

МОРФОЛОГІЯ

© Г. А. Єрошенко

УДК 616. 311. 2 – 018

Г. А. Єрошенко

ХАРАКТЕРИСТИКА КАРІОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ

МІЖЗУБНОГО ЯСЕНЕВОГО СОСОЧКА В НОРМІ

ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія» (м. Полтава)

Робота є фрагментом науково-дослідної роботи ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія» «Структурна і тривимірна організація езокринних залоз і органів травного тракта людини в нормі та патології», номер державної реєстрації 0111U004878.

Вступ. У проблемі запальних захворювань тканин пародонта найважливішим є питання етіології та патогенезу, оскільки саме деталізація причини та механізму розвитку в подальшому дасть можливість провести адекватне лікування та профілактичні заходи [2,4,5]. В сучасній пародонтології проведено чимало експериментальних і клінічних досліджень запальних змін тканин пародонта [9,10]. Клініцистами достовірно встановлено, що ці процеси спричинені багатофакторним езогенним та ендогенним впливом [11,12].

Сучасні дослідження свідчать, про те що розвиток гінгівіту та пародонтиту зумовлений принаймні, двома групами чинників: загальними, що забезпечують схильність до захворювання і місцевими – по-дразливими [13,14]. Розглядаючи питання з позиції морфологічної будови ясен, слід зауважити, що саме різна гістологічна будова анатомічних ділянок дає можливість пояснити виникнення та розвиток запального процесу у відповідній частині [3,6,7,8].

Мета дослідження. Вище наведені факти дають можливість, на основі каріометричним методів дослідження, встановити морфологічну неоднорідність будови різних ділянок ясен та обґрунтувати ураження запальним процесом.

Об'єкт і методи дослідження. Вивчення гістологічної будови міжзубного ясеневого сосочка проведено на товстих парафінових зрізах, забарвлених гематокселином та еозином у поляризаційному світлі. Каріометричне дослідження багатошарового плоского епітелію ясен проводилося шляхом вимірювання клітинних елементів на фотографіях, або їх замальовували на рисувальному столику РА-4, при збільшенні до 2 тисяч разів. При цьому вимірювали не менше ніж в 200 клітинах висоту цитоплазми (L), висоту розміщення центру ядра по відношенню до базальної мембрани (h), ширину цитоплазми (l), великий (D) і маленький (d) діаметр ядра, кут нахилу великого діаметра до базальної мембрани (<J). За рахунок відсутності чіткої структури базальної мембрани при запальному процесі в кожному дослідженні вимірювались каріометричні параметри в складі D, d, x, y, K, <J, де D – великий, d – малий діаметр ядра епітеліальних клітин, x і y – координати центра ядра, <J – кут нахилу великої осі еліпсу до осі X, K – коефіцієнт збільшення мікроскопу і фото печаті [1].

На основі отриманих результатів були вирахувані наступні каріометричні показники:

а) об'єм ядра, згідно А. Я. Хесіна за формулою: $IgV=\pi/6dID$; $IgV2=lg(D+d)/l$;

б) площа поверхні згідно Корні: $IgS=lg S (dl+Dd/ \arcsin \Sigma/\Sigma)$;

в) асиметрія ядра: $A=D/d$;

г) співвідношення площі до об'єму: $K=S/V$.

В зв'язку з частим поєднанням на мікропрепаратах окремих гістогенетичних типів епітелію, в залежності від типу зроговіння, при побудові функції щільноти вірогідності розподілу каріометричних показників, відмічалась яскраво виражена полімодальність.

Апроксимація функції щільноті здійснювалась на основі функції Парзена–Розенблatta: $f(x)=1/nJ \Sigma K(x-x_i/\gamma)$, де: n – кількість точок спостереження; J – точки спостереження; γ – деякий параметр; K – ядро функції щільноти; Невідомий параметр γ знаходився для кожного випадку шляхом максимізації функції псевдодоподії. Для усунення зміщення оцінки застосували метод Jackknifing. Для оптимізації числа класів – K застосувався узагальнюючий критерій, а також Т – статистика. Результати апроксимації функції щільноті представляються в графічному вигляді на автоматичному графопобудовнику і на АЦПУ. В звязку із тим, що об'єми і площи ядер визначались із деякою похибкою, функції щільноті уточнювались за допомогою методів геометричної вірогідності.

Результати дослідження та їх обговорення. В результаті проведених нами досліджень становлено, що каріометрично в зроговілому епітелії ясенного краю виявляються чотири максимальних ядерних класи: в інтервалах (IgV) 0,9; (IgV) 1,2; (IgV) 1,5; (IgV) 0,6.

При гістологічній ідентифікації кожного із каріометричних піків встановлено, що вони відповідають окремим клітинам багатошарового плоского епітелію. Так, клітини з максимальним ядерним піком (IgV) 0,9 відповідно розміщуються в базальному шарі. Вони мають овальну форму, один з полюсів плазмолеми прилягає до базальної мембрани, а інший до проміжних клітин. Ядро містить дрібне ядерце, а навколо ядерної оболонки міститься тіонін-позитивна речовина. Наявність останніх ознак характерна для кератину. Клітини з максимальним ядерним класом в інтервалі (IgV) 1,2 характерні для проміжного шару багатошарового плоского епітелію. Вони мають ексцентрично розташування ядер, добре виражене ядерце, тіонін-позитивна речовина розміщуються не тільки навколо каріолеми, а розповсюджується на полюси клітин. Найбільший логарифм об'єму ядер в багатошаровому плоскому епітелії міжзубного ясеневого сосочка визначається в остистих клітинах.

МОРФОЛОГІЯ

Останні містять дифузно-розміщені тіонін-позитивні структури по всій цитоплазмі.

Найменший логарифм об'єму в інтервалі (IgV) 0,6 відмічається в зернистих клітинах, за рахунок каріо-пікнозу, та фізіологічного некрозу.

Висновок. Проведені каріометричні дослідження епітелію міжзубного ясеневого сосочка свідчать, що більшість ядерних класів в локалізована в інтервали (IgV) 0,9-1,2 підтверджуються законом кратного збільшення об'єму ядер 1: 2: 4 (згідно закону

Джакобі). На основі проведених каріометричних досліджень можна стверджувати, що зроговіння міжзубного ясеневого сосочка відбувається поетапно та має назву – ортokerатоз.

Перспективи подальших досліджень в даному напрямку. В подальшому планується провести каріометричне дослідження епітеліоцитів різних анатомічних ділянок ясен уражених запальним процесом.

Список літератури

1. Автандилов Г. Г. Медицинская морфометрия / Автандилов Г. Г. – М.: МИА, 1990. – 370 С.
2. Артюшкевич А. С. Клиническая периодонтология / А. С. Артюшкевич, Е. К. Трофимова, С. В. Латышева. – Минск, 2002. – 303 С.
3. Афанасьев Ю. И. Гистология / Ю. П. Афанасьев, Н. А. Юрина. – М.: Медицина, 1999. – 236 С.
4. Балин В. Н. Практическая периодонтология / В. Н. Балин, А. К. Иорданишвили, А. К. Ковалевский. – Спб.: Питер, 1995. – 257 С.
5. Барер Г. М. Болезни пародонта. Клиника, диагностика, лечение: [учебно-методическое пособие] / Г. М. Барер, Т. И. Лемецкая. – М.: Медицина, 1996. – 86 С.
6. Быков В. Л. Цитология и общая гистология / Быков В. Л. – С-Пб.: СОТИС, 1998. – 150 с.
7. Быков В. Л. Частная гистология человека / Быков В. Л. – С-Пб.: СОТИС, 1997. – 103 с.
8. Волкова О. В. Гистология, цитология и эмбриология / Волкова О. В., Елецкий Ю. К., Дубовая Т. К. – М.: Медицина, 1996. – 151 с.
9. Гасюк Н. В. Морфофункциональна організація ясен в нормі та при запаленні: дис. на здобуття наук. ступеня кандидата мед. наук: спец. 14. 03. 09. «Гістологія, цитологія, ембріологія» / Н. В. Гасюк, 2009. – Сімферополь, 2009. – С. 48 – 55.
10. Гизатулина Э. Р. Структурные и биохимические особенности слизистой оболочки десны: дис. на здобуття наук. ступеня кандидата мед. наук: спец. 14. 03. 09. «Гістологія, цитологія, ембріологія» / Э. Р. Гизатулина, 2006. – Уфа, 2006. – С. 8700.
11. Горбатова Е. А. Топографические особенности отделов десны / Горбатова Е. А. – Ж. Пародонтология. – 2003. – № 4. – С. 19 – 20.
12. Григорян А. С. Ключевые звенья патогенеза заболеваний пародонта в свете данных цитоморфометрического метода исследования / А. С. Григорян, А. И. Грудянов. – Ж. Стоматология. – 2001. – № 1. – 34 С.
13. Данилевский М. Ф. Терапевтическая стоматология / Данилевский М. Ф., Борисенко А. В., Політун А. В. – К.: Здоров'я, 1996. – 240 С.
14. Данилевский М. Ф. Заболевания пародонта / Данилевский М. Ф., Магид Е. А., Мухин Н. А., М.: Медицина, 1993. – 320 С.

УДК 616. 311. 2 – 018

ХАРАКТЕРИСТИКА КАРІОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ МІЖЗУБНОГО ЯСЕНЕВОГО СОСОЧКА В НОРМІ Єрошенко Г. А.

Резюме. На сьогоднішній день актуальним питанням для лікарів та науковців є патогенетичні механізми виникнення запальних захворювань тканин пародонта. Однією із ланок патогенезу є неоднорідність типів зроговіння різних анатомічних ділянок ясен, та каріометричних показників при відповідних типах кератинізації. Проведені каріометричні дослідження багатошарового плоского епітелію міжзубного ясеневого сосочка свідчать, що більшість ядерних класів в інтервалі (IgV) 0,9; (IgV) 1,2 підтверджуються законом кратного збільшення об'єму ядер.

Ключові слова: логарифм об'єму, ясна, епітелій, ядро.

УДК 616. 311. 2 – 018

ХАРАКТЕРИСТИКА КАРИОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МЕЖЗУБНОГО ДЕСНЕВОГО СОСОЧКА В НОРМЕ Ерошенко Г. А.

Резюме. Проведенные кариометрические исследования многослойного плоского эпителия с ороговением, который локализован в зоне межзубного десневого сосочка, свидетельствуют о том, что максимальные ядерные классы локализованы в интервале (IgV) 0,9-1,2 подтверждаются законом кратного увеличения объема ядер.

Ключевые слова: логарифм объема, десна, эпителиоциты, ядро.

UDC 616. 311. 2 – 018

Description Of Kariometric Indexes Of Interdental Gingival Papilla In A Norm

Yeroshenko G. A.

Summary. Conducted kariometric researches of multi-layered flat epithelium with a cornification, that localized in the area of interdental gingival papilla, testify that maximal nuclear classes are noncommunicative in an interval (IgV) 0,9-1,2 confirmed by the law of multiple increase of nuclear volume.

Key words: logarithm of volume, gum, epitheliocytes, nucleus.

Стаття надійшла 1. 08. 2012 р.

Рецензент – проф. Гасюк А. П.