**Вопросы к зачету по дисциплине по выбору: «Патоморфология заболеваний орофациальной области»**

Пороки развития ОФО. Причины развития. Виды.

Боковая расщелина верхней губы и расщелина неба, прогнатизм и гипогнатизм, экзостозы, аномалии языка (аглосия, микроглоссия, макроглоссия, складчатый язык), пороки развития слюнных желез (аплазия, гипоплазия, атрезия и удвоение протоков больших слюнных желез, эктопия слюнных желез, поликистоз околоушных желез), аномалии зубов (нарушения числа, нарушения расположения, патология размеров и формы, нарушения прорезывания, аномалии пигментации, преждевременная потеря, несовершенный амелогенез, гипоплазия эмали, несовершенный дентиногенез). Причины развития. Краткая клинико-морфологическая характеристика.

Наследственные хромосомные синдромы с черепно-лицевыми дизморфиями (синдром Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдром Вольфа-Хиршхорна). Краткая клинико-морфологическая характеристика.

Приобретенные пороки развития ОРО (алкогольная эмбриофетопатия). Клинико-морфологическая характеристика.

Некариозные поражения твердых тканей зуба (наследственные дисплазии твердых тканей зуба, аномалии твердых тканей зуба у детей при ряде врожденных заболеваний, патологическая стираемость зубов, патология твердых тканей зуба, обусловленная внешними факторами). Представление о клинико-морфологических проявлениях.

Флюороз. Определение. Причины. Клинико-морфологические формы, их структурные проявления.

Кариес. Определение. Классификации. Общие и местные кариесогенные факторы. Патогенез кариеса дентина, эмали и цемента. Стадии морфогенеза начального кариеса. Гистологические зоны дна и краев кариозной полости при среднем и глубоком кариесе. Особенности кариеса у детей.

Пульпит. Определение. Классификации. Макро – и микроскопическая характеристика клинико-морфологических форм пульпита. Осложнения. Исходы.

Апикальный периодонтит. Классификации. Клинико-морфологические формы, их макро- и микроскопическая характеристика. Осложнения. Исходы.

Одонтогенная инфекция. Источники. Пути распространения.

Периостит. Морфологическая характеристика. Осложнения.

Остеомиелит. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Осложнения.

Одонтогенный сепсис. Входные ворота и пути генерализации.

Гингивит. Этиология. Патогенез. Классификации. Макро- и микроскопическая характеристика клинико-морфологических форм. Осложнения.

Пародонтит. Определение. Классификации. Морфогенез. Клинико-морфологические проявления. Роль аутоиммунных механизмов в развитии пародонтита.

Пародонтоз. Определение. Этиология. Классификации. Клинико-морфологические проявления.

Десмодонтоз. Определение. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологическая характеристика. Осложнения. Исходы.

Фиброматоз десен. Определение. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологическая характеристика. Осложнения. Исходы.

Стоматиты. Этиология. Кандидозный стоматит, классификации, морфологическая характеристика. Герпетический стоматит, виды, макро- и микроскопическая характеристика. Медикаметозные (аллергические) стоматиты, клинико-морфологические проявления.

Доброкачественные эпителиальные опухоли кожи лица, волосистой части головы, шеи и слизистой оболочки полости рта. Принципы классификации. Клинико-морфологическая характеристика отдельных опухолей (папиллома, себорейный кератоз, кератоакантома, сирингома, гидраденома, пиломатриксома, трихобластома).

Предраковые заболевания и поражения кожи лица, волосистой части головы, шеи и слизистой оболочки полости рта. Клинико-морфологическая характеристика отдельных поражений и заболеваний (пигментная ксеродермия, актинический кератоз, плоскоклеточная интраэпителиальная неоплазия слизистой оболочки полости рта, пролиферирующая веррукозная лейкоплакия, эритроплакия, плоский лишай, сидеропеническая дисфагия, бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ, хейлит Манганотти, актинический хейлит).

Злокачественные эпителиальные опухоли кожи лица, волосистой части головы, шеи и слизистой оболочки рта. Клинико-морфологическая характеристика отдельных форм (плоскоклеточный рак, веррукозный рак, базальноклеточный рак, болезнь Боуэна).

Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей ОРО и шеи из производных мезенхимы, нейроэктодермы и меланинпродуцирующей ткани. Клинико-морфологическая характеристика отдельных форм (фиброма, липома, гемангиома, лимфангиома, лейомиома, рабдоиома, нейрофиброма, невринома, опухоль Абрикосова, саркомы). Иммуногистохимическая диагностика меланом.

Гиперпластические процессы лимфатических узлов шеи. Виды. Особые клинико-морфологические варианты лимфаденопатий/гиперплазий (болезнь Каслмена, болезнь Розаи-Дорфмана, дерматопатическая лимфаденопатия).

Воспалительные процессы в лимфатических узлах ОРО и шеи. Клинико-морфологическая классификация лимфаденитов. Макро – и микроскопическая характеристика.

Патология лимфатических узлов при специфическом воспалении (при туберкулезе, сифилисе, актиномикозе). Лимфоаденопатия при ВИЧ-инфекции.

Первичные опухоли лимфатических узлов шеи: лимфома Ходжкина, неходжкинские лимфомы.

Метастатическое поражение лимфатических узлов. Наиболее частая органная локализация опухолей, метастазирующих в лимфатические узлы шеи, и их основные гистологические формы.

Травматические повреждения челюстных костей. Причины. Краткая клинико-морфологическая характеристика.

Воспалительные заболевания челюстных костей. Остит, периостит: причины, клинико-морфологическая характеристика.

Кисты челюстных костей. Одонтогенные кисты. Определение. Виды по происхождению (одонтогенная, недонтогенная), по строению (истинная, ложная).

Одонтогенные кисты. Определение. Виды: дисэмбриогенетические, приобретенные.

а) дизонтогенетические кисты. Виды:

- примордиальная (первичная) или кератокиста: частая локализация, рентгенологическая характеристика (одно- и многокамерные), гистологические типы (паракератозная кератокиста, кератокиста с преобладанием процесса гиперкератоза), их морфологическая характеристика, осложнения (возможность рецидива, агрессивного роста в зависимости от типа, развитие амелобластомы или плоскоклеточного рака челюсти);

- фолликулярная киста (киста непрорезывания): источник развития, клинико-рентгенологические особенности, виды (первичная, зубосодержащая), морфологическая характеристика, осложнения (нагноение, развитие плоскоклеточного рака, амелобластомы, мукоэпидермоидного рака);

- латеральная периодонтальная (боковая периодонтальная) киста: локализация, морфологическая характеристика, осложнения (развитие плоскоклеточного рака);

- киста прорезывания зуба как разновидность фолликулярной кисты, макро- и микроскопическая характеристика;

- десневая (гингивальная) киста: источник развития, десневые кисты младенцев и взрослых, их гистологические особенности.

б) приобретенная воспалительная одонтогенная киста – радикулярная (околокорневая). Этиология (связь с апикальным хроническим гранулематозным периодонтитом), пато- и морфогенез. Гистологическое строение. Особенности рентгенологической характеристики. Осложнения (нагноение, образование свищей, одонтогенный гайморит, остемиелит, абсцессы и флегмоны мягких тканей).

Неодонтогенные дисэмбриогенетические (фиссуральные) кисты. Связь с нарушением эмбриогенеза лица. Виды: киста резцового канала (носо-небного канала), глобуломаксиллярная киста (шаровидно-верхнечелюстная), носогубная (носоальвеолярная) киста предверия полости рта. Клинико-рентгенологическая характеристика. Макро- и микроскопические признаки.

Ложные кисты челюстных костей (костные кисты). Определение. Виды (аневризмальная, простая). Морфологическая характеристика. Проявления, осложнения (переломы), механизм развития.

Опухолеподобные поражения челюстных костей. Определение. Виды: репаративная гигантоклеточная гранулема, фиброзная дисплазия челюстных костей, херувизм (семейная поликистозная болезнь челюстей).

Репаративная гигантоклеточная гранулема. Виды (центральная, периферическая). Клинико-рентгенологическая характеристика. Морфологические изменения. Дифференциальная диагностика с гигантоклеточным эпулисом, гигантоклеточной опухолью (остеобластокластомой), «коричневой опухолью» при гиперпаратиреоидизме, херувизмом.

Фиброзная дисплазия челюстных костей. Виды (моно- и полиоссальная). Клинико-рентгенологические особенности. Синдром Олбрайта у девочек (полиоссальное поражение скелета, очаговая пигментация кожи, раннее половое созревание). Макро- и микроскопические признаки.

Херувизм (семейная поликистозная болезнь челюстей). Аутосомно-доминантный тип наследования. Локализация. Последствия у детей (нарушение развития зубов – отсутствие, смещение, преждевременное выпадение). Рентгенологические признаки («парящие» в пространстве зубы).

Костные поражения в зависимости от активности процесса, их морфологические проявления.

Эпулисы (наддесневики). Определение. Этиопатогенез (реактивный процесс на раздражение десны краем искусственной коронки, кариозной полостью зуба, нависающей пломбой, при глубоком резцовом покрытии). Виды – ангиоматозный, фиброматозный, гигантоклеточный (периферическая репаративная гигантоклеточная гранулема). Клинико-рентгенологическая характеристика. Макро- и микроскопические проявления. Осложнения (кровотечение, изъязвление, воспаление, возможность рецидивов).

Опухоли челюстных костей. Классификация (одонтогенные и неодонтогенные, доброкачественные и злокачественные).

Одонтогенные опухоли. Источник развития. Роль дисэмбриогенеза. Классификация по гистогенезу (эпителиальные, мезенхимальные, смешанные эпителиально-мезенхимальные).

Доброкачественные одонтогенные опухоли:

а) доброкачественные одонтогенные опухоли эпителиального происхождения:

- амелобластома. Источник развития. Локализация. Рентгенологические признаки. Макроскопические формы (солидная, поликистозная), их характеристика.Гистологические варианты (фолликулярный, плексиформный, акантоматозный, базальноклеточный, зернистоклеточный), их микроскопические признаки.

- одонтогенная аденоматоидная опухоль (аденоматоидная одонтогенная опухоль). Локализация. Рентгенологические особенности. Гистологические признаки.

- кальцифицирующаяся эпителиальная одонтогенная опухоль (опухоль Пиндборга), клинико-рентгенологические признаки, гистологическая характеристика.

б) доброкачественные одонтогенные опухоли мезенхимального происхождения:

- одонтогенная миксома, локализация, макро- и микроскопическая характеристика. - одонтогенная фиброма, локализация, гистологическое строение.

- цементомы (цементобластома, цементирующая фиброма, периапикальная цементодисплазия), макро- и микроскопическая характеристика.

в) доброкачественные одонтогенные опухоли смешанного эпителиально-мезенхимального происхождения:

- амелобластическая фиброма. Состав (эпителиальный, мезенхимальный). Макро- и микроскопическая характеристика.

- амелобластическая фиброодонтома, особенности строения.

- одонтоамелобластома, особенности структуры.

- одонтома, состав. Гистологические виды – простые, сложные (смешанные, составные), их характеристика.

Злокачественные одонтогенные опухоли эпителиального и мезенхимального происхождения. Морфологические признаки, пути метастазирования.

Неодонтогенные опухоли:

а) костеобразующие: доброкачественные - остеома (центральная и периферическая, компактная и губчатая) и остеобластома; злокачественная (остеосаркома). Локализация, клинико-рентгенологические особенности, гистологические признаки. Особенности метастазирования остеосаркомы.

б) хрящеобразующие: доброкачественные (хондрома, хондромиксоидная фиброма), злокачественная (хондросаркома). Макро- и микроскопическая характеристика.

в) соединительнотканные: доброкачественная (десмопластическая фиброма) и злокачественные (фибросаркома, злокачественная фиброзная гистиоцитома). Локализация, гистологическое строение.

г) костномозговые (неходжкинская лимфома, включая лимфому Беркитта, множественная миелома и саркома Юинга), краткая характеристика.

д) сосудистые: доброкачественные (гемангиомы – кавернозные, капиллярные) и злокачественные (ангиосаркома).

е) нейрогенные: доброкачественная (неврилеммома, меланотическая нейроэктодермальная опухоль детей раннего возраста, нейрофиброма) и злокачественная неврилеммома. Краткая характеристика.

ж) гладкомышечные: доброкачественная (лейомиома) и злокачественная (лейомиосаркома).

Гигантоклеточная опухоль (остеокластома, остеобластокластома, бурая опухоль). Локализация. Макро- и микроскопическая характеристика.

Классификация заболеваний слюнных желез: самостоятельные (слюннокаменная болезнь, опухоли и др.), проявления и осложнения системных болезней (туберкулезный сиалоаденит, цитомегаловирусная инфекция и т.д.), по причине развития (инфекции, травматические повреждения, обструктивные поражения, аутоиммунные поражения, опухолеподобные поражения, опухоли).

Травматические повреждения слюнных желез. Виды (механические, радиационные).

Механические повреждения слюнных желез. Причины (ранения). Морфологические проявления. Исходы (стеноз выводного протока, слюнные свищи, гнойный сиалоаденит).

Радиационные повреждения слюнных желез. Причины (лучевая терапия). Морфологические проявления (хронический склерозирующий сиалоаденит).

Обструктивные поражения. Причины закупорки выводных протоков (камни, сдавление опухолью или воспалительным инфильтратом, перерезка, изгиб). Виды (слюннокаменная болезнь, мукоцеле, ретенционная киста).

Слюннокаменная болезнь (сиалолитиаз). Локализация слюнных камней (вне- и внутрижелезистая части выводного протока). Состав камней (слущенный эпителий, бактерии, соли кальция). Патогенез камнеобразования в слюнных железах (застой секрета, сдвиг рН слюны в щелочную сторону, инфицирование выводного протока или железы). Клинико-морфологические проявления. Осложнения (абсцедирование).

Мукоцеле (слизистая киста). Понятие о рануле. Макро- и микроскопическая характеристика. Особенности течения (возможность рецидива).

Ретенционные кисты. Эиопатогенез (кистозное расширение протока слюнной железы вследствие его обструкции слюнным камнем, внешним сжатием, изгибом системы протоков). Морфологическая характеристика. Осложнения (инфицирование).

Опухолеподобные поражения слюнных желез: сиалоаденоз (сиалоз), онкоцитоз, некротизирующая сиалометаплазия, доброкачественное лимфоэпителиальное поражение (болезнь Микулича) и лимфоэпителиальные кисты околоушных слюнных желез, сопутствующие ВИЧ-инфекции.

Сиалоаденоз (сиалоз). Определение. Причины (гормональные нарушения, хронический алкоголизм, цирроз печени, недостаточность питания, сахарный диабет). Макро- и микроскопическая картина. Исход (липоматоз слюнных желез).

Онкоцитоз. Определение. Связь с процессом старения. Возможный исход (онкоцитома).

Некротизирующая сиалометаплазия. Определение. Причина (локальная ишемия). Клинико-морфологические проявления. Исход (самоизлечение).

Доброкачественное лимфоэпителиальное поражение (болезнь Микулича). Морфологические проявления. Возможные исходы (неходжкинская лимфома, подтип недифференцированного рака).

Лимфоэпителиальные кисты околоушных слюнных желез, сопутствующие ВИЧ-инфекции. Морфологическая характеристика.

Опухоли слюнных желез. Распространенность.

Современная гистологическая классификация опухолей слюнных желез (ВОЗ, 2005): доброкачественные эпителиальные опухоли (плеоморфная аденома, миоэпителиома, базальноклеточная аденома, аденолимфома, онкоцитома, каналикулярная аденома, лимфаденома, протоковая папиллома, цистаденома), злокачественные эпителиальные опухоли (ациноклеточная карцинома, мукоэпидермоидная карцинома, аденокистозная карцинома, полиморфная аденокарцинома низкой степени злокачественности, эпителиально-миоэпителиальная карцинома, светлоклеточная карцинома, базальноклеточная аденокарцинома, сальная карцинома, сальная лимфаденокарцинома, цистаденокарцинома, крибриформная цистаденокарцинома низкой степени злокачественности, муцинозная аденокарцинома, онкоцитарная карцинома, мелкоклеточная карцинома слюнных протоков, аденокарцинома неклассифицированная, миоэпителиальная карцинома, карцинома в плеоморфной аденоме, карциносаркома, метастазирующая плеоморфная аденома, плоскоклеточная карцинома, крупноклеточная карцинома, лимфоэпителиальная карцинома).

оброкачественные опухоли слюнных желез.

а) плеоморфная аденома. Частая локализация (околоушная слюнная железа). Особенности роста (медленно, безболезненно). Макроскопическая характеристика. Гистологические варианты (тубулярно-трабекулярная аденома с выраженным миксоидным компонентом, тубулярно-трабекулярная аденома с выраженным хондроидным компонентом, солидная аденома), их микроскопическое строение. Гистогенез компонентов плеоморфной аденомы (миоэпителиальные клетки). Иммунофенотип опухолевых клеток (признаки эпителиальной и миоэпителиальной клеточной дифференцировки).

б) миоэпителиальная аденома. Частая локализация (околоушная слюнная железа). Гистогенез (миоэпителиальные клетки). Макроскопическая характеристика. Микроскопические варианты (ретикулярный с миксоидным компонентом, солидный, смешанный), их характеристика. Иммунофенотип опухолевых клеток.

в) базальноклеточная аденома. Частая локализация (околоушная слюнная железа, малые слюнные железы верхней губы, поднижнечелюстная железа). Макроскопическая характеристика. Микроскопические подтипы (солидный, трабекулярный, тубулярный, мембранозный), их гистологическое строение.

г) опухоль Уортина (аденолимфома). Клинико-морфологическая характеристика.

д) онкоцитома (онкоцитарная аденома, оксифильная аденома). Преимущественная локализация (в околоушной слюнной железе). Макро- и микроскопическая характеристика

Злокачественные эпителиальные опухоли слюнных желез (карциномы, раки). Распространенность (21-46%).

а) мукоэпидермоидная карцинома (мукоэпидермоидный рак). Типичная локализация (околоушная слюнная железа, малые слюнные железы на небе). Макроскопическая характеристика. Гистологическое строение в зависимости от степени злокачественности (низкой, умеренной, высокой). Способность к инвазивному росту, преимущественное метастазирование (лимфогенное). Прогноз (в зависимости от радикальности хирургического удаления опухоли, гистологической степени злокачественности).

б) аденокистозная карцинома (цилиндрома). Преимущественная локализация (малые слюнные железы, околоушная железа). Темп роста (медленный), характер роста (инвазивный вдоль оболочек нервов). Макроскопическая характеристика. Гистологические варианты (криброзный, тубулярный, солидный), их микроскопическая характеристика. Прогностическое значение (локализации, размера узла, состояния краев резекции, клинической стадии). Особенности течения (агрессивность, отдаленные метастазы).

в) ациноклеточная карцинома. Частая локализация (околоушная слюнная железа, реже – поднижнечелюстная и малые слюнные железы). Темп роста (медленный). Макроскопическая характеристика. Микроскопические варианты (солидный, микрокистозный, папиллярный, кистозный, фолликулярный), их гистологическое строение. Прогноз в зависимости от выраженности инвазии и радикальности операции. Типичное метастазирование (гематогенное, в легкие).

г) полиморфная аденокарцинома низкой степени злокачественности. Частая локализация (малые слюнные железы). Рост (инфильтрирующий). Макро- и микроскопическая характеристика. Особенности (редкое метастазирование). Дифференциальный диагноз (с плеоморфной аденомой, аденокистозной карциномой).

д) эпителиально-миоэпителиальная карцинома. Частая локализация (околоушная слюнная железа). Рост (уницентрический, реже мультицентрический). Макроскопическая характеристика. Микроскопическое строение (два типа клеток внутреннего и наружного слоя). Гистологические варианты (тубулярный, солидный, склерозирующий), их признаки. Дифференциальный диагноз (с мукоэпидермоидной, ациноклеточной, сальной карциномами, метастазами почечноклеточного рака и светлоклеточного рака щитовидной железы). Возможные метастазы (лимфатические узлы шеи, отдаленные метастазы).

е) карцинома в плеоморфной аденоме. Виды (неинвазивная, инвазивная). Локализация (околоушная, поднижнечелюстная, малые слюнные железы в области неба). Макроскопическая характеристика. Гистологические типы (аденокистозная карцинома, мукоэпидермоидная карцинома, недифференцированная карцинома, аденокарцинома), их микроскопические признаки. Общие морфологические признаки (некроз, кровоизлияния, гиалиноз стромы). Возможные исходы (рецидивы тубулярно-трабекулярного варианта с выраженным миксоидным или миксоидно-хондроидным компонентом, малигнизация в солидном варианте).