

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУРЫ КОЖНОГО ПОКРОВА ВНУТРЕННЕГО УГЛА ГЛАЗНОЙ ЩЕЛИ И ЭПИКАНТАЛЬНОЙ СКЛАДКИ

В статье представлены данные по сравнительному анализу структуры эпикантальной складки с неизменными тканями внутреннего угла глазной щели и установлено, что с общебиологических позиций ткани эпикантуса имеют грубые нарушения структуры кожи.

Ключевые слова: ткани внутреннего угла глазной щели, эпикантус

Актуальность

Учитывая тенденцию стремления современного общества к совершенствованию своего внешнего вида, особенно предъявляемые высокие требования к лицу, углубленное изучение проблем, возникающих в данной области, и разработка оптимальных видов их исправления на данный момент являются одним из активно развиваемых направлений (Грищенко С.В., 2007). Стоит отметить, что особый интерес вызывают различные изменения в области век. Достаточно хорошо изучены вопросы верхней и нижней блефаропластики, а также особенности анатомического и гистологического строения верхнего и нижнего век в норме и при возрастных и патологических изменениях. Однако стоит отметить, что в литературе отсутствуют подробные данные по структуре кожи неизменного внутреннего угла и эпикантальной складки, что немаловажно при выполнении пластических операций.

Цель

Провести сравнительные морфологические исследования по оценке неизменной структуры тканей внутреннего угла и эпикантальных тканей.

Материал и методы

Исследовано 30 гистологических препаратов удаленных эпикантальных складок, которые разделены на две группы.

Первую группу составили 15 биоптатов, полученных при хирургическом лечении пациентов, которые поступали в ОФ ФГУ МНТК «Микрохирургия глаза» с различными видами эпикантусов, в возрасте от 3 мес. и до 50 лет, которым проводилось обследование на зрительные функции: визометрия, биометрия, перимет-

рия, тонометрия. Выполнялись измерения толщины и ширины эпикантуса. В дальнейшем, после предоперационной подготовки, сбора анамнестических данных, выполнялось хирургическое вмешательство по методике, разработанной профессором В.Н. Канюковым (1995).

Вторую группу составил материал из 15 биоптатов, полученных от трупов людей, умерших от различных факторов, не имевших в анамнезе глазных заболеваний. При объективном осмотре внутренний угол глазной щели трупов не имел изменений. Забор материала производился в области внутреннего угла с иссечением лоскута размером 5x8 мм. Возраст пациентов составил от 5,5 месяца до 77 лет.

Весь материал подвергался морфологическому исследованию. Ткани фиксировали в 10% растворе нейтрального формалина с последующим изготовлением серийных гистологических парафиновых срезов, окрашенных гематоксилином и эозином, эластические волокна выявляли – фукселином, коллагеновые – пикрофуксином.

Метод исследования: световая микроскопия.

Результаты собственного исследования

Несмотря на значительные структурные отличия эпикантусов в различных возрастных группах, имелись гистологические изменения эпикантальной складки, характерные для всех возрастов. Прежде всего это нарушение архитектоники эпидермиса и дермы с изменениями их дифференцировки. Это выражалось в неравномерной толщине слоев эпителиального покрова, образовании очагов дискератоза с формированием роговых кист, а также нарушении формирования придатков кожи в виде увеличения числа волосяных фолликулов, сальных желез.

Одновременно наблюдались нарушения формирования межучточной ткани с различным количеством волокнистых структур, избыточным накоплением мукополисахаридов.

Анализ структурных изменений эпикантуса в различных возрастных группах выявил различия в их морфологии. У детей до 10 лет эпителиальный покров тонкий, нарушения ороговения наблюдались на небольших участках. При этом определялось небольшое количество придатков кожи в дерме, преобладание межучточной ткани, которая имела рыхлое строение с накоплением тонких эластических волокон и преимущественно кислых гликозаминогликанов.

У пациентов старше 20 лет структуры эпикантальной складки имели сформированное строение с малой динамикой отличий. Многослойный плоский эпителий с избыточным ороговением, формированием крупных роговых кист. Пролиферация базальных слоев эпителия приводила к глубоким, погруженным акантатическим разрастаниям и папилломоподобным разрастаниям дермы. В межучточной ткани преобладали коллагеновые волокна, нейтральные мукополисахариды.

В старшей возрастной группе в тканях эпикантуса хорошо определялись атрофические, склеротические процессы. Это относилось к эпителиальному покрову, который истончался, уменьшалась площадь ороговения. Атрофические и склеротические изменения дермы характеризовались уменьшением числа придатков кожи и значительным увеличением коллагеновой ткани.

При оценке структуры материала контрольной группы было выявлено отсутствие очагов гиперкератоза, акантоза, папилломоподобных разрастаний, количество волосяных фолликулов и сальных желез было единичным.

Возрастные изменения внутреннего угла глазной щели в группе контроля характеризовались атрофическими и склеротическими процессами по мере увеличения возраста пациента.

Выводы

Таким образом, проведенный сравнительный анализ установил, что морфофункциональное состояние удаленных эпикантусов указывает на грубые нарушения структуры кожи с неправильным формированием эпидермиса и дермы, с нарушением тканевой архитектоники.

Список использованной литературы:

1. Белоусов А.Е. Пластическая реконструктивная и эстетическая хирургия. Санкт-Петербург, 1998. 612 с.
2. Грищенко С.В. Патогенетические механизмы развития жировых грыж век и восстановительное лечение после блефаропластики / Автореф. канд. дисс. Москва, 2001. – 20 с.
3. Грищенко С.В. Эстетическая хирургия возрастных изменений век. М.: Медицина, 2007. – 216 с.
4. Ефремова Е.В. К вопросу об эстетической блефаропластике / Е.В. Ефремова // Актуальные вопросы пластической, эстетической хирургии и дерматокосметологии. Сб. научн. труд. – М., 1998. – 19 с.
5. Каллахан А. Хирургия глазных болезней. М.: Медгиз, 1963. – 434с.
6. Кононец О.А. Особенности блефаропластики при ориентальном разрезе глаз / Автореф. канд. дисс. – Москва, 2001. – 21 с.
7. Modified Z-Epicanthoplasty in the Asian Eyelid / Jung I.Park // Arch Facial Plast Surg.-2000.-Vol. 2.-Pp. 43-47.
8. Simple Epicanthoplasty with Minimal Scar / So-Ki Yi, Hye-Won Paik, Paik-Kwon Lee // Aesth Plast Surg.-2007.-31. - Pp. 350-353
9. Ki-Hwan Choi, Sungeun Kyung, Sei Yeul Oh «The factors influencing visual development in blepharophimosis-ptosis-epicanthus inversus syndrome», Journal of pediatric ophthalmology and strabismus. – Vol. 43. – №5. - 2006. – Pp. 285-288.