

# «Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения мягких тканей ЧЛО. Доброкачественные и злокачественные опухоли кожи».

Выполнила студентка 5 курса 9 группы  
Юнусова Эльвира Артикалиевна

Москва 2016 г.

# Общая характеристика опухоли

- Все новообразования делятся на: истинные опухоли, опухолеподобные поражения, кисты.

Опухоль (определение МККО) - это аномальная масса ткани с избыточным разрастанием, которое не скоординировано с ростом нормальной ткани и продолжается столь же чрезмерно после прекращения действия причин, его вызвавших.

Опухоли челюстно-лицевой области составляют до 15 % всех стоматологических заболеваний. До 25 % новообразований приходится на челюстно-лицевую область.

# Особенности.

- 1. Близость к жизненно важным органам.
- 2. Наличие зубов.
- 3. Вызывают значительные функциональные и эстетические дефекты.

Среди опухолей челюстно-лицевой области выделяют:

- а) доброкачественные;
- б) злокачественные опухоли;
- в) смешанные формы (некоторые опухоли слюнных желез).

Опухоли различают первичные и вторичные (метастазы); также подразделяются в зависимости от происхождения (из соединительной ткани, эпителия, мышечной, нервной и др.).

# Виды новообразований

## Фиброма

- Фиброма - доброкачественная опухоль, встречается в различных местах челюстно-лицевой области: альвеолярный отросток, подслизистая оболочка щек, кожа лица.

Имеет широкую или узкую ножку. Чаще имеет плотную консистенцию, располагается в альвеолярном отростке. Фиброма мягкой консистенции чаще встречается под оболочкой щек.

Объективно: четкие границы, с окружающими тканями не спаяна, целостность слизистой оболочки над ней сохранена, растет медленно, болевых ощущений не вызывает.

- **Лечение - хирургическое, только по косметическим показаниям.**





# Папиллома

- Папиллома состоит из соединительной ткани с сосудами с эпителиальным покровом. Встречается на слизистой оболочке.

Объективно: имеет вид сосочка различной величины. Иногда бывает округлой формы на тонкой ножке бахромы, имеет плотную или мягкую консистенцию. Безболезненны. Медленный рост.

**Лечение: иссечение ее с окружающей ткани лазером, электроножом, скальпелем. Прижигание папилломы, частичное ее иссечение противопоказаны.**







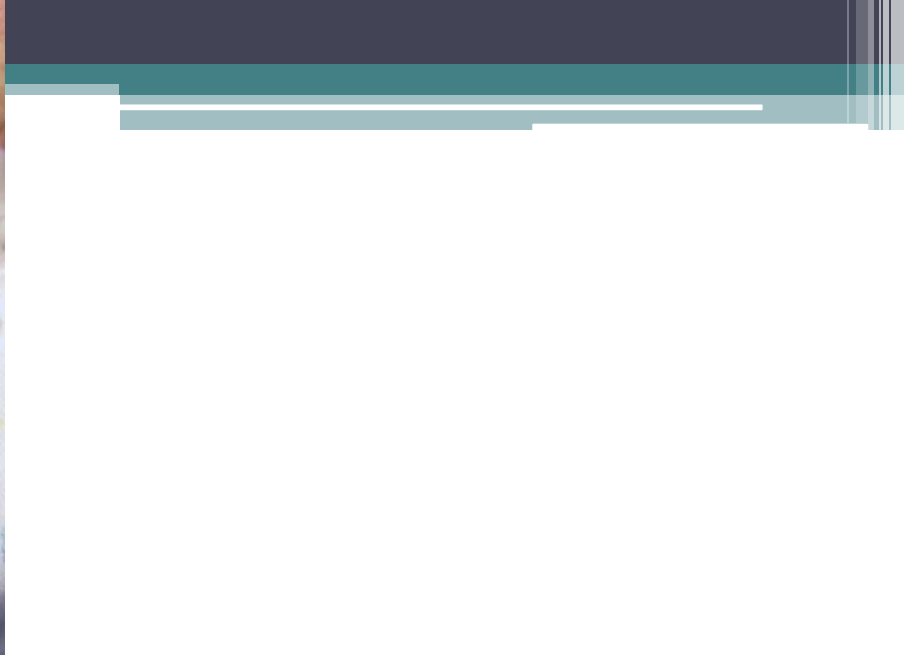
- # Ангиома
- Ангиома - сосудистая опухоль, возникающая в результате порока развития сосудов. Чаще ангиома поражает мягкие ткани, до 65 % располагаются на лице, чаще у женщин, чаще врожденные. В челюстно-лицевой области наиболее часты гемангиомы мягких тканей.

Объективно различают капиллярную, кавернозную и ветвистую формы опухолей. Опухоли располагаются как поверхностно, так и в глубине тканей. Характерна красная либо синюшная окраска, уменьшение при надавливании пальцами и восстановление прежнего объема опухоли после снятия давления.

Могут достигать больших размеров, случайная травма вызывает кровотечение.

**Лечение:** иссечение опухоли, множественные мелкие ангиомы лечат термокоагуляцией, иногда применяют перевязку наружной сонной артерии. Обширные ангиомы кожи лица иссекают, а образовавшийся дефект закрывают кожным аутоотрансплантатом. Проводят склерозирующую терапию раствором хинин-уретана (вызывает асептическое воспаление и образование сгустков крови, способствует развитию соединительной ткани в полости опухоли).





# Лимфангиома

- Лимфангиома состоит из соединительной ткани и скопления расширенных лимфатических сосудов. Чаще встречаются на языке, реже - на губах. В отличие от гемангиомы при лимфангиоме отсутствует пигментация кожи или слизистой оболочки.

**Лечение: клиновидное иссечение вместе с прилегающими здоровыми тканями, полное иссечение.**

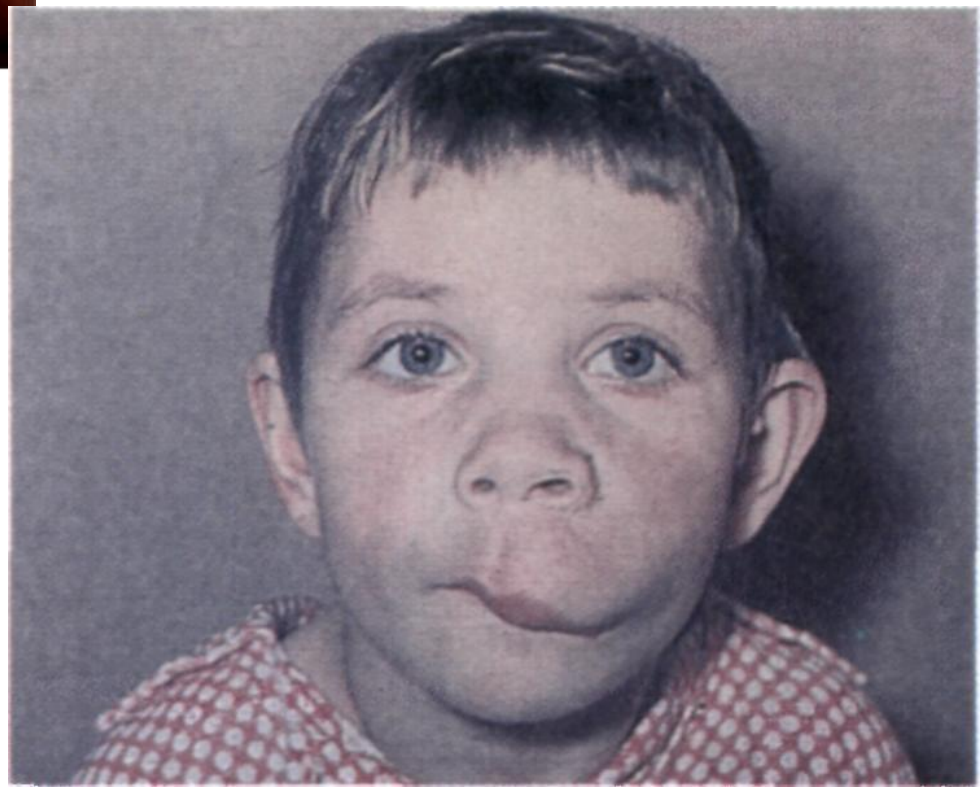


[cystichygromapictures.com](http://cystichygromapictures.com)





**Figure 1** - Patient suffering from macrocystic lymphangioma before treatment with OK-432



# Остеома

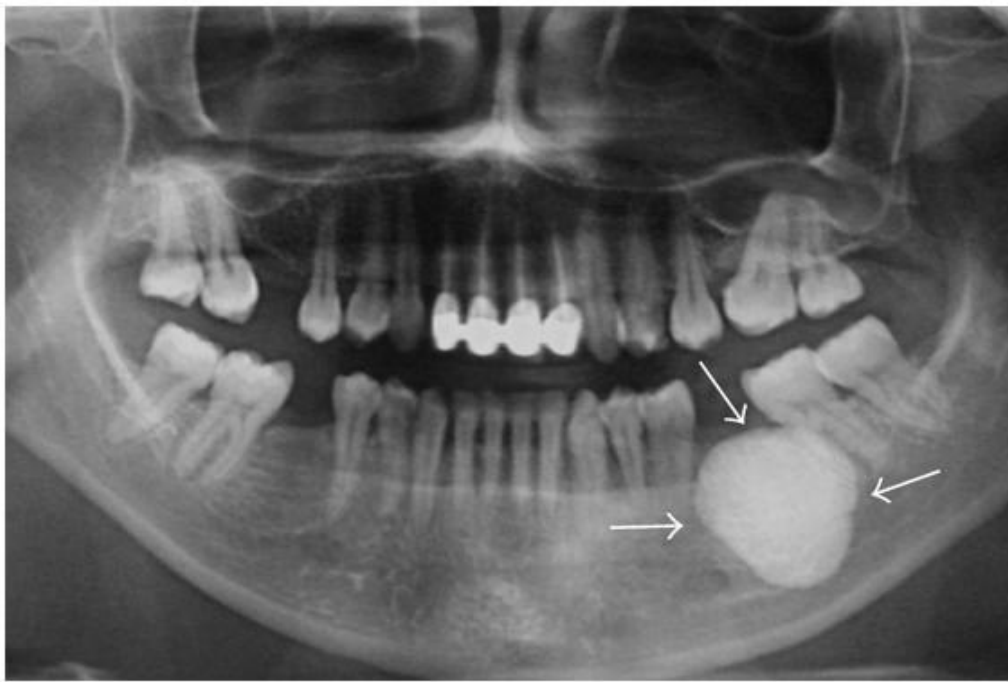
- Остеома (костная опухоль) встречается в различных отделах лицевого скелета. Может располагаться снаружи кости (экзостоз) и внутри (эностоз). Растут очень медленно.

**Жалобы:** болевые ощущения вследствие сдавления нерва, асимметрия лица.

**Объективно:** асимметрия лица; рентгенографически определяется участок кости повышенной плотности, с четкими границами, чаще округлой формы.

**Лечение:** хирургическое удаление опухоли. При множественном поражении костей лица хирургическое лечение не показано.







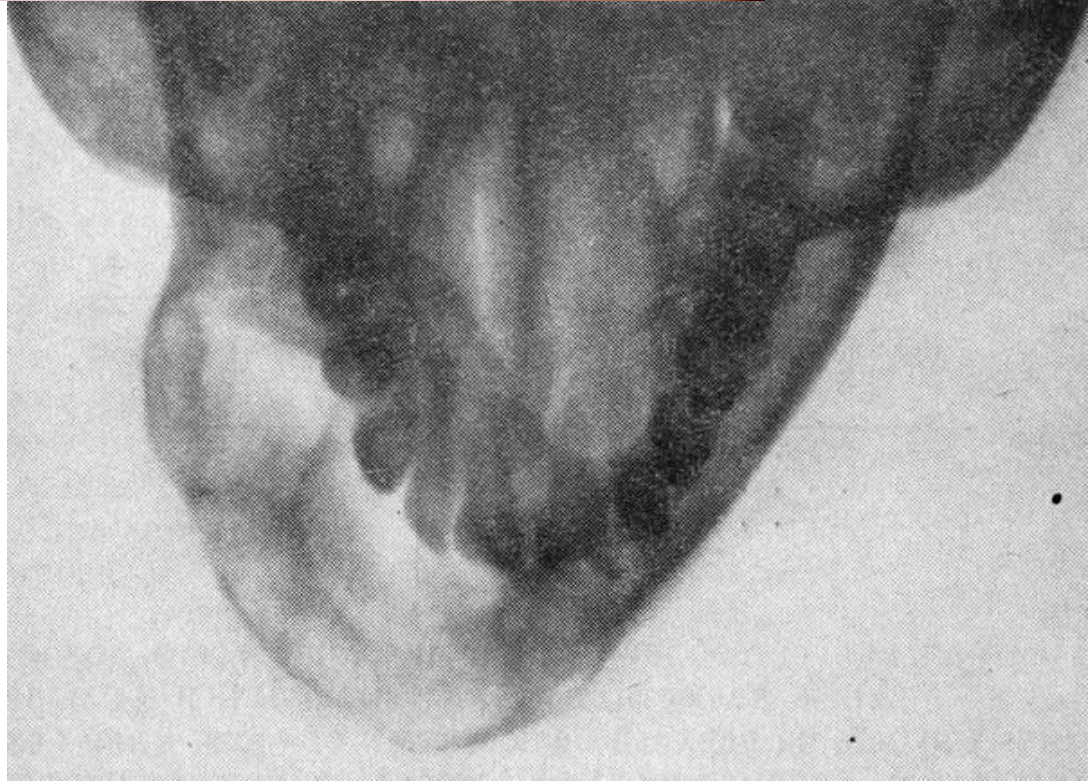
# Остеобластокластома

- Остеобластокластома - опухоль остеогенного происхождения. Поражает челюстные кости, составляя около 65 % всех опухолевых процессов челюстей.

Остеобластокластомы делят на центральные (развиваются внутри кости) и периферические (развиваются экстраоссально на альвеолярном отростке и напоминают эпюлис). Чаще поражается нижняя челюсть. Растут медленно. Различают ячеистую и диффузно-остеокластическую формы. При ячеистой форме остеобластокластом на рентгенограмме обнаруживается большое количество мелких и крупных полостей, отграниченных друг от друга крестными перегородками. Для диффузно-остеокластической формы характерно наличие гомогенного овального просветления кости.

**Лечение: хирургическое, лучевая терапия малоэффективна.**





# Липома

- Липома - опухоль из жировой ткани с соединительнотканными прослойками. Чаще встречаются в области лба, в толщине щеки. Дольчатая опухоль с широким основанием, мягкой консистенции. Растут медленно.

**Лечение: вылушивание после рассечения.**







# Пигментированное пятно

- Пигментированное пятно - порок развития кожного покрова, состоит из клеток, содержащих пигмент. На лице в виде плоских и бугристых разрастаний темно-коричневого цвета. Постепенно растет. Со временем может подвергнуться злокачественному росту.

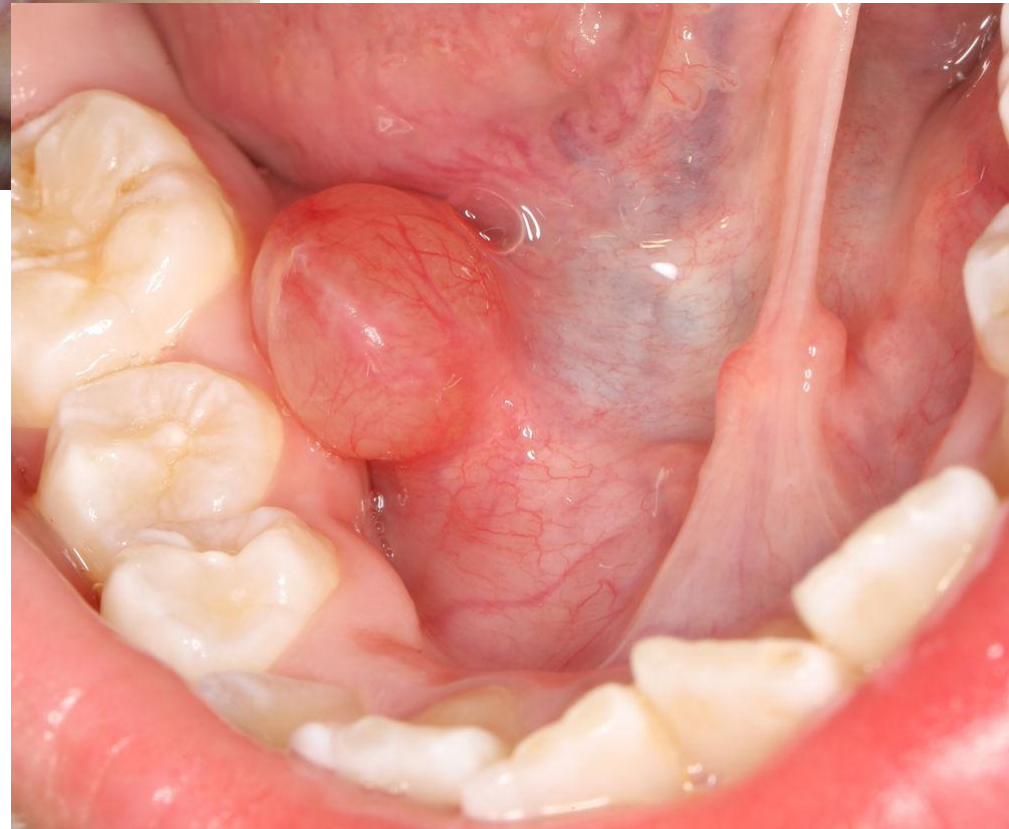


# Ретенционная киста

- Ретенционная киста слизистой оболочки малой слюнной железы развивается в результате закупорки выводного протока, наблюдается на слизистой оболочке губ и щек.

Объективно: округлое образование на внутренней поверхности губы, щеки, безболезненное, границы четкие. При значительных размерах кист (до 0,5-1,0 см в диаметре) слизистая вокруг кисты истончается и приобретает желтоватый цвет, обычно округлой формы с четкими границами, может спадаться после опорожнения. Содержимое кисты - бесцветное или желтоватое.

**Лечение: хирургическое - вылушивание кисты, удаление ее оболочки.**



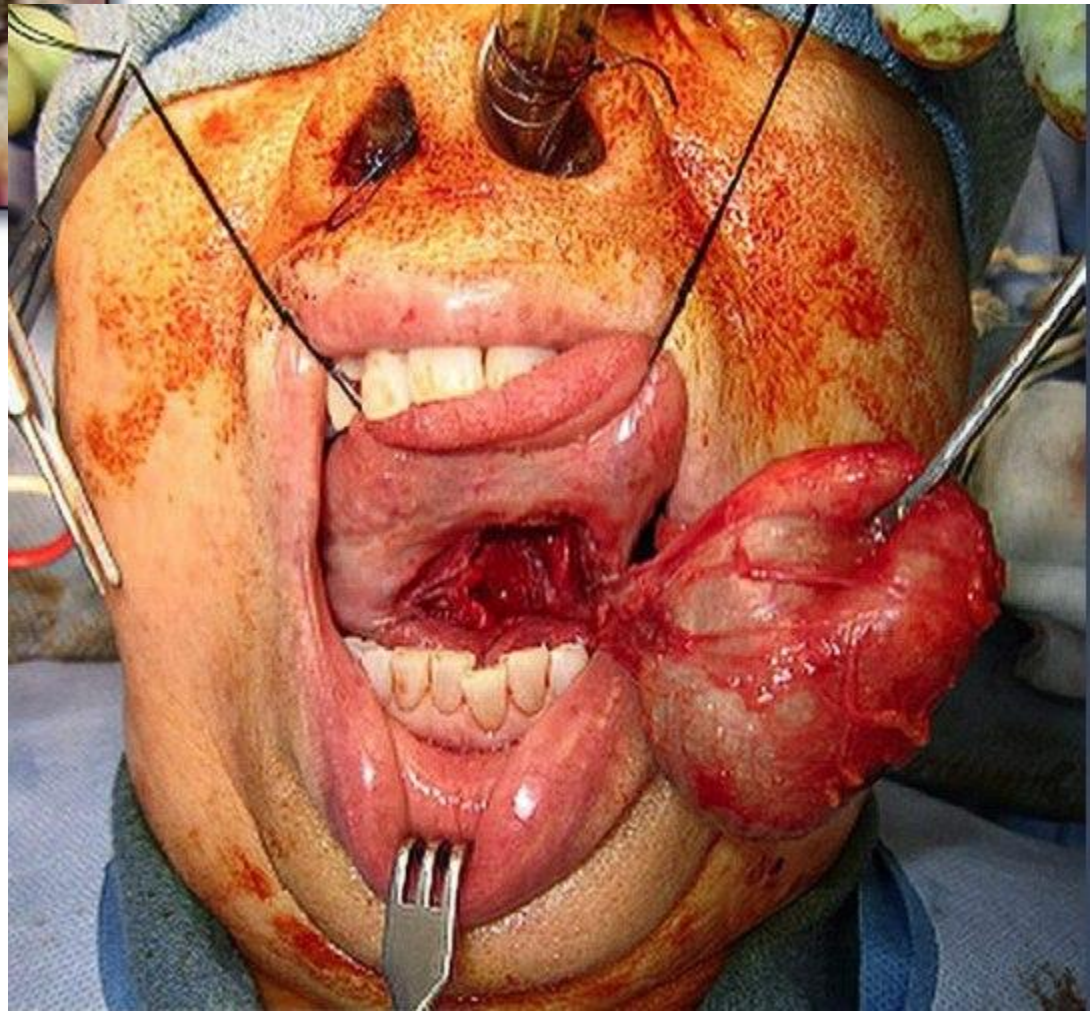


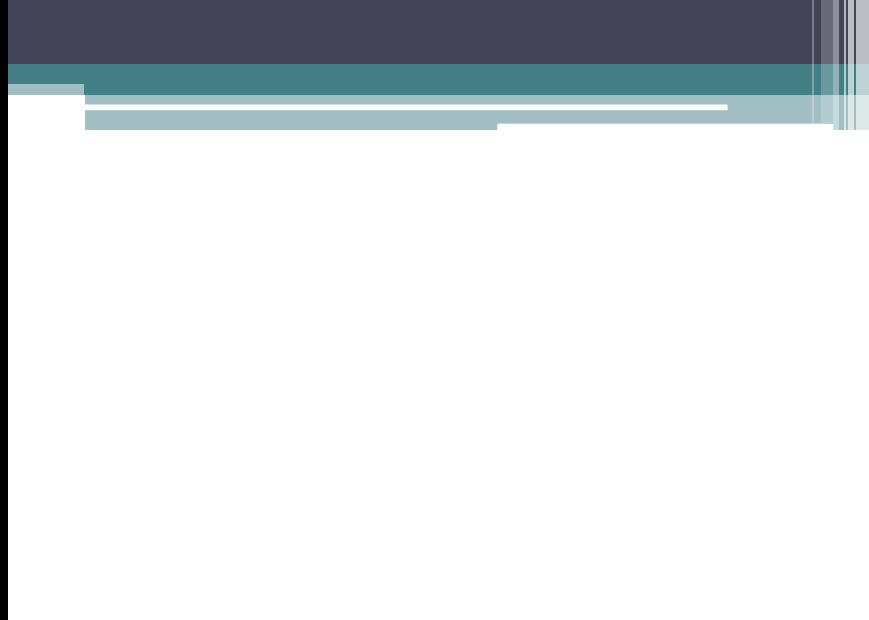
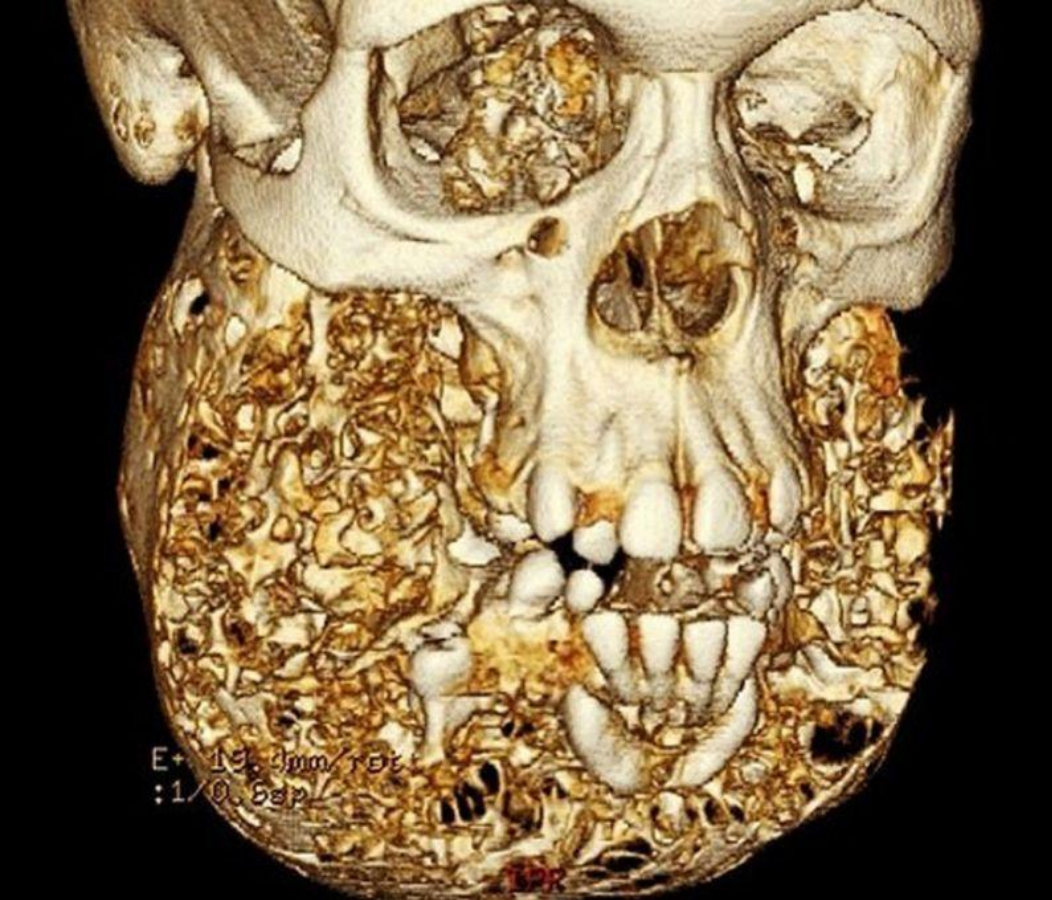
# Дермоидная киста

- Дермоидная киста - опухоль, состоящая из соединительной ткани, остатков потовых и сальных желез, волосяных фолликулов. Возникает при патологии эмбриогенеза в местах замещения щели дермой.

Чаще встречаются в под подбородочной области между подъязычной костью и внутренней поверхностью подбородочного изгиба челюсти. Растет медленно. Располагаясь на дне полости рта, киста может вызывать затруднения при разговоре и приеме пищи. При значительных размерах дермоидная киста может деформировать лицо. Пальпация дермоидной кисты безболезненна, ощупь тестоподобной консистенции. В сомнительных случаях производится пункция, которая выявляет характерное содержимое (эпидермальные клетки, жир, остатки волос).

**Лечение оперативное.**



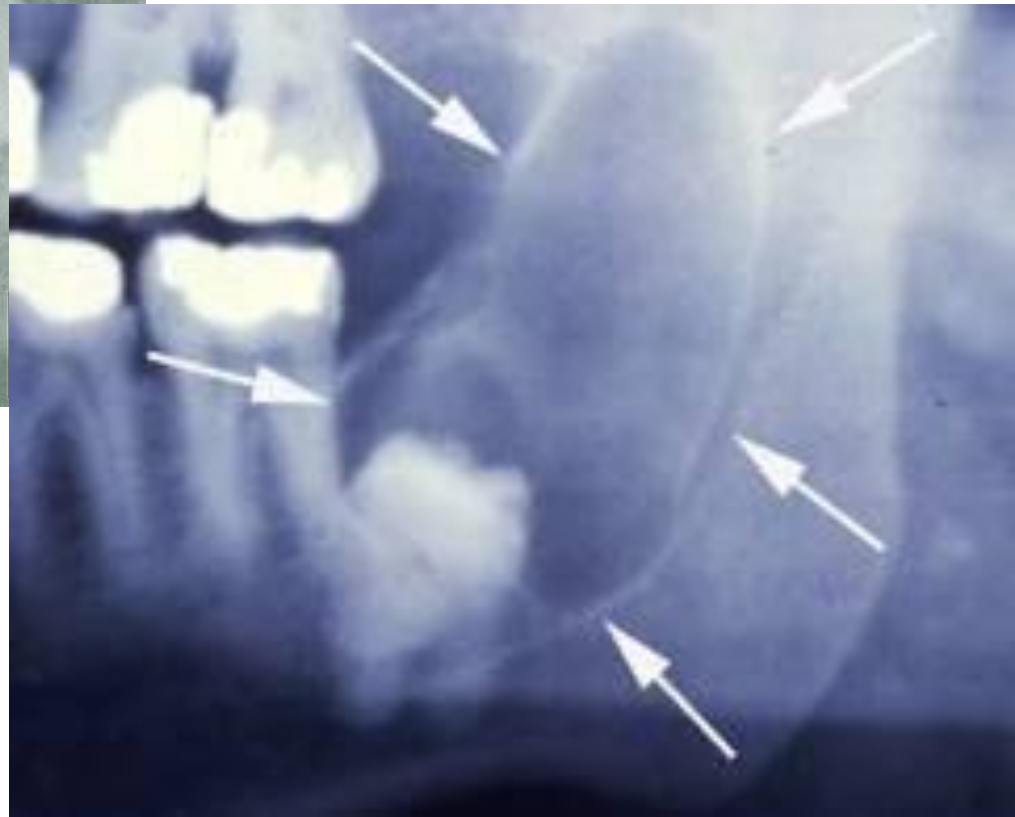
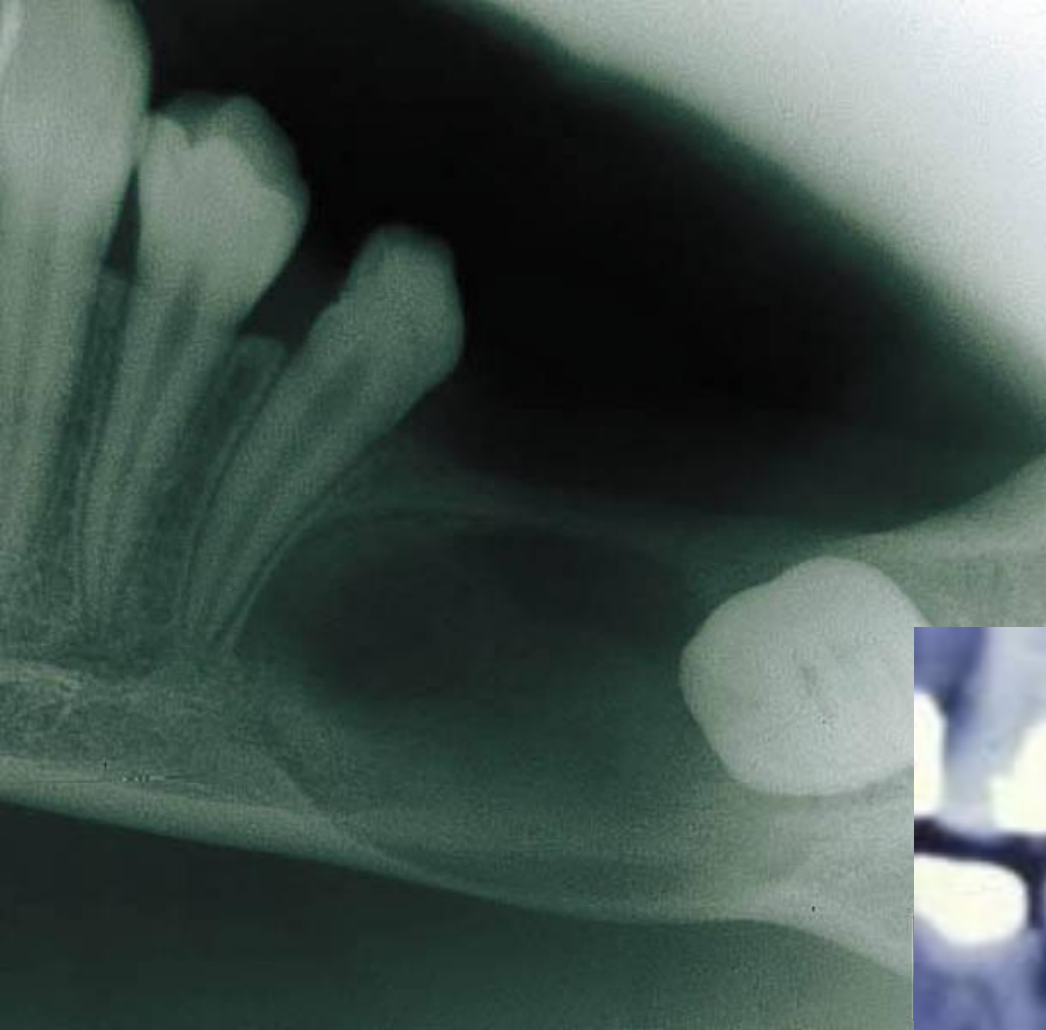


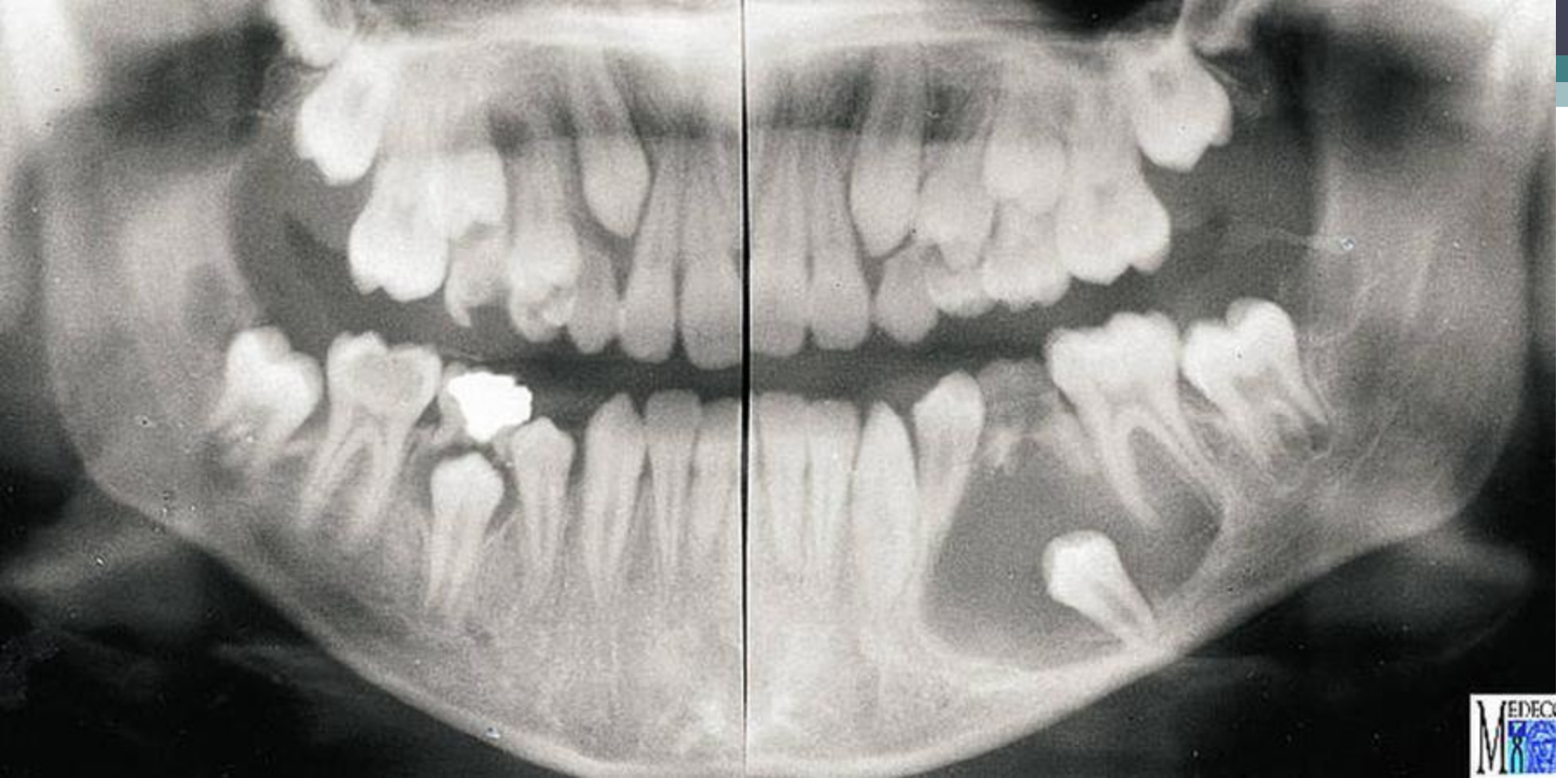


# Фолликулярная киста

- Фолликулярная киста - развивается из фолликула зачатка зуба вследствие его аномалии.

Развивается вокруг коронки непрорезавшегося зуба, коронка зуба при этом вовлекается в полость кисты. Характеризуется медленным ростом, отсутствием болевых ощущений. Объективно: выбухание кортикальной пластинки челюсти, податливость ее при надавливании, пергаментный хруст, отсутствие воспалительных явлений. Рентгенографически округлой формы просветление кости челюсти с обязательным включением в него коронки зуба. Гистологический анализ пунктата определяет наличие холестерина.





- Спасибо за внимание.