

УДК 616.314.17-008.1-036.11/.12:616.311-002.72-092
DOI: 10.26435/UC.V0I3(28).115

И.В. Василенко, В.В. Глинкин

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк

ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИИ ГРАНУЛЕМ ЗУБОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПЕРИОДОНТИТОМ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ

Проблема лечения хронических периодонтитов в стадии обострения до сих пор представляет определенные сложности. Чтобы провести адекватное лечение врач должен четко представлять какие процессы протекают в тканях периодонта. [1-3].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить гранулемы периодонта удаленных зубов в стадии обострения хронического периодонтита, для установления характера морфологических изменений, происходящих в момент обострения воспалительного процесса.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Нами подверглись исследованию 12 гранул, удаленных при обострении хронического воспалительного процесса. Все зубы ранее не были лечены по поводу осложненного кариеса. Материал изучали с помощью светового микроскопа Olympus BX-40.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Морфологическая картина выглядела следующим образом. Волокнистая соединительная ткань с множеством клеточных элементов, хорошо васкуляризирована. По периферии созревающая волокнистая ткань с небольшим числом воспалительных клеток: сегментоядерных лейкоцитов, макрофагов, лимфоцитов, которые распределены неравномерно. Клеточные скопления от умеренных до больших. Вдали от корня наблюдали более острое воспаление, слабо выраженное – гнойное. Встречаются кровоизлияния внутри гранулемы. Иногда воспалительные очаги разъединены, между ними разрастание молодой и зрелой волокнистой соединительной ткани. Инфильтрат бывает сложного состава. Ближе к корню обнаруживалась фиброзная ткань. Прямо прилегающая к корню зуба волокнистая соединительная ткань более зрелая, приближается по своему строению к рубцовой ткани. В одном случае рубцевание в грануле

наблюдалось только с одной стороны. Была обследована рубцующаяся гранулема с некротизированным вросшим в гранулему эпителием на большом протяжении, на небольшом участке обнаружены были остеокласты.

Ни в одной из обследуемых гранул микрофлора не была обнаружена, хотя в 7 из 12 обследуемых зубов с этим диагнозом, в дентинных канальцах, прилежащих к пульпе зуба, была микрофлора. Причем только в 1 случае она наблюдалась в области корня зуба, в остальных случаях она обнаруживалась только в коронковой части зуба. Встречались гранулемы, сочетающие в себе хроническое и острое воспаление. Клеточный состав гранул включал лимфоциты, плазмциты, макрофаги, единичные нейтрофилы, эозинофилы. Местами наблюдались скопления сегментоядерных лейкоцитов, что свидетельствовало о гнойном процессе. По периферии гранулемы встречались фибробласты, плазмциты, незрелые лимфоидные клетки.

Изучая сульфатированные гликозаминогликаны, нами наблюдалась выраженная альцианофилия. Много сульфатированных гликозаминогликанов в молодой волокнистой соединительной ткани вокруг и внутри гранулемы, между клетками, даже в отдельных костных балках. В рубцовой ткани их значительно меньше. Наличие хондроэтинсульфата инициирует процесс фиксации серы, что в свою очередь, способствует отложению кальция в костях, стимулирует синтез гиалуроновой кислоты, воздействующей на связочный аппарат периодонта. При исследовании гранул на несульфатированные гликозаминогликаны, обнаружена выраженная альцианофилия вокруг сосудов, с дальнейшим снижением по периферии и в кости. Это свидетельствует об активации стромы, что характерно для молодой соединительной ткани.

ВЫВОДЫ

Анализируя полученные данные, нами были сделаны следующие выводы: гранулема – одна из форм пролиферативного воспаления, как правило протекающего хронически. Это результат размножения клеток, чаще макрофагов. В процессе созревания фибробласты вырабатывают коллаген и гранулема рубцуется. На фоне пролиферативного воспаления при обострении хронического периодонтита, в гранулемах наблюдали участки экссудативного гнойно-

го воспаления, что свидетельствует об обострении воспаления. Воспаление протекает в динамике от острого к хроническому, с возможным обострением хронического воспаления. Клеточный состав гранулемы свидетельствует о присоединении гнойного воспаления к иммунной реакции и образовании рубцовой ткани, об ограничении воспалительных явлений и усилении волокнообразования. Обострение воспалительного процесса мобилизует факторы местной защиты организма.

И.В. Василенко, В.В. Глинкин

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк

ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИИ ГРАНУЛЕМ ЗУБОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПЕРИОДОНТИТОМ В СТАДИИ ОБОСТРЕНИЯ

При исследовании зубов с различными формами апикального деструктивного периодонтита обнаружены морфофункциональные сдвиги в тканях периодонта. Для наиболее качественного лечения стоматологу необходимо понимать причины возникновения данной патологии, механизм развития, чтобы подобрать препараты, эффективно воздействующие на очаг воспаления. Гранулема – одна из форм пролиферативного воспаления, как правило протекающего хронически. Это результат размножения клеток, чаще макрофагов. Клеточный состав гранулемы свидетельствует о присоединении гнойного воспаления

к иммунной реакции и в итоге образованию рубцовой ткани, об ограничении воспалительных явлений и усилении волокнообразования. Воспаление протекает в динамике от острого к хроническому с возможным обострением хронического воспаления. Обострение воспалительного процесса мобилизует факторы местной защиты организма, что дает надежду на успешное проведение лечебных мероприятий при адекватном выборе лекарственных препаратов.

Ключевые слова: периодонтит, характер воспаления, динамика процесса.

I.V. Vasilenko, V.V. Glinkin

SEI HPE «M. Gorky Donetsk National Medical University», Donetsk

PECULIARITIES OF DENTAL GRANULOMA MORPHOLOGY WITH CHRONIC PERIODONTITIS IN THE EXACERBATION PHASE

At the examination of teeth with various forms of apical destructive periodontitis, morphofunctional shifts in periodontal tissues were detected. For the most qualitative treatment, the dentist needs to understand the causes of this pathology, pathogenesis, in order to select drugs that effectively affect the inflammatory focus. Granuloma is one of the forms of proliferative inflammation that usually develops chronically. This is the result of the multiplication of cells, more often macrophages. The cellular composition of the granuloma indicates the attachment of suppurative inflammation to the immune

reaction and, as a result, to the formation of scar tissue, the limitation of inflammatory events and the enhancement of fiber formation. Inflammation develops in dynamics from acute to chronic with possible exacerbation of chronic inflammation. The exacerbation of the inflammatory process mobilizes the factors of local body protection, which gives hope for the successful therapy measures delivery with an adequate choice of medications.

Key words: periodontitis, the nature of inflammation, the dynamics of the process.

ЛИТЕРАТУРА

1. Глинкин В.В. Патогенетические факторы развития периодонтита. В кн.: Лучшая студенческая статья 2016: сборник статей II Международного научно-практического конкурса, состоявшегося 10 октября 2016 г. Пенза; 2016: 301-304.
2. Прийма Н.В. Патоморфологическая характеристика изменений в периапикальных тканях при хроническом периодонтите. Актуальні проблеми сучасної медицини. 2013; 13(4): 161-164.
3. Семенникова Н.В., Логвинов С.В., Семенников В. И. Клинико-морфологическая оценка гранулематозного периодонтита в стадии обострения и ремиссии. Бюллетень сибирской медицины. 2010; 9 (1): 52-57.

REFERENCE

1. Glinkin V.V. Patogeneticheskie faktory razvitiya periodontita. V kn.: Luchshaya studencheskaya stat'ya 2016: sbornik statei II Mezhdunarodnogo nauchno-prakticheskogo konkursa, sostoyavshegosya 10 oktyabrya 2016 g. Penza; 2016: 301-304.
2. Priima N.V. Patomorfologicheskaya kharakteristika izmenenii v periapikal'nykh tkanyakh pri khronicheskom periodontite. Aktual'ni problemi suchasnoi meditsini. 2013; 13(4): 161-164.
3. Semennikova N.V., Logvinov S.V., Semennikov V. I. Kliniko-morfologicheskaya otsenka granulematoznogo periodontita v stadii obostreniya i remissii. Byulleten' sibirskoi meditsiny. 2010; 9 (1): 52-57.