

Гистологические препараты

к экзамену по патологической анатомии

для специальности «стоматология»

- m_absс - Холангиогенные абсцессы в печени. Абсцесс – вид ограниченного гнойного воспаления (экссудативное воспаление). Очаг некроза ткани с большим количеством нейтрофильных лейкоцитов и наличием микробов ограничен соединительнотканной капсулой. Инфекция распространяется по желчным сосудам (холангиогенная).
- m_ad_pr - Гипертрофия стенки мочевого пузыря. Гипертрофия – компенсаторный процесс, призванный улучшить процесс мочеиспускания, затрудненный аденомой простаты (доброкачественная опухоль), которая перекрывает вход в мочеиспускательный канал.
- m_anevr - Острая аневризма сердца. Аневризма – выпячивание стенки сердца или сосуда. Аневризма сердца возникает после инфаркта – часть стенки миокарда некротизируется, оставшаяся тонкая часть стенки начинает растягиваться от давления крови во время систолы. Осложнение – разрыв стенки и тампонада сердца.
- m_angina - Фибринозная ангина. На миндалинах имеется налет из фибринозных пленок (фибринозное воспаление). На многослойном плоском эпителии, которым покрыты миндалины, как правило возникает дифтеритическое воспаление (вид фибринозного) с глубоким некрозом и прочной связью пленки с тканью.
- m_append - Флегмонозный аппендицит. Воспаление червеобразного отростка слепой кишки. Флегмона – вид разлитого гнойного экссудативного воспаления, не ограниченного капсулой. Если воспаление сопровождается массивными некрозами – гангренозный аппендицит. Некрозу может подвергаться вся стенка с перфорацией. В данном случае правильно говорить о гангренозно-перфоративном аппендиците.
- m_atero - Атеросклероз аорты и бедренных артерий. Клиническая форма – атеросклероз сосудов нижних конечностей. На внутренней выстилке сосуда можно определить стадии: желтого пятна, фиброзной бляшки и осложнений (некрозы с пристеночным тромбозом).
- m_bronh - Гнойный бронхит. Гнойное воспаление слизистой оболочки бронха со скоплением экссудата в просвете.
- m_cirroz - Мелкоузловой цирроз печени, гиперплазия селезенки. Цирроз – рубцовое сморщивание с деформацией. Регенерация идет с образованием мелких узлов. Цирроз печени сопровождается портальной гипертензией – выраженное полнокровие селезенки приводит к ее гипертрофии.
- m_dift - Воспаление миндалин при дифтерии. На миндалинах развивается дифтеритическое воспаление (вид фибринозного экссудативного). Выделяемый коринебактерией дифтерии экзотоксин вызывает некроз эпителия и повышенную проницаемость сосудов – образуется фибринозная пленка, плотно спаянная с миндалиной.
- m_embol - Воздушная эмболия сердца. При ранении вен воздух может попадать в просвет сосуда. При попадании крупных пузырей воздуха в сердце происходит остановка сердечной деятельности. Диагностика: после вскрытия перикарда в полость наливается вода и прокалывается стенка желудочка. Если в сердце есть воздух видны пузыри.
- m_egoz - Острые эрозии и язвы желудка. Эрозия – очаговый некроз слизистой оболочки, не выходящий за пределы этой оболочки. Язва – более глубокий дефект, захватывающий подслизистый слой, часто и мышечный, возможна перфорация.
- m_gangr1 - Гангрена стопы. Гангрена – некроз тканей имеющих связь или соприкасающихся с внешней средой. По механизму некроза - сухая гангрена (в основе лежит коагуляционный некроз).
- m_gangr2 - Тромбоз брыжеечной артерии. Гангрена кишки. Гангрена – некроз тканей имеющих связь или соприкасающихся с внешней средой. По причине некроза – сосудистый некроз (инфаркт). По механизму некроза - влажная гангрена (в основе лежит колликвационный некроз).
- m_gidroc - Наружная гидроцефалия с атрофией ткани мозга. Гидроцефалия – скопление жидкости в полости черепа. Жидкость скапливается снаружи головного мозга, сдавливает и приводит к его атрофии (атрофия от давления).
- m_gipor1 - Гипоплазия правой почки. Гипоплазия – недоразвитие (задержка эмбрионального развития). Следует отличать от атрофии (уменьшение в размерах), когда орган был нормальных размеров, а потом уменьшился.
- m_HPN - Атеросклероз почечных артерий со сморщиванием почек. Атеросклероз – нарушение обмена веществ с поражением крупных артерий. Клиническая форма – почечная (атеросклеротические бляшки в почечных артериях препятствуют кровоснабжению почек). Исход – хроническая почечная недостаточность (нефросклероз).
- m_infark - Инфаркт почки. Инфаркт – некроз тканей в результате нарушения кровоснабжения (сосудистый некроз). Морфологически инфаркт почки – белый (анемичный участок), имеет треугольную форму с верхушкой в области поврежденного сосуда.
- m_kamen - Почечно-каменная болезнь. В полости почечной лоханки определяются несколько камней. Причина – нарушение обмена веществ. Осложнения: закупорка просвета мочеточника, пролежень, воспаление.
- m_krup - Крупозная пневмония. Поражена только верхняя доля легкого (долевая пневмония) – особенность крупозной пневмонии (обширность поражения, поражается одна или несколько долей целиком).
- m_leikor - Лейкоплакия. Органовое многослойное плоское неороговевающее эпителии языка. Образованный роговой слой препятствует просвечиванию подлежащей полнокровной ткани. (Лейкоплакия – «белое пятно»).
- m_lo_sus - Ложный сустав. Неполная репаративная регенерация после перелома. Вместо костной ткани образуется соединительная, поэтому имеется подвижность в этом месте.
- m_meduza - Голова медузы. Выраженное полнокровие извитых вен передней брюшной стенки. Проявление портальной гипертензии при циррозе печени. Вены передней брюшной стенки – один из порто-кавальных анастомозов (между воротной веной и нижней полую веной) – по этим венам кровь из портальной вены может попасть в нижнюю полую вену печени.

m_melan1 - Бронзовая болезнь. Возникает при поражении коры надпочечников (нарушение выработки минералокортикоидов). Общий гипермеланоз. Вид смешанной дистрофии с нарушением протеиногенного хромопротеида (пигмента) – меланина. Избыточная окраска определяется не только на коже, но и на слизистых оболочках.

m_melan2 - Меланома. Злокачественная опухоль из меланоцитов (пигментных клеток) Одна из самых злокачественных опухолей.

m_menin - Гнойный лептоменингит. Разлитое гнойное воспаление мягкой мозговой оболочки (менингит) в сочетании с воспалением паутинной (сосудистой оболочки).

m_mozg - Абсцесс головного мозга. Ограниченное гнойное в ткани головного мозга. Исход – киста (гнойный экссудат рассасывается, а соединительной ткани для образования рубца в нервной ткани нет).

m_muskat - Мускатная печень. Венозный застой в печени в результате общего венозного застоя (сердечная недостаточность). В дольках полнокровие центральных вен и идущих к ним капилляров напоминают срез мускатного ореха.

m_nadro - Кровоизлияния в надпочечники. В результате выраженной интоксикации или гипоксии происходит нарушение кровообращения в надпочечниках с массивными кровоизлияниями в мозговой слой, некрозами и развитием острой надпочечниковой недостаточности. Часто имеет место при дифтерии и менингококковой инфекции (синдром Уотерхауса-Фридериксена).

m_nekroz - Некроз кожи. Некроз – гибель ткани в живом организме. Некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой – гангрена. В данном случае имеет место колликвационный некроз – влажная гангрена.

m_OPN - Острая почечная недостаточность. Острая почечная недостаточность возникает при нарушении почечного кровообращения. Возникает сброс артериальной крови в вены на границе коркового и мозгового вещества, поэтому мозговое вещество с выраженным полнокровием, а корковый слой бледный, анемичный, сопровождается некрозом дистальных канальцев нефрона.

m_ozhir - Ожирение миокарда. Разрастание жировой клетчатки на перикарде и в строме сердца. Сердце увеличено не за счет мышечной, а за счет жировой ткани – ложная гипертрофия.

m_rapil - Папиллома кожи. Доброкачественная опухоль из многослойного плоского эпителия, имеющая вид сосочка. Необходимо отличать папиллому от полипа – гипертрофический процесс, сосочковый вырост на слизистой оболочке.

m_renetr - Хроническая язва желудка с пенетрацией. Язвенная болезнь желудка проявляется хронической язвой (дефект слизистой оболочки и мышечного слоя). Некроз может захватывать всю толщу стенки желудка - прободение. Если дефект ничем не прикрыт и содержимое желудка попадает в брюшную полость – перфорация. Если дефект прикрыт соседним органом, содержимое желудка не попадает в брюшную полость, но может попадать в этот орган – пенетрация.

m_rolip - Полип желудка. Полип - гипертрофический (адаптивный) процесс - сосочковый вырост на слизистой оболочке. Необходимо отличать полип от папилломы (доброкачественная опухоль из многослойного плоского эпителия, имеющая вид сосочка).

m_rak_bl - Блюдцеобразный рак желудка. Злокачественная опухоль слизистой оболочки желудка. Рост опухоли по отношению к стенке – экзофитный (растет из стенки в просвет желудка) в виде блюдца.

m_sekv - Остеомиелит. Гнойное поражение кости с обширными некрозами. Часто остаются участки костной ткани не подвершиеся гнойному расплавлению, но потерявшие связь с окружающими тканями и лежащие среди масс некроза - секветр.

m_slon - Слоновость (лимфедема). Недостаточность лимфообращения (может быть механической, динамической и резорбционной) приводит к скоплению лимфы в тканях – лимфоидный отек, на фоне которого разрастается соединительная ткань.

m_tampon - Тампонада сердца. Кровотечение в полость перикарда (чаще при разрыве сердца) – вид внутреннего кровотечения. Скопившаяся кровь сдавливает сердце и не дает ему расправиться, чтобы принять кровь из сосудов.

m_VMK - Кровоизлияние в головной мозг. Кровоизлияние в ткань мозга с формированием гематомы (кровь быстро свертывается и отодвигает ткани). Имеется прорыв крови в полость бокового желудочка.

m_zhelt - Механическая желтуха. Причина – затруднение оттока желчи из печени. Механическая (подпеченочная) желтуха - нарушение обмена билирубина после конъюгации из непрямого в прямой в печени – в крови повышается содержание прямого билирубина, который всасывается в кровь при застое.

s_ad_kis - Аденокистозная карцинома. Опухоль слюнной железы, особенно часто встречается в малых железах твердого и мягкого неба. Гистологическая картина: мелкие, кубической формы с гиперхромным ядром клетки формируют альвеолы, анастомозирующие трабекулы, солидные и характерные решетчатые (крибозные) структуры. Рост опухоли инвазивный.

s_ALSZ - Аденолимфома слюнной железы. Аденолимфома - редкая опухоль, представляет собой узел с множеством мелких или крупных кист. Гистологическое строение: призматический эпителий с резко эозинофильной цитоплазмой располагается в два ряда, формирует сосочковые выросты и стимулирует образованные полости. Строма обильно инфильтрирована лимфоцитами, формирующими фолликулы.

s_amel_a - Амелобластома нижней челюсти. Амелобластома - доброкачественная одонтогенная опухоль из амелобластов (эмалеобразующих клеток) с выраженным местным деструктивным ростом. Для нее типична многоочаговая деструкция кости челюсти. Клинико-анатомическая форма - кистозная. Гистологическая форма - акантоматозная - в пределах островков опухолевых клеток отмечается эпидермоидная метаплазия с образованием кератина.

s_amel_f - Амелобластома нижней челюсти. Амелобластома - доброкачественная одонтогенная опухоль из амелобластов (эмалеобразующих клеток) с выраженным местным деструктивным ростом. Для нее типична многоочаговая деструкция кости челюсти. Клинико-анатомическая форма - кистозная. Гистологическая форма - фолликулярная - состоит из островков округлой или неправильной формы, окруженных цилиндрическим или кубическим эпителием; в центральной части состоит из полигональных, звездчатых, овальных клеток, образующих сеть. В результате дистрофических процессов нередко образуются кисты. Структура напоминает строение эмалевого органа.

- s_amel_k - Амелобластома нижней челюсти. Амелобластома - доброкачественная одонтогенная опухоль из амелобластов (эмалеобразующих клеток) с выраженным местным деструктирующим ростом. Для нее типична многоочаговая деструкция кости челюсти. Клинико-анатомическая форма - акантоматозная - в пределах островков опухолевых клеток отмечается эпидермоидная метаплазия с образованием кератина.
- s_АМО - Аденоматоидная опухоль. Одонтогенная эпителиальная опухоль (опухоль эмалевого органа), состоит из эпителия, формирующего образование наподобие протоков. Они расположены в соединительной ткани, нередко с явлениями гиалиноза.
- s_cem_f - Цементирующая фиброма. Опухоль из мезенхимального одонтогенного эпителия. Среди фиброзной ткани имеются округлые и дольчатые, интенсивно-базофильные массы цементаподобной ткани.
- s_cement - Цементома. Одонтогенная мезенхимальная опухоль с образованием цементаподобного вещества с большей или меньшей степенью минерализации. Форма - доброкачественная цементобластома – опухоль из цементобластов с частичной минерализацией (в виде костных балок) и неминерализованные участки между ними.
- s_CMV - Цитомегаловирусный сиалоаденит. Воспаление слюнной железы (сиалоаденит), вызванное цитомегаловирусом (ДНК-содержащий вирус). Поражается эпителий выводных протоков железы. Клетки становятся крупными, гиперхромными, вокруг ядра имеется ободок просветления – клетка типа «совиный глаз».
- s_dentik - Дентикли. Дентикли возникают в результате расстройств крово- и лимфообращения (реактивные изменения пульпы), образуются в результате активной деятельности сохранившихся одонтобластов. Представляют собой округло-овальные образования, локализующиеся в пульпе. Высокоразвитые дентикли по своей структуре близки заместительному дентину. Низкоразвитые дентикли представляют собой участки кальциноза соединительной ткани.
- s_distr - Балонная дистрофия одонтобластов при глубоком кариесе. При среднем и глубоком кариесе эмаль разрушена и процесс переходит на дентин. Дентинные каналы расширяются, заполняются микробными массами, одонтобласты подвергаются дистрофии и некрозу.
- s_er_a - Ангиоматозный эпюлис. Эпюлис - опухолеподобное образование на десне. Ангиоматозный эпюлис располагается у шейки зуба, имеет мелкобугристую поверхность, ярко-красный цвет с цианотичным оттенком, мягкую консистенцию. Кровоточит даже при легком травмировании из-за большого количества тонкостенных кровеносных сосудов и тучных клеток.
- s_er_f - Фиброматозный эпюлис. Эпюлис - опухолеподобное образование на десне. Фиброматозный эпюлис имеет округлую или неправильную форму, располагается с вестибулярной стороны десны на широком основании, покрыт слизистой оболочкой, плотно-эластической консистенции, безболезненный. Микроскопически представляет разрастание фиброзной ткани, в которой встречаются отдельные костные перекладины.
- s_er_g - Гигантоклеточный эпюлис. Эпюлис - опухолеподобное образование на десне. Гигантоклеточный эпюлис характеризуется образованием гранулемы, содержащей большое количество гигантских многоядерных клеток. Соединительнотканная строма хорошо васкуляризирована, с множественными очагами кровоизлияний и отложениями гемосидерина.
- s_eros - Эрозия зубов. Эрозия – некариозное поражение зубов с прогрессирующей чашеобразной формы убылью эмали и дентина на вестибулярной поверхности зубов. Причина не установлена. Течение хроническое с постепенным вовлечением новых зубов. Дефекты очень болезненны.
- s_fluor - Флюороз. Флюороз – некариозное поражение зубов, которое развивается при избыточном поступлении в организм фтора (fluor - фтор), нарушаются процессы формирования и обызвествления эмали. Степени флюорозного поражения: I степень - очень слабое поражение, обнаруживаются единичные, мелкие фарфороподобные или меловидные пятна и полоски на поверхности зуба и охватывающие не более 1/3 его поверхности. II степень - слабое поражение, фарфороподобные и меловидные пятна и полоски занимают около половины поверхности коронки зуба. III степень - умеренное поражение, сливные пятна темно-желтого и коричневого цвета занимают более половины поверхности зуба. Разрушается не только эмаль, но и дентин. IV степень - сильное поражение, образуются единичные и множественные эрозии эмали разной формы, бесцветные и пигментированные. При поражениях III и IV степени зубы становятся хрупкими, ломкими, легко стираются и разрушаются (нарушение минерализации).
- s_ging - Хронический гингивит. Гингивит - воспаление слизистой оболочки десны без нарушения целостности зубодесневого соединения. Формы гингивита: катаральный, язвенный, гипертрофический. Хроническое течение имеет гипертрофический гингивит, проявляется разрастанием соединительной ткани в десне и пролиферацией клеток покровного эпителия с явлениями гиперкератоза и акантоза, нередко является предстадией пародонтита.
- s_gloss - Эксфолиативный глоссит. Глоссит - воспаление языка. Клинико-анатомическая форма - десквамативный (эксфолиативный) глоссит - выраженная десквамация эпителия со сменой очертаний очагов десквамации и регенерации эпителия («географический язык»).
- s_kar1 - Кариес. Кариес - патологический процесс, проявляющийся деминерализацией и прогрессирующей деструкцией твердых тканей зуба с образованием дефекта в виде полости. Причина кариеса до конца не ясна. Образующиеся в полости рта при бактериальном брожении углеводов органические кислоты, повреждают эмаль и открывают доступ бактериям в дентинные каналы. Проникающие в дентин бактерии извлекают из него соли кальция, размягчают его, что и приводит к разрушению твердых тканей зуба. Гипосекреция слюны и недостаток паротина (гормон слюнных желез), а также ослабление иммунитета ускоряют развитие кариеса. Глубокий кариес - образование каверны в размягченной дентине. Между кариозной полостью и пульпой сохраняется узкий его слой - дно кариозной полости.
- s_kar2 - Глубокий кариес с пенетрацией в пульпу. Кариес - патологический процесс, проявляющийся деминерализацией и прогрессирующей деструкцией твердых тканей зуба с образованием дефекта в виде полости. Причина кариеса до конца не ясна. Образующиеся в полости рта при бактериальном брожении углеводов органические кислоты, повреждают эмаль и открывают доступ бактериям в дентинные каналы. Проникающие в дентин бактерии извлекают из него соли кальция,

размягчают его, что и приводит к разрушению твердых тканей зуба. Гипосекретция слюны и недостаток паротина (гормон слюнных желез), а также ослабление иммунитета ускоряют развитие кариеса. Глубокий кариес - образование каверны в размягченной дентине, которая может доходить до пульпы.

- s_kar3 - Глубокий кариес с пенетрацией в пульпу. Кариес - патологический процесс, проявляющийся деминерализацией и прогрессирующей деструкцией твердых тканей зуба с образованием дефекта в виде полости. Причина кариеса до конца не ясна. Образующиеся в полости рта при бактериальном брожении углеводов органические кислоты, повреждают эмаль и открывают доступ бактериям в дентинные каналы. Проникающие в дентин бактерии извлекают из него соли кальция, размягчают его, что и приводит к разрушению твердых тканей зуба. Гипосекретция слюны и недостаток паротина (гормон слюнных желез), а также ослабление иммунитета ускоряют развитие кариеса. В пульпе разрастается соединительная ткань (склероз). Определяется розовая зона прозрачного (обызвествленного) дентина и дентикли (округло-овальные образования в результате активной деятельности сохранившихся одонтобластов - репаративная регенерация).
- s_ker_ak - Кератоакантома. Кератоакантома относится к эпителиальным ороговевающим опухолям дискератотической природы. Кератоакантома губ проявляется солитарным узлом куполообразной формы, величиной от 10 до 20 мм. В центральной части опухоли имеется кратерообразное углубление («псевдоязва»), заполненное плотными или рыхлыми кератозными массами серо-коричневого цвета, легко удаляющимися без кровотечения. По периферии от нее определяется валикообразная зона плотной консистенции.
- s_kerat - Кератокиста. Киста - полость, выстланная эпителием, содержащая жидкость. Кератокиста (примордиальная киста) - киста дизонтогенетического характера, образуется из одонтогенного эпителия. Стенка кисты тонкая, фиброзная, внутренняя поверхность выстлана многослойным плоским эпителием с выраженным паракератозом, в стенке ее обнаруживаются островки одонтогенного эпителия.
- s_klin - Клиновидные дефекты. Клиновидные дефекты - дефекты твердых тканей зуба, располагающиеся на вестибулярной поверхности зубов, в области шейки зуба. Возникают трофические поражения органического вещества эмали и дентина обычно на фоне заболеваний желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы. Часто эти дефекты сопровождают пародонтоз.
- s_tukoer - Мукоэпидермоидная карцинома. Опухоль слюнной железы. Мукоэпидермоидная опухоль характеризуется двойной дифференцировкой клеток: в эпидермоидные и слизеобразующие. Встречается в любом возрасте, преимущественно в околоушной железе. Опухоль может состоять из нескольких узлов, часто обнаруживаются кисты со слизистым содержимым. Гистологически: сочетание клеток эпидермоидного типа, образующих солидные структуры и тяжи из слизеобразующих клеток, которые могут выстилать полости, содержащие слизь. Орогование не наблюдается, строма хорошо выражена.
- s_OVK - Гигантоклеточная опухоль. (Остеобластокластома). Наиболее часто встречающаяся в стоматологической практике неонтогенная внутрикостная опухоль. Опухоль имеет вид хорошо отграниченного плотноватого узла, вызывает деформацию челюсти, разрушает кость на значительном протяжении. Гистологически опухоль состоит из большого числа однотипных мелких одноядерных клеток овальной формы (остеобластов). Среди них располагаются гигантские многоядерные клетки (остеокласты). Между клетками определяются эритроциты и гемосидерин, местами образуются костные балочки.
- s_odon_s - Составная одонтома. Гамартомы (одонтомы) - пороки развития, возникающие в месте непрорезавшихся зубов. Составная одонтома представляет собой большое количество (иногда до 200) мелких зубоподобных образований, где эмаль, дентин и пульпа по топографии напоминают строение обычных зубов.
- s_parod1 - Пародонтит. Воспаление пародонта с последующей деструкцией периодонта, костной ткани зубных перегородок с формированием десневого и пародонтального карманов. Локальный пародонтит может быть острым и хроническим. Генерализованный пародонтит протекает хронически, с обострением. В зависимости от глубины сформированного пародонтального кармана выделяют легкую (до 3,5 мм), среднюю (до 5 мм) и тяжелую (более 5 мм) степень пародонтита.
- s_parod2 - Пародонтит. Воспаление пародонта с последующей деструкцией периодонта, костной ткани зубных перегородок с формированием десневого и пародонтального карманов. Локальный пародонтит может быть острым и хроническим. Генерализованный пародонтит протекает хронически, с обострением. В зависимости от глубины сформированного пародонтального кармана выделяют легкую (до 3,5 мм), среднюю (до 5 мм) и тяжелую (более 5 мм) степень пародонтита.
- s_parot - Флегмонозно-абсцедирующий паротит. Паротит - воспаление околоушной слюнной железы. В данном случае имеет место острое гнойное воспаление. В ткани железы определяется и диффузная гнойная инфильтрация (флегмона) и ограничение гнойного экссудата соединительнотканной капсулой (формирование абсцесса).
- s_regiod - Острый гнойный апикальный (верхушечный) пародонтит. Причины: инфекция, травма, химические вещества. Пути проникновения инфекта разные: внутризубной (нисходящий) (после пульпита); внезубной путь (контактный, из окружающих тканей); восходящий (лимфогенный или гематогенный). Воспалительный процесс сначала носит серозный характер, затем экссудат становится гнойным, может образоваться острый абсцесс или диффузная гнойная инфильтрация околоверхушечной ткани с переходом процесса на лунку зуба, десну и переходную складку. В мягких тканях щеки, переходной складки, неба может развиваться перифокальное серозное воспаление с выраженным отеком тканей (флюс - parulis). Острый процесс закончивается выздоровлением или переходит в хроническую форму.
- s_pleom - Плеоморфная аденома слюнной железы. Аденома - доброкачественная опухоль железы. Плеоморфная аденома в 90% случаев локализуется в околоушной железе. Опухоль представляет собой узел округлой или овальной формы, окружена капсулой. Гистологически опухоль чрезвычайно разнообразна (структуры протоков, солидных полей, отдельных гнезд, клеток миоэпителия, наличие полей мукоидного, миксоидного и хондроидного вещества), за что и получила название плеоморфной аденомы. В опухоли могут встречаться очаги гиалиноза стромы, в эпителиальных участках - орогование.

- s_primog - Примордиальная киста. Киста - полость, выстланная эпителием, содержащая жидкость. Примордиальная киста (кератокиста) - киста дизонтогенетического характера, образуется из одонтогенного эпителия. Стенка кисты тонкая, фиброзная, внутренняя поверхность выстлана многослойным плоским эпителием с выраженным паракератозом, в стенке ее обнаруживаются островки одонтогенного эпителия.
- s_pulp1 - Острый гнойный пульпит. Пульпит - воспаление пульпы зуба. Причина - инфекции (осложнения среднего и глубокого кариеса). Микробы и их токсины проникают в пульпу через расширенные дентинные каналы, или через узкую полосу размягченного дентина дна кариозной полости и при пенетрации ее. В пульпе возникают расстройства кровообращения (венозный застой, стазы), усиливают дистрофические процессы, и могут привести к некрозу. В зависимости от локализации выделяют коронковый, тотальный и корневой пульпит. Острый пульпит начинается как очаговый вблизи кариозной полости и проявляется серозным воспалением (серозный пульпит). Затем присоединяется выраженная миграция нейтрофилов. Очаговый гнойный пульпит может иметь ограниченный характер с формированием гнойной (абсцесс). При диффузном гнойном пульпите экссудат может заполнять не только коронковую, но и корневую часть пульпы (флегмона). При сообщении полости пульпы с кариозной полостью и проникновении анаэробной флоры полости рта может развиваться гангрена пульпы.
- s_pulp2 - Хронический пульпит. Пульпит - воспаление пульпы зуба. Микробы и их токсины проникают в пульпу через расширенные дентинные каналы, или через узкую полосу размягченного дентина дна кариозной полости и при пенетрации ее. В пульпе возникают расстройства кровообращения. Хронический пульпит развивается как самостоятельная форма, но может быть исходом острого пульпита. *Гангренозный* пульпит развивается из острого после частичной гибели пульпы. В сохранившейся части пульпы образуется грануляционная ткань, отграничивающая мертвые массы. *Гранулирующий* (гипертрофический) пульпит характеризуется хроническим продуктивным воспалением. Полость зуба замещена грануляционной тканью. Может образоваться полип пульпы (грануляционная ткань заполняет и сообщающуюся с полостью зуба кариозную полость). *Фиброзный* пульпит - большая часть полости зуба выполнена соединительной тканью с клеточными инфильтратами из лимфоцитов, плазматических клеток.
- s_rabdom - Рабдомиосаркома языка. Рабдомиосаркома – злокачественная опухоль из поперечно-полосатой мышечной ткани (мезенхимального происхождения).
- s_razv1 - Развитие зуба. Зуб образуется из двух зачатков: эктодермы и мезодермы. Эпителий ротовой полости (эктодерма) на поверхности десны образует впячивание и погружение в подлежащую мезенхиму, образуя зубные почки. Из мезенхимы навстречу зубной почке образуется вырост (зубной сосочек). Зубная почка охватывает зубной сосочек в виде чаши. Из клеток внутреннего слоя зубной почки формируются амелобласты и начинают образовывать эмаль зуба. Из наружных клеток зубного сосочка формируются одонтобласты и начинают образовывать дентин. Из центральной части зубного сосочка образуется пульпа зуба.
- s_razv2 - Развитие зуба. Зуб образуется из двух зачатков: эктодермы и мезодермы. Эпителий ротовой полости (эктодерма) на поверхности десны образует впячивание и погружение в подлежащую мезенхиму, образуя зубные почки. Из мезенхимы навстречу зубной почке образуется вырост (зубной сосочек). Зубная почка охватывает зубной сосочек в виде чаши. Из клеток внутреннего слоя зубной почки формируются амелобласты и начинают образовывать эмаль зуба. Из наружных клеток зубного сосочка формируются одонтобласты и начинают образовывать дентин. Из центральной части зубного сосочка образуется пульпа зуба.
- s_sial - Хронический сиалоаденит. Сиалоаденит - воспаление любой слюнной железы. Хронический сиалоаденит, как правило, межклеточный продуктивный. Особый вид хронического сиалоаденита с выраженной лимфоцитарной инфильтрацией стромы наблюдается при сухом синдроме Шегрена и болезни Микулича. Исход хронического сиалоаденита - склероз.
- s_stomat - Стоматит. Воспаление слизистой оболочки полости рта. По характеру воспаления стоматит бывает катаральным, катарально-десквамативным, катарально-язвенным, гангренозным, с образованием везикул, пузырей, афт, очагов гиперкератоза. Причиной стоматита может быть травма, инфекция, аллергия, интоксикация, соматические заболевания.