қасиеті бар, мысалы дәрілерді ауыз қуысы арқылы антибиотиктер және т.б. сору. Сілекей – бұл биологиялық орта, үш үлкен сілекей бездерінің (околоушных, подчелюстных, подъязычных) және көптеген ауыз қуысының



ұсақ бездерінен бөлініп шығарылған секрет болып табылады. Ауыз қуысының сұйықтығының құрамына сілекейден басқа эпителий клеткалары, лейкоциттер, микроорганизмдер, ас қалдықтары кіреді. Осы жағдай сапалығына қарағанда ауыз қуысының сұйықтығы жаңа қасиеттермен сипатталады

Группировка зубов, пролеченных методом  
депофореза по диагнозам



- Пульпит
- Периодонтит хронический фиброзный
- Периодонтит хронический гранулематозный
- Периодонтит хронический гранулирующий
- Наружная резорбция корня
- Внутренняя резорбция корня
- Хронический склерозирующий остеоит



# Қорытынды

- Астың өңделіуі ауыз қуысынан басталады. Ол екі бөлімнен тұрады. Олар: ауыз кебіргісі және нағыз ауыз қуысы. Астыңғы және үстіңгі жақсүйетері ашпай, тістетініп тұрғанда, аыз кіреберісі айқын көрінеді. Ауыздың сәл ашылуы ауыз қуысы болып саналады. Ауыз кіреберісі жағынан еріндер және ұртпен, ішкі жағынан тістер мен қызылиекпен шектеледі.

Ұрттың сыртқы жағын бұлшықттер қаптайды және ұрт еріндерімен ұласады. Ауызды кең ашқанда нағыз ауыз қуысы көрнеді. Нағыз ауыз қуысы астыңғы және үстіңгі жақсүйектерде орналасқан тістермен басталып, соңғы жағы аранмен шектеледі. Ауыз қуысының үүстіңгі жағында, қатты таңдай сүйегі жұмсақ таңдай жалғасып, таұдай ен жұмсақ таңдай ауыз қуысын кеңсіріктен бөліп тұрады. Ауыз қуысында 3 жұп сілекей бездерінің өзегі ашылады. тағам алдымен ауыз қуысында шайланып ұсақталады әрі сілекеймен араласып, жұтылады.

# Пайдаланылган әдебиеттер

- 1. Боровский Е.В., Леонтьев В.К. Биология полости рта. Нижний Новгород, 2001.- 303с
- 2. Захарова А.А., Ильина Н.А. Анализ микрофлоры полости рта обследованных людей с различными заболеваниями/ Успехи современного естествознания, М., 2007.- с.353 -355.
- 3. Боровский Е.В., Макеева И.М., Вагнер В.Д., Терапевтическая стоматология 3-е изд. перераб. и доп. 2002г-544б
- 4. Волосок Н.И., Гурова О.А., Козлов В.И., Лекции по анатомии человека. Стоматология: Учебное пособие для студентов. изд-во РУДН 2006г-218 б
- 5. Гайворонский И.В., Петрова Т.Б., Анатомия зубов человека. Учебное пособие по анатомии зубов человека . изд-во ЭЛБИ-СПБ 2005ж-56 б
- 6. <http://www.yandex.kz/>

НАЗАРЛАРЫҢЫЗҒА РАХМЕТ

