

Атлас

заболеваний полости рта

Перевод с английского
под редакцией Л.А. Дмитриевой —
*д-ра мед. наук, профессора, зав. кафедрой терапевтической
стоматологии Московского государственного
медико-стоматологического университета Росздрава,
Заслуженного врача Российской Федерации*



Москва

ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

2010

УДК 616.31(084.42)
ББК 56.6
Л22

Л22 Лангле Р.П., Миллер К.С.

Атлас заболеваний полости рта / пер. с англ. под ред. Л.А. Дмитриевой. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 224 с. : ил.

ISBN 978-5-9704-1738-6 (рус.)

ISBN 0-7817-3385-5 (амер.)

Цветной атлас заболеваний полости рта, написанный американскими специалистами, расширяет современный подход к поражениям полости рта и служит существенным подспорьем в их диагностике. Главы, посвященные нормальной анатомии различных отделов полости рта и клиническим особенностям их поражений, проиллюстрированы тщательно подобранными рентгенограммами и цветными фотографиями.

Текст написан лаконично, с упором на клиническое описание поражений полости рта, что обеспечивает правильное представление о заболевании. Атлас содержит богатый иллюстративный материал.

Атлас окажет значительную помощь специалистам всех уровней в постановке диагноза, рациональном подходе к лечению больного и решению его проблем.

УДК 616.31(084.42)

ББК 56.6

Точные указания, побочные реакции и дозировки лекарственных препаратов, указанные в книге, могут изменяться. Более подробную информацию можно получить из аннотаций, прилагаемых производителями данных препаратов. Авторы, редакторы, издатели и распространители не несут ответственности за ошибки, упущения или последствия использования информации по применению препаратов, а также за ущерб, нанесённый человеку или его собственности вследствие публикации данной книги.

Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».

Опубликовано с согласия Lippincott Williams&Wilkins. Перевод осуществлен Издательской группой «ГЭОТАР-Медиа». Lippincott Williams&Wilkins не несет ответственности за качество перевода.

ISBN 978-5-9704-1738-6 (рус.)

ISBN 0-7817-3385-5 (амер.)

© Lippincott Williams&Wilkins, 2003

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010

Раздел I

АНАТОМИЧЕСКИЕ ОРИЕНТИРЫ

Символы *, ‡ означают, что снимки принадлежат одному и тому же больному.

АНАТОМИЯ ПОЛОСТИ РТА

Губы (рис. 1.1). Губы ограничивают полость рта снаружи. Внутренняя часть губ покрыта слизистой оболочкой кожного типа. Под ней находится фиброваскулярная ткань, в которой отсутствуют корни волос, сальные и потовые железы. Глубже расположены мышцы, приводящие губы в движение (круговая мышца рта, мышца, поднимающая верхнюю губу, мышца, опускающая нижнюю губу). Цвет губ зависит от количества пигмента в клетках эпителия. Смыкание губ происходит вдоль так называемой **влажной линии**. Кнаружи от влажной линии расположена **красная кайма губы**. При исследовании полости рта губы следует вывернуть и ощупать. Поверхность их в норме гладкая, не шелушится, имеет однородную окраску и гладкую чёткую границу, на ней не должно быть трещин, изъязвлений, узелков и опухолевидных образований.

Слизистая оболочка губ и щёк (рис. 1.2 и 1.3). Внутренняя поверхность губ и щёк покрыта слизистой оболочкой с тонким розовым неороговевающим эпителием. Слизистая оболочка имеет розовый или коричнево-розовый цвет, на ней заметны питающие её мелкие капилляры. На поверхности слизистой оболочки открываются выводные протоки **мелких слюнных желёз**. При выворачивании губ на них видны точечные отверстия этих протоков, из которых выделяется слизистый секрет слюнных желёз. Слизистая оболочка губ с обеих сторон продолжается на внутреннюю поверхность щёк и переходит в ретромолярное нижнечелюстное пространство и на крылонижнечелюстной шов. Наличие жира в соединительной ткани щеки придаёт слизистой оболочке жёлтый или желтовато-коричневый оттенок. В ней имеются добавочные слюнные железы. Угловой бугорок (*colliculus angularis*) — розоватая папула, расположенная на слизистой оболочке щеки вблизи спайки губ.

Сосочек протока околоушной железы (рис. 1.4). Сосочек протока околоушной железы — это устье выводного протока околоушной слюнной железы (стенонов проток). Он имеет вид треугольной розовой папулы на слизистой оболочке щеки на уровне второго верхнего моляра. Для проверки проходимости протока следует промокнуть его

сухим тампоном и помассировать околоушную слюнную железу сдаивающими движениями в направлении от нижней челюсти вверх. Если проток проходим, то из его устья выделяется прозрачная слюна.

Дно полости рта (рис. 1.5). Под дном полости рта понимают область, расположенную под передней половиной языка. Оно покрыто тонким розовым неороговевающим эпителием, под которым находится соединительная ткань, слюнные железы, а также кровеносные сосуды и нервы. Граница дна полости рта имеет подковообразную форму, впереди и латерально она образуется слизистой оболочкой, выстилающей альвеолярный отросток нижней челюсти, заднюю границу образует нижняя поверхность языка. Передняя часть дна полости рта гладкая и однородная, задняя часть разделена **уздечкой языка**. Между двумя этими частями имеется возвышение, под которым расположен выводной проток подчелюстной слюнной железы (вартонов проток). Проток открывается на **подъязычном сосочке**, имеющем вид небольшой папулы, из которой выделяется слюна. Вдоль задней границы возвышения расположены многочисленные мелкие устья выводных протоков подъязычной слюнной железы (**равниневы протоки**). Под перечисленными образованиями расположены **челюстно-подъязычные мышцы**.

Твёрдое нёбо (рис. 1.6). Твёрдое нёбо образует верхнюю стенку полости рта. Оно выстлано плоским эпителием, под которым расположена соединительная ткань, мелкие слюнные железы и их протоки (в задних двух третях), надкостница и нёбный отросток верхней челюсти. На твёрдом нёбе расположено несколько анатомических образований. За верхними резцами находятся резцовые сосочки, представляющие собой розовые овоидные возвышения над резцовыми отверстиями. За резцовыми сосочками в передней трети нёба расположены поперечные складки (*rugae*), которые отходят от срединной линии латерально, не доходя несколько миллиметров до неподвижной части десны передних зубов. Часть альвеолярного отростка, поддерживающую нёбную поверхность боковых зубов, называют латеральным сводом. Посередине твёрдого нёба расположен срединный шов в виде жёлто-белой