

**С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ  
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА  
УНИВЕРСИТЕТІ**



**КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.  
Д.АСФЕНДИЯРОВА**

СРИ НА ТЕМУ:

**МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ  
ОТДЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ СОПР**

**ПОДГОТОВИЛ: СЕЙДАХАНОВ.  
Ә.Н.**

**ГРУППА: СТ13-002-1**

Алматы, 2018г

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ  
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА  
ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ  
ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ

## ОСОБЕННОСТИ СОПР В СВЯЗИ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ:

- ▶ частое механическое травмирование
- ▶ воздействие широкого спектра температур и значений pH
- ▶ воздействие микроорганизмов
- ▶ влияние раздражающих и повреждающих факторов (табачный дым, алкоголь)

# МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ТИПЫ СОПР:

1. *Жевательный* (твердое небо, десна) - механическая обработка пищи.
2. *Выстилающий (покровный)* (щека, губа, дно полости рта, альвеолярный отросток, мягкое небо, нижняя поверхность языка).
3. *Специализированный* (дорсальная поверхность языка) - сосочки и вкусовые рецепторы.

# СЛОИ СОПР:

1. Эпителий.
2. Собственная пластинка.
3. Подслизистый слой.

# ЭПИТЕЛИЙ



Ороговевающий

Неороговевающий

Толщина от 200 до 600 мкм

# МНОГОСЛОЙНЫЙ ПЛОСКИЙ ОРОГОВЕВАЮЩИЙ ЭПИТЕЛИЙ

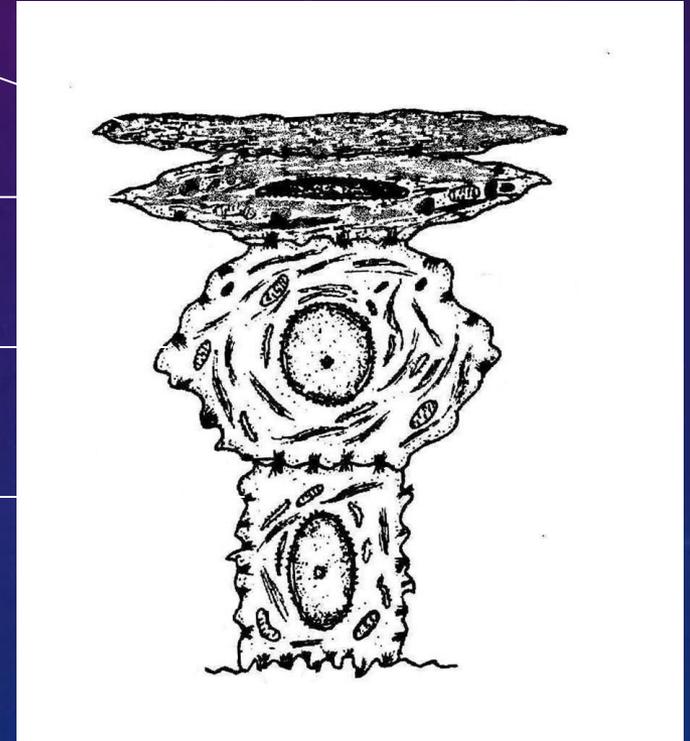
1 - Базальный слой.

2 - Шиповатый слой.

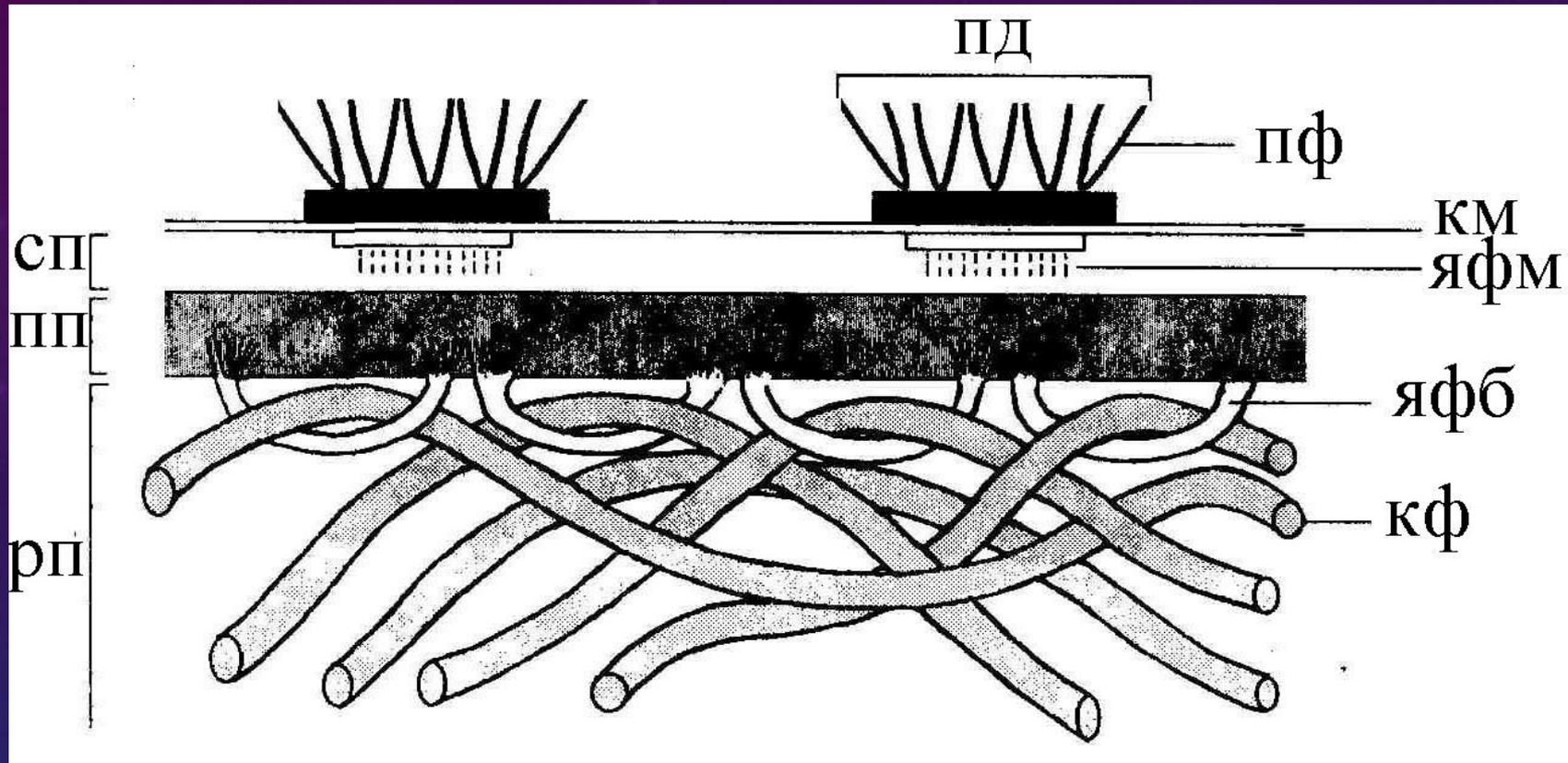
3 - Зернистый слой.

4 - Роговой слой.

4  
3  
2  
1



# БАЗАЛЬНАЯ МЕМБРАНА



**СП** – светлая пластинка, **ПП** – плотная пластинка,  
**РП** – ретикулярная пластинка, **ПД** – полудесмосомы,  
**КМ** – клеточная мембрана, **ЯФМ** – якорные филаменты,  
**ЯФБ** – якорные фибриллы, **КФ** – коллагеновые фибриллы

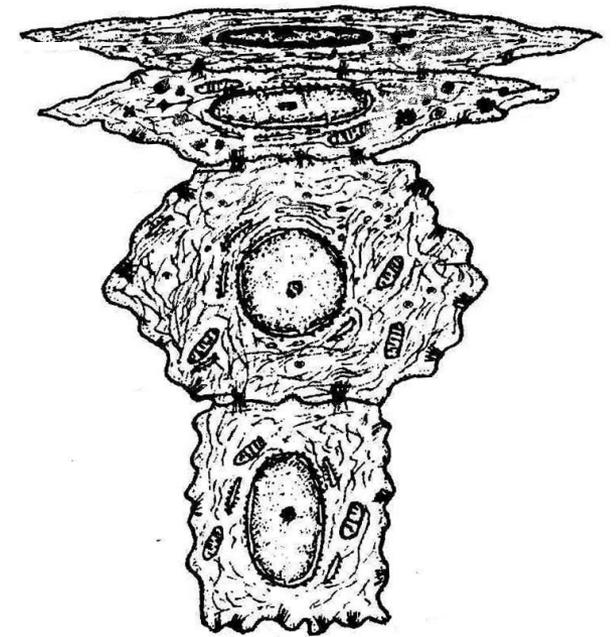
## ФУНКЦИИ БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ:

1. Дифференцировка и поляризация эпителия.
2. Связь эпителия с подлежащей соединительной тканью.
3. Молекулярное сито.

# МНОГОСЛОЙНЫЙ ПЛОСКИЙ НЕОРОГОВЕВАЮЩИЙ ЭПИТЕЛИЙ

- 1 - Базальный слой
- 2 - Шиповатый слой
- 3 - Поверхностный  
слой

3—  
2—  
1—



# ОТРОСЧАТЫЕ КЛЕТКИ СОПР:

1. Клетки Лангерганса
2. Клетки Меркеля
3. Меланоциты

# КЛЕТКИ ЛАНГЕРГАНСА

- внутриэпителиальные макрофаги
- дендритные антиген-предшественные клетки
- лежат в базальном или шиповатом слое
- развиваются из стволовой клетки крови
- длинные отростки до зернистого слоя
- функция иммунопрезентации

# КЛЕТКИ МЕРКЕЛЯ

- осязательные эпителиоциты
- связаны с афферентным нервным волокном
- тело - в базальном слое эпителия, отростки связаны с эпителиоцитами базального и шиповатого слоя
- содержат гранулы с вазоконстрикторами, которые выделяются при стрессах
- осуществляют рецепторную функцию

# МЕЛАНОЦИТЫ

- Тела - в базальном слое, длинные отростки – до шиповатого слоя.
- Функция – выработка меланина: эумеланин (черно-коричневый пигмент), феомеланин (желто-красный пигмент).

# ФУНКЦИИ ЭПИТЕЛИЯ:

## 1. Барьерная:

- значительная толщина;
- наличие межклеточных связей и рогового слоя;
- удаление поверхностных слоев и быстрое обновление;
- смачивание слюной.

## 2. Регенераторная:

- удаление и замена клеток наружного слоя.

# СОБСТВЕННАЯ ПЛАСТИНКА

- *Клетки:*

фибробласты, гистиоциты,  
тучные, плазматические  
клетки, лейкоциты

- *Межклеточное вещество:*

- основное вещество;
- волокна

# ТИПЫ ВОЛОКОН СОБСТВЕННОЙ ПЛАСТИНКИ СОПР:

1. *Коллагеновые* (обеспечивают прочность соединительной ткани).
2. *Ретикулярные* (формируют трехмерные сети).
3. *Эластические, окситалановые, элауниновые* (обеспечивают тургор).

## ПОДСЛИЗИСТАЯ ОСНОВА

- Рыхлая волокнистая соединительная ткань.
- Содержит концевые отделы малых слюнных и слюнных желез Фордайса, скопление жировых клеток.
- Функции:
  - обеспечивает подвижность СОПР
  - опорная, благодаря прикреплению СОПР к мышцам.

# ФУНКЦИИ СОПР:

1. Защитная.
2. Барьерная.
3. Регенераторная.
4. Сенсорная.
5. Секреторная.
6. Иммунная.
7. Всасывательная.

# ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В СОПР:

1. Акантоз
2. Акантолиз
3. Баллонирующая дегенерация
4. Вакуольная дистрофия
5. Гиперкератоз
6. Паракератоз
7. Папилломатоз
8. Спонгиоз

# АКАНТОЗ

Утолщение шиповатого слоя за счет пролиферации базальных и шиповатых клеток

# АКАНТОЛИЗ

Расплавление межклеточных связей шиповидных клеток.

При этом клетки округляются, уменьшаются в размерах, увеличивается ядро (клетки Тцанка)

# БАЛЛОНИРУЮЩАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ

Нарушение связи между клетками шиповидного слоя, что приводит к свободному расположению клеток или их групп в экссудате в виде шаров или баллонов

# ВАКУОЛЬНАЯ ДИСТРОФИЯ

Внутриклеточный отек с  
появлением в цитоплазме вакуолей

# Гиперкератоз

Избыточное ороговение  
за счет усиленного продуцирования  
кератина или отсутствия  
слющивания ороговевших клеток

# ПАРАКЕРАТОЗ

Неполное ороговение  
поверхностных клеток  
шиповидного слоя при сохранении  
в них ядер с нарушением  
образования кератогиалина и  
элеидина

## ПАПИЛЛОМАТОЗ

Разрастание сосочкового слоя  
слизистой оболочки

## Спонгиоз

Скопление экссудата между  
клетками шиповидного слоя  
эпителия

# ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ

Первичные

Вторичные

*бесполосные*

*полостные*

Пятно

Пузырек

Эрозия

Рубец

Узелок

Пузырь

Язва

Чешуйка

Бугорок

Гнойничок

Афта

Вегетация

Узел

Киста

Трещина

Пигментация

Волдырь

Абсцесс

Корка

Лихенизация

Налет

## ПЯТНО (MACULA)

Ограниченное изменение цвета, не выступающее над уровнем слизистой оболочки:

а) Воспалительное – расширение сосудов:

- ярко-красное или синюшное
- при надавливании исчезает
- до 1,5 см - розеола, более - эритема.

б) Пигментированное -отложение меланина или экзогенных пигментов.

## ПЯТНО (MACULA)

- в) Кровоизлияние - нарушение в свертывающей системе крови, повышение проницаемости или разрыв сосудов и выход элементов крови в ткани:
- точечное (петехия),
  - до 1 см (пурпура),
  - обширное (экхимоз).

## УЗЕЛОК (PAPULA)

- белесоватый или перламутровый элемент,
- размер до 1 мм,
- слегка возвышающийся над СОПР,
- при поскабливании не удаляется,
- склонны к слиянию, образуя бляшки или рисунок.

## БУГОРОК (TUBERCULUM)

Сходен с папулой, но захватывает всю глубину собственно слизистой оболочки, плотный, резко отграничен от здоровой ткани.

# УЗЕЛ (NODUS)

Крупное, плотное образование,  
при расположении в подслизистом  
слое возвышается над  
поверхностью

## ВОЛДЫРЬ (URTICA)

Резко выраженный ограниченный отек собственно слизистой.  
На СОПР существует  
кратковременно, превращаясь в  
пузырь.

## ПУЗЫРЕК (VESICULA)

Слегка возвышающееся над  
поверхностью полостное  
образование размером до 5 мм с  
серозным или геморрагическим  
содержимым

# ПУЗЫРЬ (BULLA)

- ▶ отличается от пузырька большими размерами
- ▶ может располагаться внутриэпителиально и подэпителиально
- ▶ в полости рта пузырь быстро вскрывается.

## ГНОЙНИЧОК (PUSTULA)

Пузырек с гнойным содержимым,  
слегка возвышается над  
поверхностью

## Киста (cysta)

Полостное образование,  
выстланное эпителием и имеющее  
соединительнотканную оболочку.

# АБСЦЕСС (ABSCESS)

Полостное образование с гнойным содержимым.  
Возвышается над слизистой оболочкой.

# ЭРОЗИЯ (EROSIO)

Поверхностный дефект эпителия, не проникающий в соединительную ткань.

## Афта (aphtha)

Эрозия овальной формы, покрытая фибринозным налетом, окруженная гиперемированным ободком

# ЯЗВА (ULCUS)

Глубокий дефект слизистой оболочки рта, проникающий в соединительную ткань. Различают дно и стенки.

## Трещина (rhagades)

Линейный дефект слизистой оболочки рта, возникающий при потере эластичности ткани

## КОРКА (CRYSTA)

Образуется на открытых участках кожи и красной каймы губ при высыхании экссудата, гноя или крови

## Налет

Наслоение на поверхности слизистой оболочки различной окраски от белесоватого до темно-коричневого и происхождения

# РУБЕЦ (SCARTRICS)

Замещение утраченных тканей соединительной тканью.

*Атрофический рубец* западает.

*Келлоидный (гипертрофический) рубец* возвышается над поверхностью слизистой оболочки

Чешуйка (sqama) - отделение группы ороговевших клеток.

ПИГМЕНТАЦИЯ (PIGMENTATIO) – ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НА МЕСТЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.

Веgetация (vegetatio) – бугристое, мягкое разрастание с эрозированной поверхностью красного цвета с серозным или гнойным экссудатом.

Лихенизация – изменение красной каймы губ и кожи, обусловленное массивной инфильтрацией ее сосочкового слоя и акантозом. Поверхность гиперемирована, уплотнена, сухая, шелушится отрубевидными чешуйками (например, при ПЛ, хейлитах).