

Мезенхимальные одонтогенные доброкачественные опухоли

▣ Миксома. Распространённая одонтогенная мезенхимальная опухоль, возникающая обычно у 10–30-летних в любой челюсти. Рентгенологически определяется нечёткое разрежение одной или многих мелких зон по типу «мыльных пузырей». Микроскопически видны рыхлые звёздчатые и веретеновидные клетки в обильной мукоидной строме, мелкие гнёзда [одонтогенного эпителия](#). Фиброзной ткани мало. Капсулы нет вследствие местнодеструктирующего роста в кости, мягких тканях. Рецидивы после кюретажа составляют до 25%.

▣ Одонтогенная фиброма. Редкая опухоль чаще нижней челюсти. Имеет морфологические варианты.

◇ Клеточно-волоконистая соединительная ткань с тяжами, гнёздами одонтогенного эпителия, структуры типа кальцифицированного цемента, десмопластический дентин, остеоид. Иногда локализована в слизистой оболочке десны — периферическая (внекостная) фиброма.

◇ Крупные звёздчатые фибробласты, тонкие коллагеновые волокна, обильное межклеточное вещество, мелкие гнёзда одонтогенного эпителия. Похожа на миксофибром.

▣ Цементные опухоли. Доброкачественные новообразования и опухолеподобные (дизонтогенетические, диспластические) поражения из цементоподобной ткани с большей или меньшей минерализацией. К этим опухолям оссифицирующая фиброма челюстей, доброкачественная цементобластома, периапикальная цементодисплазия.

◇ Оссифицирующая фиброма челюстей (костей лицевого черепа). Возникает чаще у молодых женщин в пре-, молярной зоне нижней челюсти. Возможна внекостная локализация в десне спереди от моляров. Инкапсулированная [плотная опухоль](#) состоит из фиброзной ткани, губчатой кости, цементоподобных округлых или дольчатых образований (цементирующая фиброма). Рецидивировать часто.

◇ Доброкачественная цементобластома (истинная цементома). Редкая опухоль у молодых лиц в области корня первого моляра нижней челюсти. Представлена обызвествлённой массой, связанной с корнем поражённого зуба, его резорбцией. Микроскопически виден переплёт минерализованного материала (костная ткань и цемент), окружённого крупными бластоподобными клетками.

◇ Периапикальная цементодисплазия. Избыток цемента в верхушках нижних резцов по типу грубоволокнистой кости.

Интересные статьи:

- 1) [Клиника и прогноз](#)
- 2) [Туберкулёзное поражение мозга, кожи](#)
- 3) [Морфогенез красной волчанки](#)