

Pathology of teeth.

Pathology of teeth.

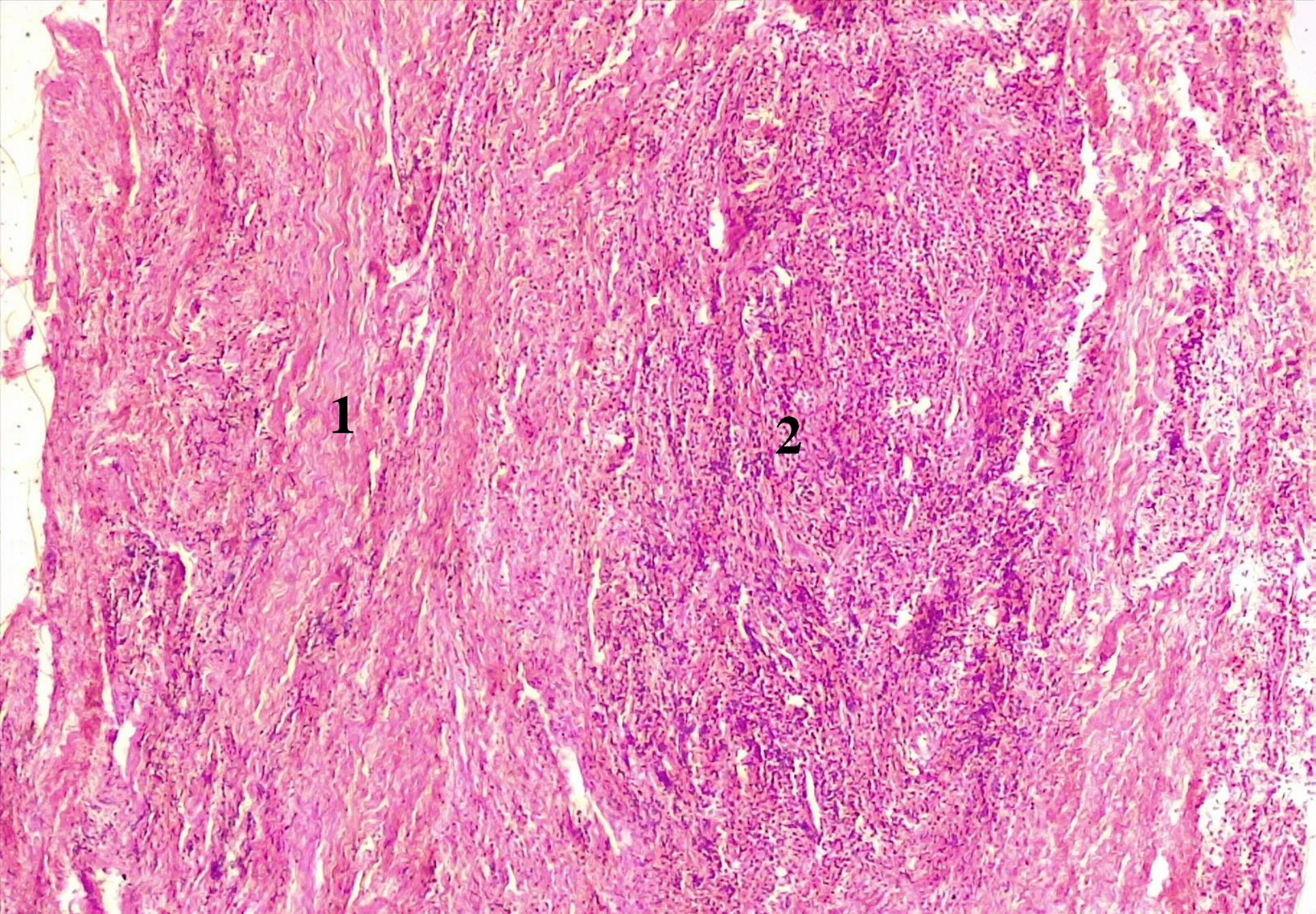
Microspecimens:

№ 218. Chronic fibrous pulpitis. (*H-E stain*). **Indications:**

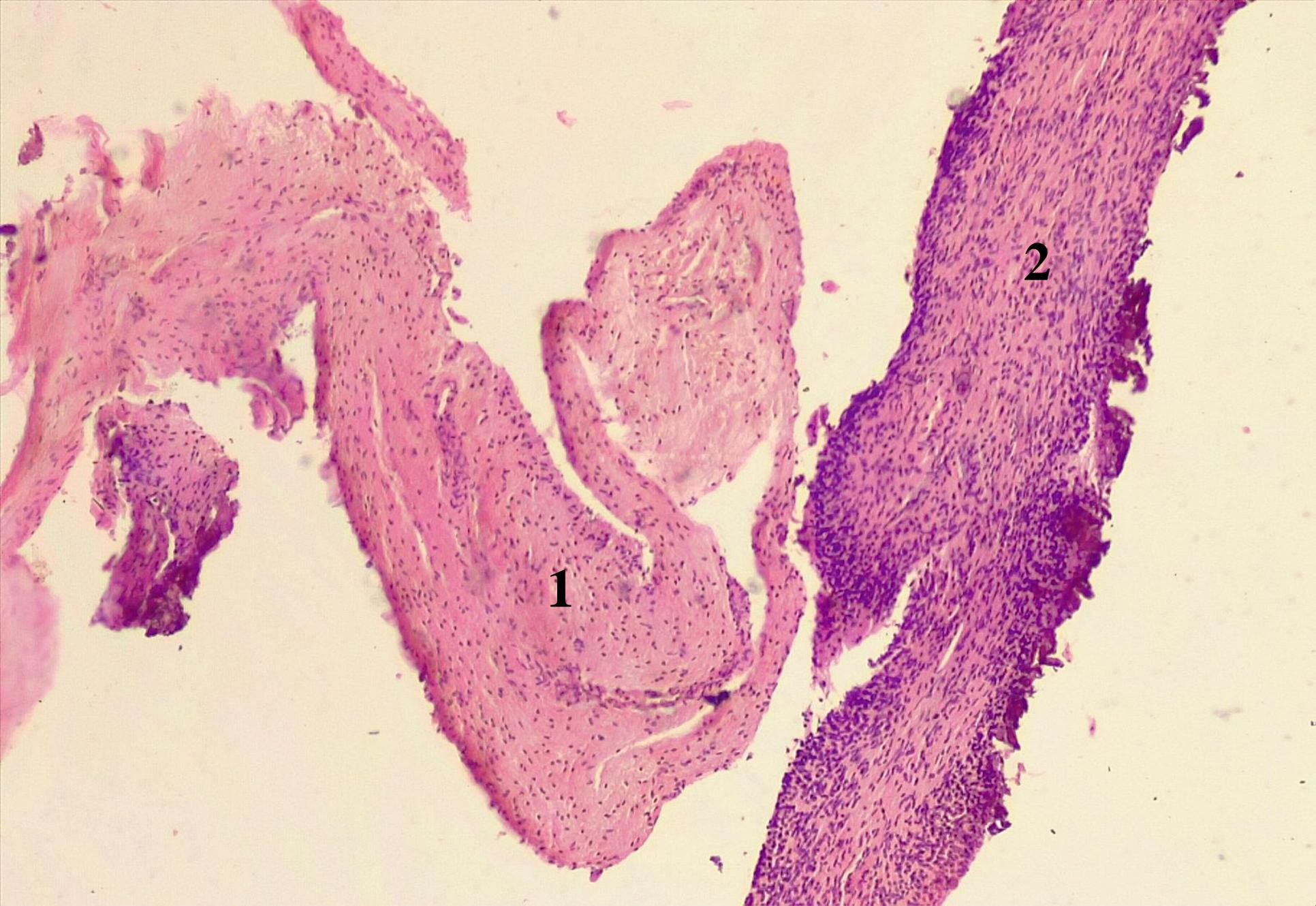
1. Fibrous tissue in the tooth pulp.
2. Inflammatory cellular infiltration (lymphocytes, macrophages, plasmocytes, fibroblasts).

№ 221. Chronic granulating periodontitis. (*H-E stain*). **Indications:**

1. Granulation tissue in periodontium.
2. Leucocyte infiltrate.

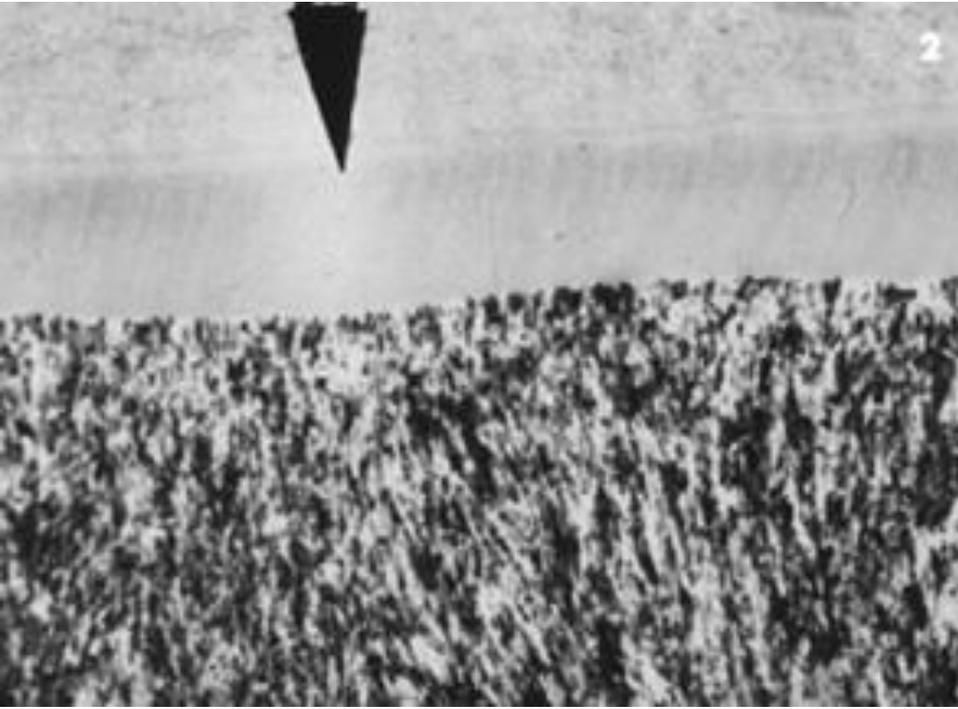


№ 218. Chronic fibrous pulpitis. (H-E stain).

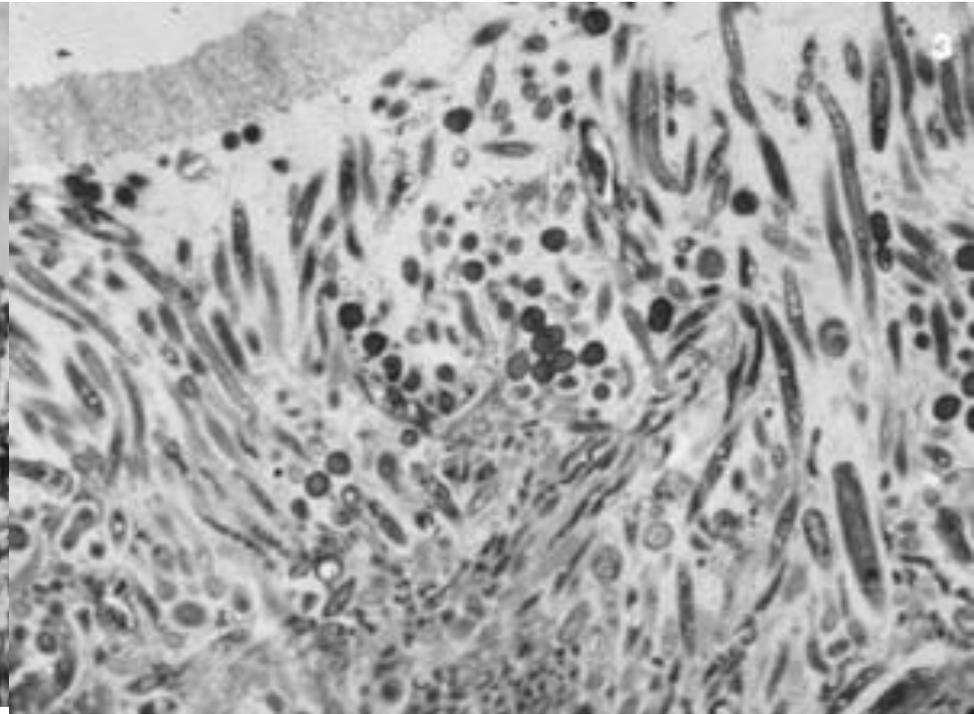


№ 221. Chronic granulating periodontitis. (*H-E stain*).

Película de smalț



Placa dentară



Película de smalț reprezintă un depozit uniform de proteine salivare între placa bacteriană și smalțul propriu zis.

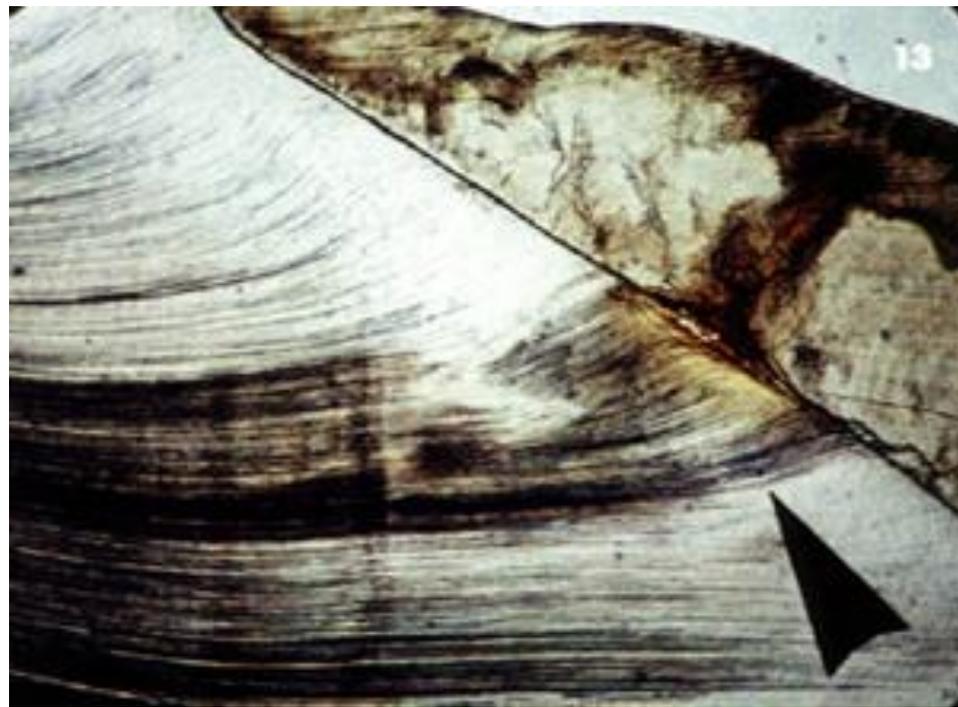
Microscopia electronică a plăcii dentare descoperă o abundență și Varietate de microorganisme. Toate leziunile sunt asociate cu producerea Plăcii bacteriene ca o exprimare a leziunii.

Carie dentară

Stadiul de pată

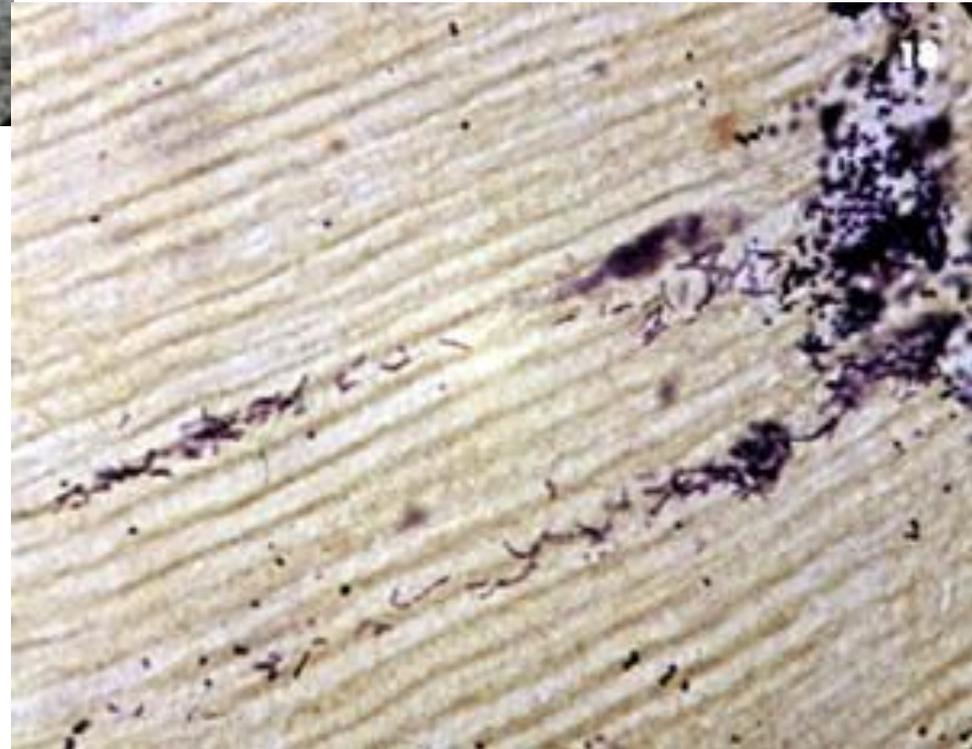


Caria smalțului și a dentinei

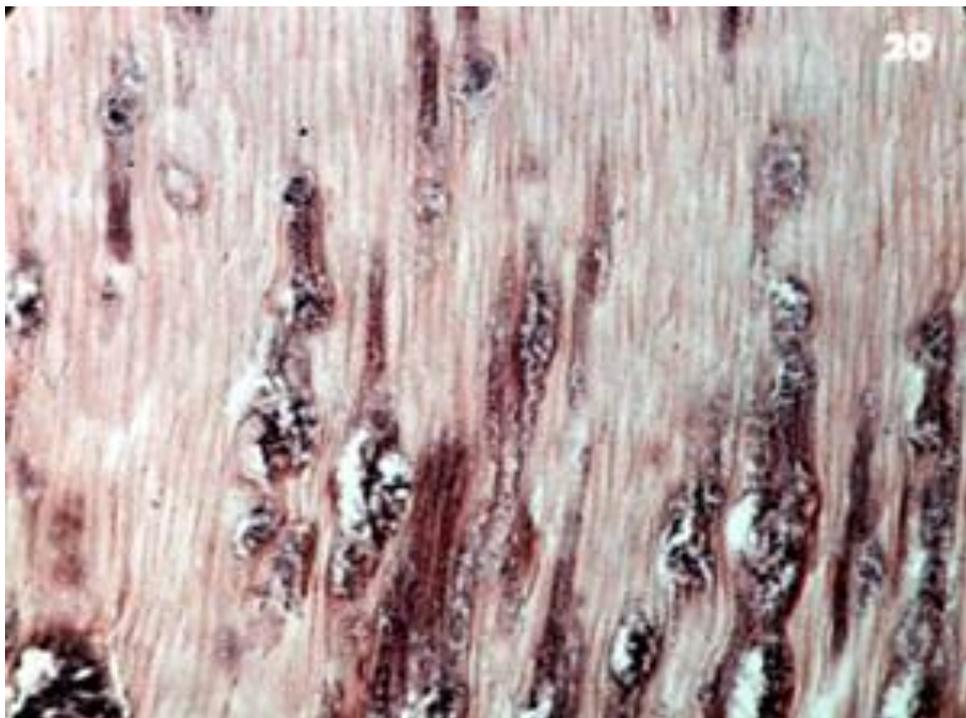


Aici e reprezentată secțiunea prin dinte afectat de caria de smalț și dentină precoce. Deși suprafața externă a smalțului este intactă, în dentină de acum este prezentă leziunea primară evidențiată prin săgeată.

Bacterii în tubii dentinici



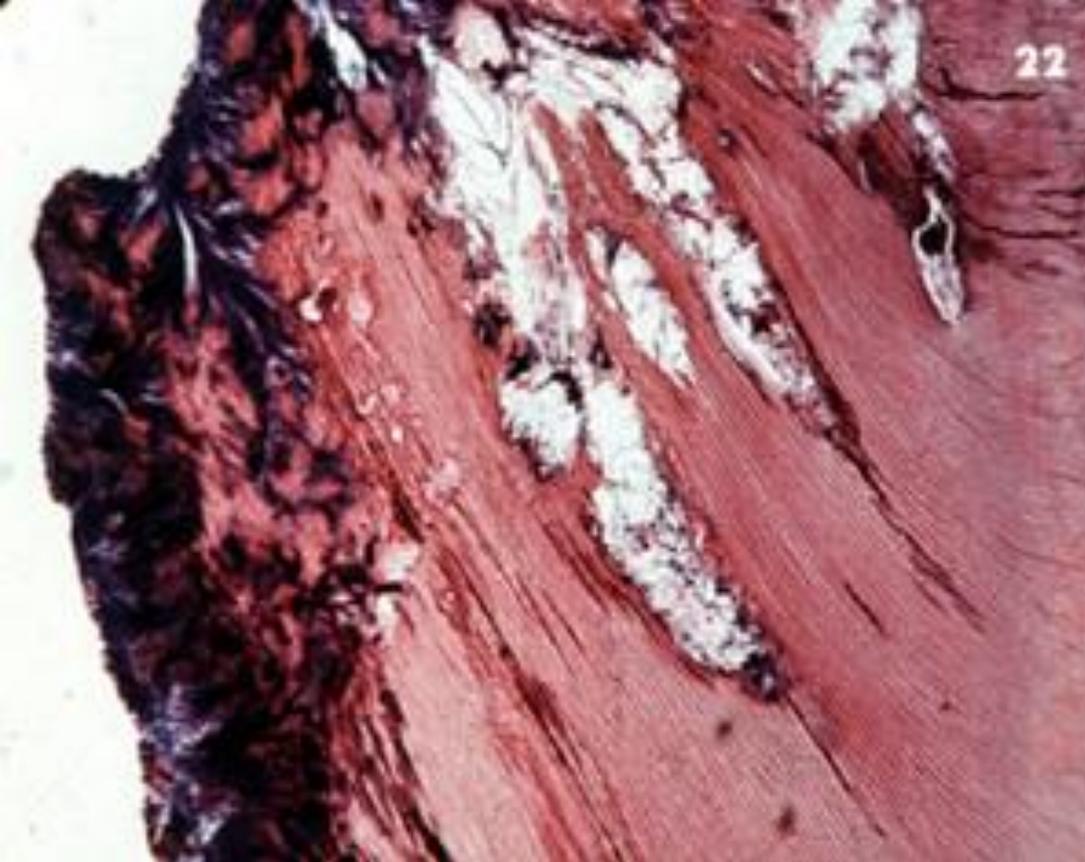
Fisurarea.



Stadiul III al cariei dentare.

Această imagine reprezintă tubii dentinali infectați cu fisuri ce au un traiect paralel cu tubii.





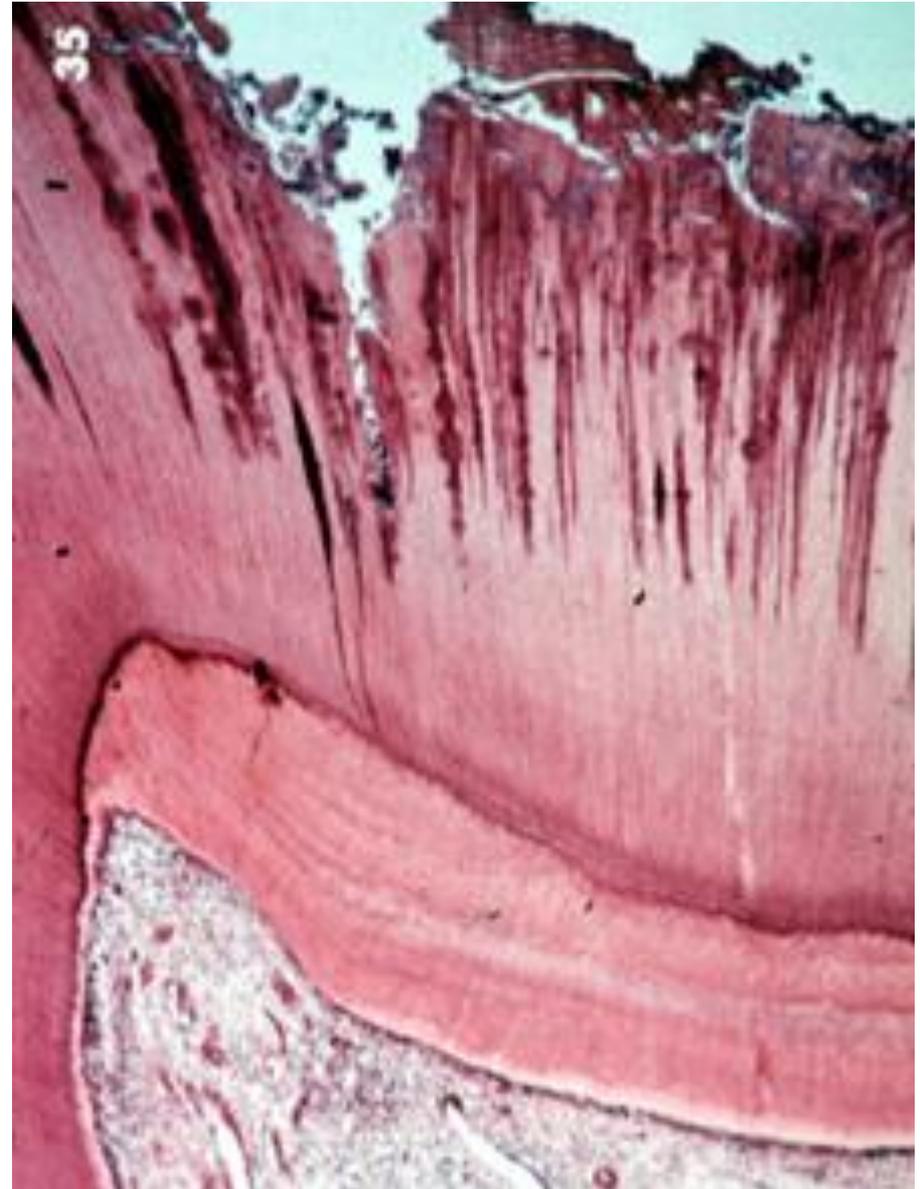
Caria dentinei, stadiu avansat

În această imagine este reprezentat un stadiu avansat a cariei dentinei caracterizat prin apariția fisurilor largi atât orizontale cât și verticale, asociate cu continuarea invaziei bacteriene a tubilor.

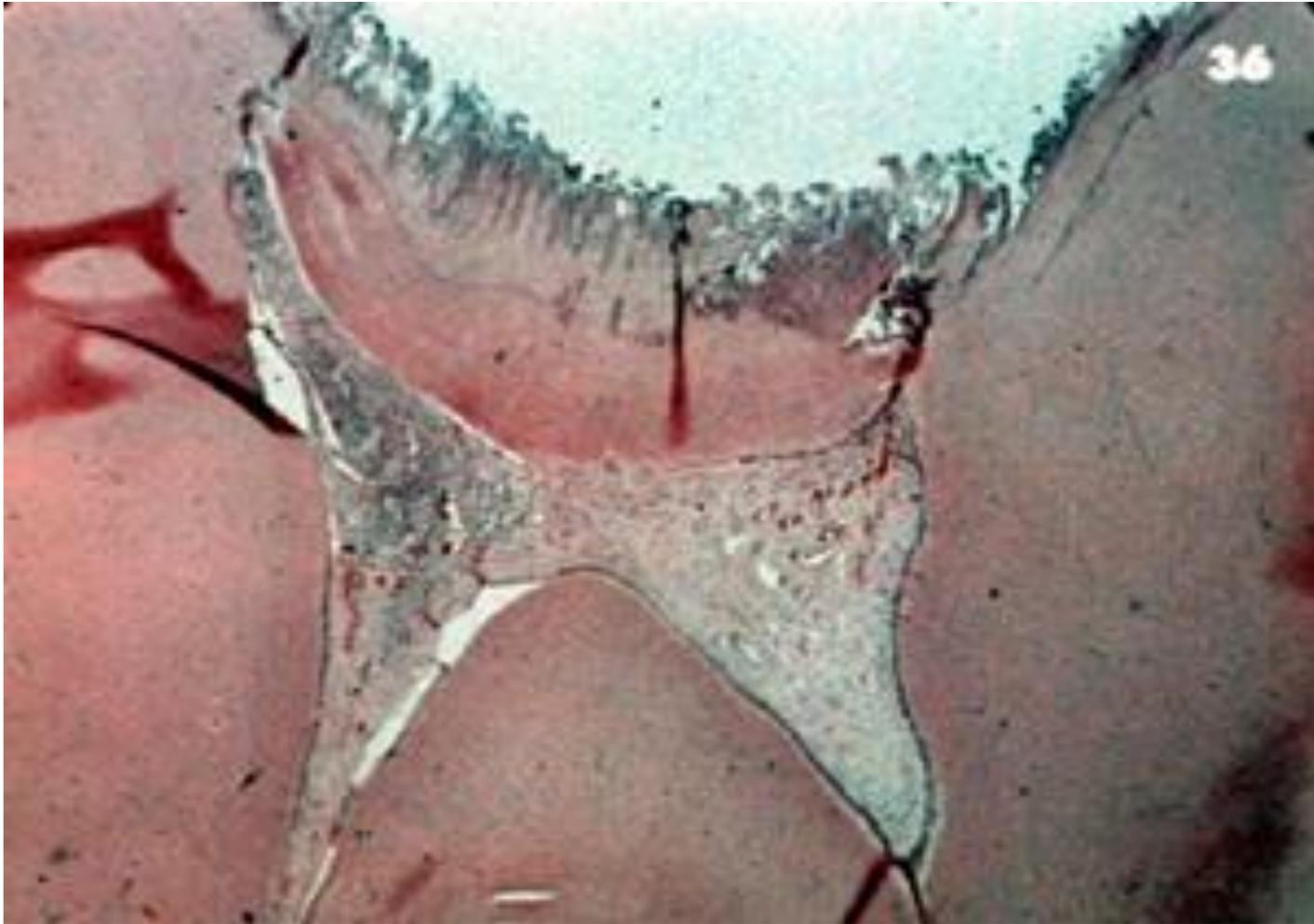


Dentina reparativă

În pulpă se observă inflamația severă, necătînd la faptul că dentina reparativă a blocat calea de progresie a cariei profunde prin dentină primară.

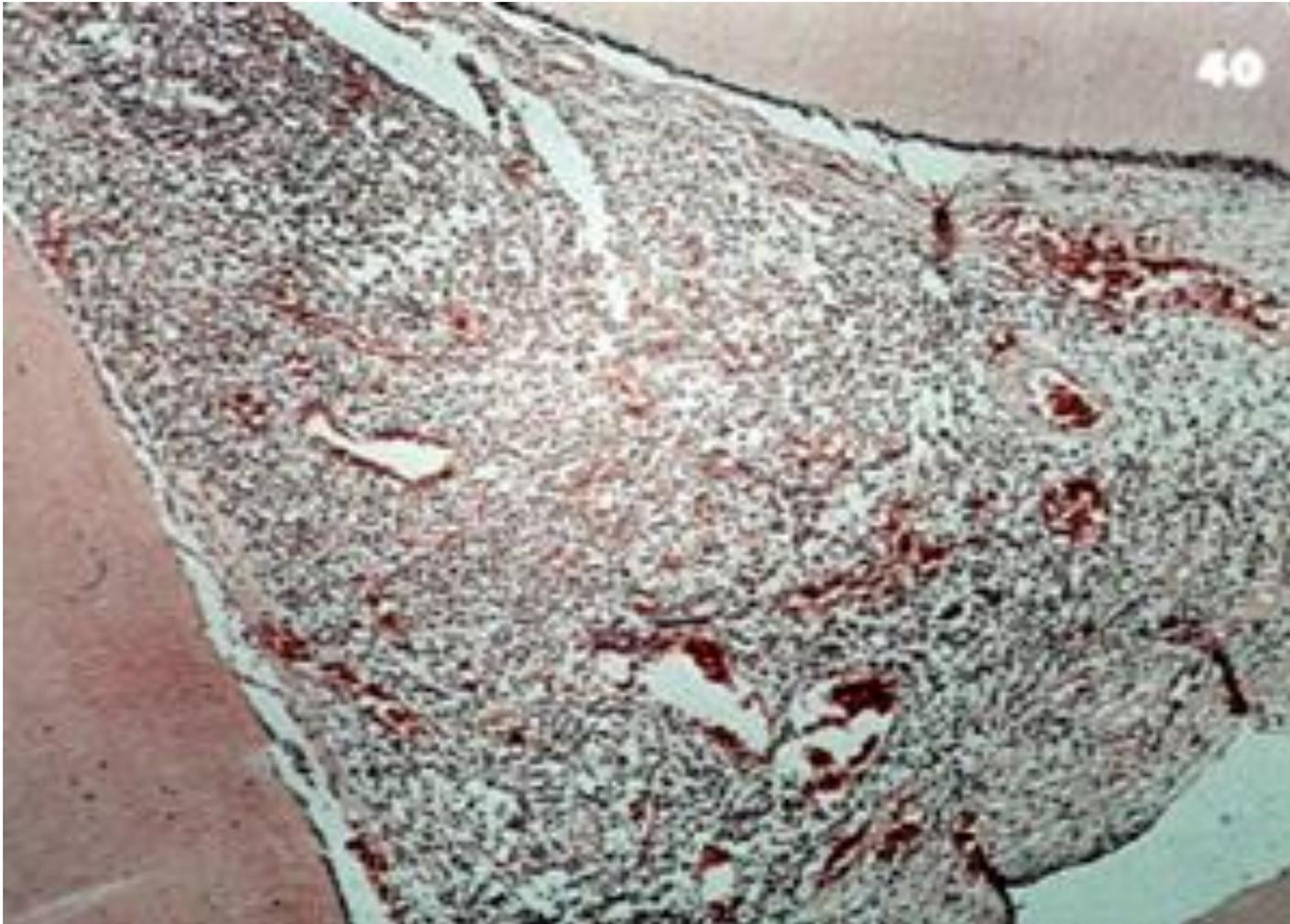


Caria dentinei și pulpita



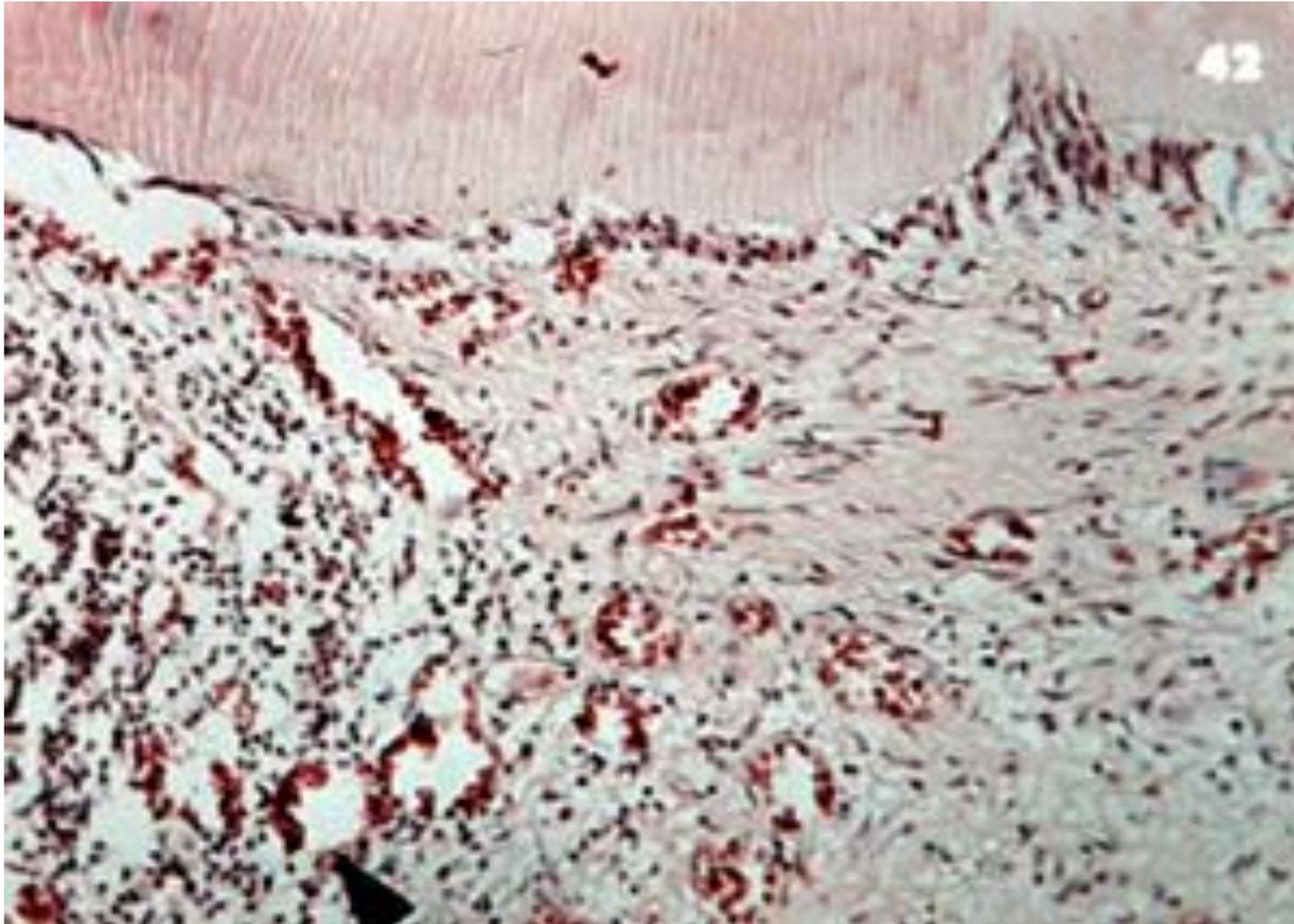
Această imagine reprezintă raportul dintre caria și pulpa. Observați caria profundă a dentinei care se extinde cel puțin într-un corn al pulpei, și este într-o vecinătate de celălalt corn. Observați reacția inflamatorie în ambele coarne a pulpei și răspîndirea procesului inflamator în ambele canale. Pe parcusul creșterii distanței de la focar procesul inflamator diminuează.

Pulpita acută.



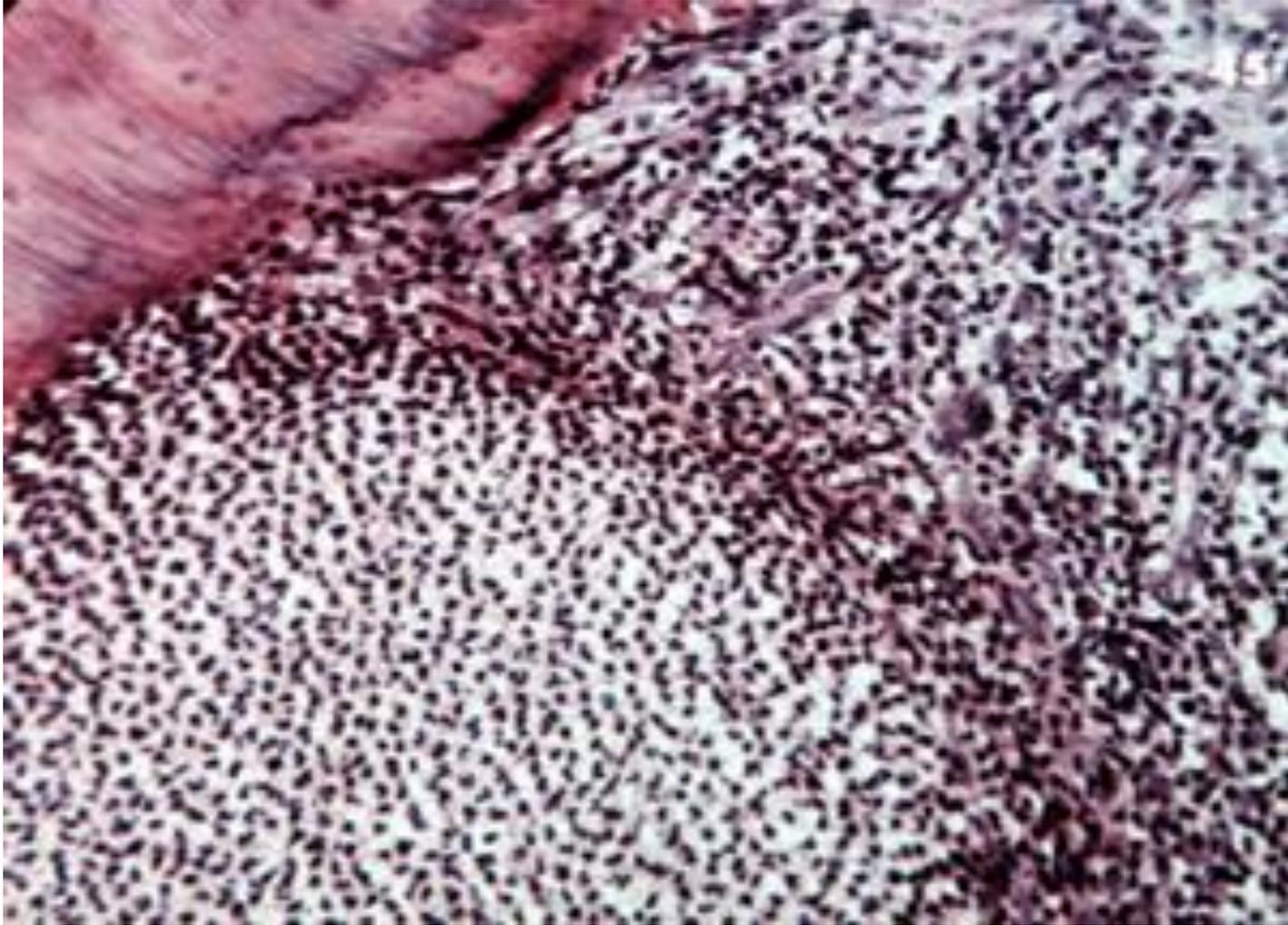
Această imagine reprezintă secțiunea prin porțiunea principală a pulpei care continuă cu cornul pulpei. Observăm reapariția startului odontoblastic. Cu cât mai departe este, cu atât mai intact este stratul odontoblastic. Reacția inflamatorie acută a pulpei persistă.

Pulpita cronică.



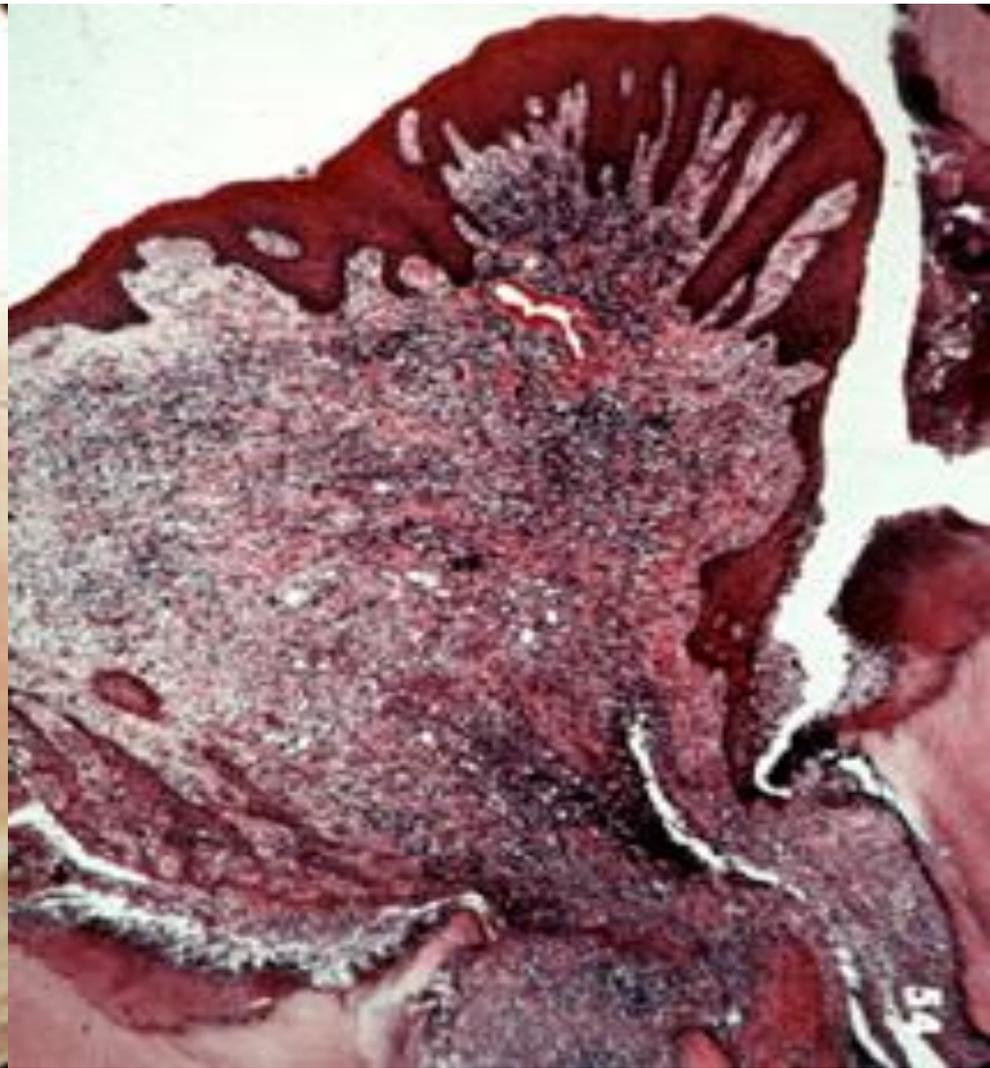
Această imagine reprezintă joncțiunea între un proces inflamator acut și cel cronic. Porțiunea indicată prin săgeată este în inflamație acută. Porțiunea opusă apare normală dar cu inflamația cronică ușoară. Observați că în regiunea pulpei cu inflamația cronică stratul odontoblastic este intact.

Abces pulpar



Aici este reprezentată limita între abces și porțiunea restantă a pulpei. De notat fibrina, care delimitează aria abcesului și un infiltrat macrofagal pronunțat.

Pulpita cronică hiperplastică



Pe această fotografie este prezentat polipul pulpar al primului molar inferior. Pulpita cronică hiperplastică este observată mai ales la persoanele tinere. Afectînd atît molarii permanenți cît și cei temporari.



PARULIS (abces cronic periapical)