

USMF “N. Testemițanu”

Catedra chirurgie orală și maxilo-facială

Tipurile neoformațiilor maxilo-faciale. Clasificarea internațională a tumorilor (după OMS). Metodele principale de diagnostic. Suspiciune oncologică. Principiile dispanserizării bolnavilor cu tumori maxilo-faciale.

# Determinarea noțiunii “tumoare”

- **Willis R.A.** “Tumoare este concreștere patologică de țesuturi, care nu-s coordonate cu dezvoltarea țesuturilor normale, între aceasta dezvoltare și se continuă după suprimarea acțiunii cauzelor, ce le-au declanșat”.
- **Petrov N.N.** “Surplusuri nereglementate de înmulțire celulară focală”.
- **Șevcenco I.I.** “...în noțiune de tumoare adevărata include procese patologice, care apar în rezultatul proliferării celulelor proprii al organismului la diferiți factori de origine externă și internă”.

# Proprietăți biologice ale celulelor tumorale:

1. Automatismul creșterii;
2. Pierderea de către ele a capacității de a forma structuri tisulare specifice;
3. Atipizmul celulelor;
4. Pierderea completă sau parțială a capacității de a produce hormoni, secrete, fibrele ș.a.
5. Dezvoltarea infiltrativă sau invazivă;
6. Metastazarea;

# Tipuri de neoformații maxilo-faciale:

## *Organospecifice:*

- Odontomul
- Adamantinomul
- Epulisul
- Tumoarea mixtă
- Chisturile maxilare

## *Organonespecifice:*

- Fibromul
- Papilomul
- Angiomul
- Osteomul
- Osteoblastomul
- Chisturile dermoide
- Chisturile reziduale

# Tipuri de neoformații maxilo-faciale:

- *Din țesut epitelial tegumentar (papiloame);*
- *Din alte tipuri de țesut epitelial (epiteliul glandular);*
- *Din țesut osos;*
- *Din țesut fibros;*
- *Din țesut grăsos (celular);*
- *Din țesuturile dentare;*
- *Din țesut pigmentar;*
- *Din țesut nervos;*
- *Din țesut vascular.*

# Clasificarea clinică a tumorilor benigne și a neoformațiunelor pseudotumorale

*După Colesov(1964)*

- 1. Osteogene*
- 2. Neosteogene și neodontogene*
- 3. odontogene*

# Clasificarea internațională a tumorilor (după OMS)

- *Tumori epiteliale;*
- *Tumori din părțile moi;*
- *Tumori din țesut condros și din oase;*
- *Tumori din țesut limfoid și hematogen;*
- *Tumori de geneza mixtă.*

# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale

*Experiența ne dovedește, că din punct de vedere al ocrotirii sănătății și pentru lucru de cercetare științifică e suficient de a ne folosi de trei clasificări:*

- 1. După gradul de răspândire;*
- 2. După localizarea anatomică a tumorii,*
- 3. După forma histologică a tumorii*



# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale

*După Pacies (1983):*

- 1. Neoformațiuni benigne;*
- 2. Neoformațiuni intermediare (cu caracter distructiv local);*
- 3. Neoformațiuni maligne.*

# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale du I. păI. Bernadschi (1983)

1.



# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale după I.I. Bernadschi (1983)

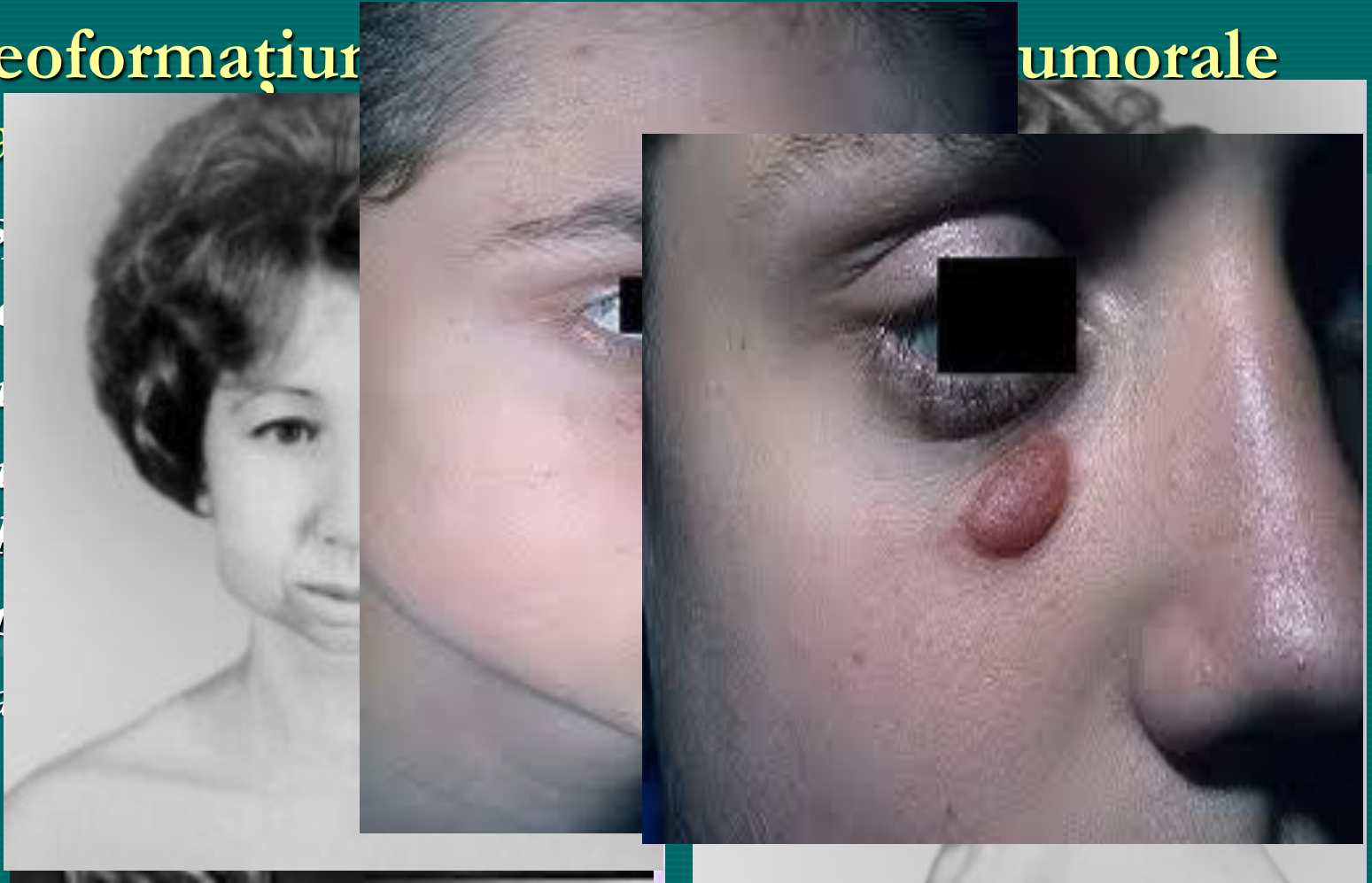
## *2. Tumori osteogene benigne ale*



# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale după I.I. Bernadschi (1983)

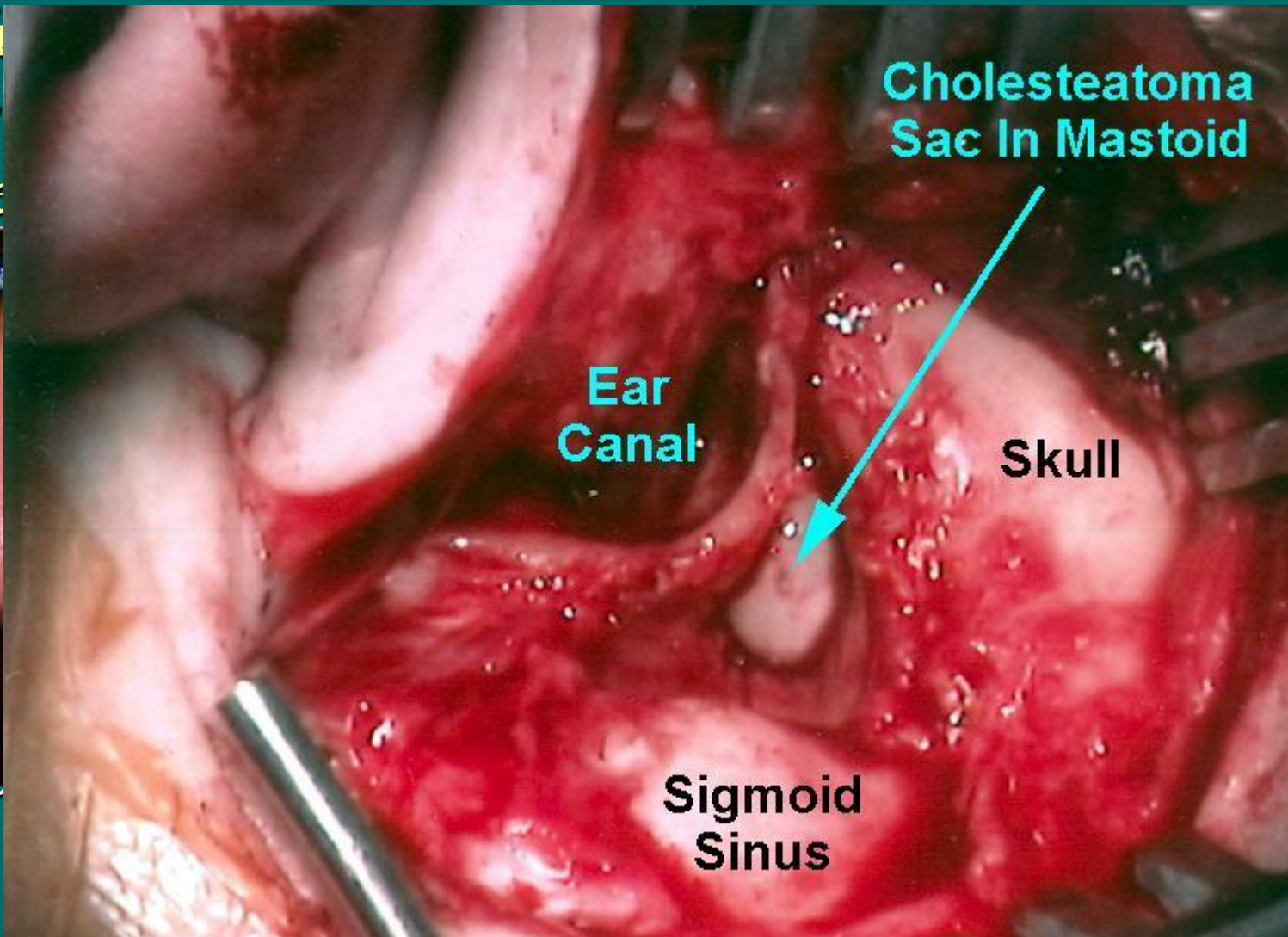
## 3. Neoformări tumorale

- Dis
- Ch
- Ost
- Ost
- Rel
- Hip
- Gra



# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale după I.I. Bernadschi (1983)

- 4. Tumorile maxilo-faciale
- Histocitoma
- Fibrosarcom
- Neurofibrosarcom
- Melanom
- Carcinom
- Carcinom



ne

re..

# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale după I.I. Bernadschi (1983)

## *5. Tumori odontogene benigne:*



# Clasificarea tumorilor maxilo-faciale după I.I. Bernadschi (1983)

## 6. *Neoformațiuni pseudotumorale odontogene:*

- *CH*
- *CH*
- *Ci*
- *Ep*



# Localizarea

*Cel mai frecvent tumorile regiunii OMF sunt situate pe:*

- *Mucoasa cavității bucale;*
- *Limba;*
- *Maxilarul superior;*
- *Mandibula;*
- *Buza superioară;*
- *Glandele salivare;*
- *Pielea feței și a capului.*



# Atenție oncologică mărită

*Sarcina principală a medicului-stomatolog constă în suspectarea tumorii.*

*Suspiciunea oncologică constă în următoarele:*

- 1. Cunoașterea simptoamelor timpurii ale tumorilor maligne;*
- 2. Cunoașterea afecțiunilor precanceroase și a tratamentului lor,*
- 3. Cunoașterea principiilor de organizare a asistenței oncologice, ce permite de a îndrepta după destinație bolnavul cu suspiciune tumorală, îndată după depistarea afecțiunii.*
- 4. Investigarea minuțioasă a fiecărui bolnav, ce s-a adresat la medicul de orice specialitate cu scopul de a exclude eventuala afecțiune oncologică;*
- 5. În diagnosticul dificil, punerea la suspiciune a fiecărui caz de evoluție atipică ori complicată a procesului patologic.*

Mulțumesc pentru atenție

