

Пародонтомы — собирательный термин, отражающий опухолеподобные поражения пародонта при хроническом раздражении десны. К ним относят фиброматоз дёсен, эпулис и пародонтальную кисту.

Фиброматоз имеет генерализованный, реже локальный характер, похож на гипертрофический гингивит, но без признаков воспаления. Медленно текущее плотное безболезненное утолщение десны, покрывающее часть коронок зубов, чаще в задних отделах верхней челюсти с переходом на нёбо, обычно развивается при прорезывании молочных или постоянных зубов. Имеют значение генетическая предрасположенность, эндокринопатии. В области межзубной и альвеолярной десны отмечается [плотная соединительная ткань](#), бедная сосудами, со слабой лимфоидноклеточной инфильтрацией. Многослойный плоский эпителий, покрывающий десну, утолщён, с акантозными тяжами.

Эпулис (наддесневик) — локальное (в пародонте одного или нескольких зубов) опухолеподобное образование на десне вследствие реакции на хроническое воспалительное или механическое раздражение.

Выделяют гигантоклеточный, ангиоматозный, фиброматозный эпулисы.

□ Гигантоклеточный (периферическая гигантоклеточная гранулёма). Чаще возникает у женщин 30–40 лет, обычно при беременности, иногда у детей. Локализуется на десне в области клыков или премоляров нижней челюсти со щёчной стороны в виде узла до 2 см диаметром. Рентгенологически выявляют разрежение костной ткани края зубной альвеолы. Это образование на широком основании, мягкой консистенции, синюшного или бурого цвета, может иметь вид песочных часов, выступая в щёчную и в язычную стороны по межзубным промежуткам. Микроскопически характерно большое количество остеобластов и остеокластов, кровеносные сосуды синусоидного типа, очаги кровоизлияний, гемосидероза около покровного эпителия. Иногда отмечаются очаги остеогенеза, подвергающиеся резорбции. Часто рецидивирует.

▣ **Ангиоматозный.** Обычно наблюдается у детей и юношей, может быть у беременных. Локализуется в области передней и боковой частей зубной арки в виде мягкого образования ярко красного или синюшного цвета, часто кровоточащее, с воспалением и участками изъязвления. Гистологически представлен кровеносными сосудами капиллярного или [венулярного типа](#), разделённых тонкими прослойками соединительной ткани. Часто рецидивирует.

▣ **Фиброматозный.** Развивается во всех возрастных группах, в области боковых частей зубной арки. Выступающее над уровнем десны плотное беловато-розовое образование на широком основании диаметром до 2 см и более построено из грубоволокнистой соединительной ткани, небольшого количества мелких сосудов, лимфоплазмочитарных инфильтратов, иногда очагов остеогенеза (отложения остеоидного вещества, окружённого остеобластами) с отложением солей кальция.

Все эпулисы часто травмируются, кровоточат, изъязвляются и приводят к расшатыванию зуба. В покровном эпителии реактивно отмечается акантоз, паракератоз, реже псевдоэпителиальная гиперплазия. Могут рецидивировать после оперативного удаления.

Интересные статьи:

- 1) [Дилатационная кардиомиопатия](#)

- 2) [Дивертикулы и разрывы слизистой оболочки пищевода](#)

- 3) [Экстракапиллярный пролиферативный гломерулонефрит](#)