

# RTG zobrazení odontogenních nádorů



## Článek byl označen za rozpracovaný,

od jeho poslední editace však již uplynulo více než 30 dní

Chcete-li jej upravit, pokuste se nejprve vyhledat autora v historii ([https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=RTG\\_zobrazen%C3%AD\\_odontogenn%C3%ADch\\_n%C3%A1dor%C5%AF&action=history](https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=RTG_zobrazen%C3%AD_odontogenn%C3%ADch_n%C3%A1dor%C5%AF&action=history)) a kontaktovat jej. Podívejte se také do .

Pokud vše nasvědčuje tomu, že původní autor nebude v editacích v nejbližší době pokračovat, odstraňte šablonu {{Pracuje se}} a stránku .

Stránka byla naposledy aktualizována ve středu 2. března 2016 v 20:17.

Odontogenní nádory jsou převážně benigní nádory vznikající z buněk dentálního původu. Mají, stejně jako odontogenní cysty, častý sklon k recidivám. Výjimečně mohou malignizovat. Dentici sledujeme během celého období výměny. Pokud nacházíme zduření, sklánějící se zuby, mezery, zhotovujeme OPG. Dle rentgenového zobrazení, ale i klinického vyšetření nemůžeme stanovit přesnou diagnózu, a proto je nutné histologické vyšetření. Včasnou diagnózou dokážeme předejít růstu nádorů.

### V průběhu vývoje zubů nacházíme tyto druhy buněk:

1. epitelální buňky – ameloblasty, buňky zubní lišty, epitel sliznice ústní dutiny
2. ektomesenchymální buňky – odontoblasty, cementoblasty
3. mesenchymální buňky – fibrocyty, cévní endotel, osteocyty, chondrocyty
4. neuroektodermální buňky – neuroblasty, Schwannovy buňky, melanocyty

 Podrobnější informace naleznete na stránce *Vývoj zubů*.

## Ameloblastom

*(Adamantinom)*

- nejčastější odontogenní tumor
- velmi často v oblasti dolních molárů
- horní čelist vzácně
- 3., 4. decenium

 Podrobnější informace naleznete na stránce *Ameloblastom*.

### Obraz na RTG

- většinou multilokulární - bublinaté projasnění s tenkými septy
- méně často unilokulární - často zavzat zub
- vzácně struktura podobná medové plástvi s výraznějšími septy
- může odtlačit zuby, mandibulární kanál nebo čelistní dutinu

## Ameloblastický fibrom

- moláry dolní čelisti
- bez recidiv
- 1., 2. decenium
- možný maligní zvrát - vždy histologické vyšetření

 Podrobnější informace naleznete na stránce *Ameloblastický fibrom*.

### Obraz na RTG

- zejména unilokulární
- může odtlačit zuby i mandibulární kanál
- můžeme zaměnit za cystu nebo ameloblastom

## Ameloblastický fibroodontom

- moláry dolní čelisti
- obsahuje sklovinu
- často společně s retinovaným zubem
- odtlačuje kanál
- dětství, hlavně chlapci
- vzácně maligní

## Obraz na RTG

- neodlišitelný od složeného odontomu

## Odontogenní myxom

- rychlý růst
- recidivy časté
- převážně dolní čelist - úhel, rameno, molárová oblast

## Obraz na RTG

- ostře ohraničené nepravidelné projasnění
- jemná zastínění

## Kalcifikující epiteliální odontogenní nádor

- zejména molárová, premolárová oblast dolní čelist

## Obraz na RTG

- zprvu ostře ohraničené projasnění
- může být společně s retinovaným zubem
- časem se změní v oválná zastínění
- odtlačuje mandibulární kanál
- rozrušuje kompaktu

## Odontom

- benigní nádor obsahující všechny složky zubu
- rozlišujeme složený a komplexní odontom

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Odontom.*

## Složený odontom

- zejména frontální úsek obou čelistí
- skládá se z několika různě velkých zoubků
- 2. decenium
- projevuje se mezerami a poruchou prořezávání

## Obraz na RTG

- můžeme rozlišit vývojové stadium zoubků
- vyvinuté zoubky mají sklovinnou čepičku

## Komplexní odontom

- nepravidelná změť zubních tkání
- úhel dolní čelisti, tubery

## Obraz na RTG

- nepravidelné zastínění ohraničené projasněním

## Cementom

- strukturou odpovídá cementu
- distální úsek dolní čelisti
- spojen s kořeny zubů
- 2., 3. decenium

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Cementom.*

## Obraz na RTG

- zprvu projasnění v oblasti kořene zubu
- později zastínění s lemem projasnění

## Odkazy

## Použitá literatura

- PASLER, Friedrich A. a Heiko VISSER. *Stomatologická radiologie*. 1. vydání. Praha : Grada, 2007. ISBN 978-80-247-1307-6.