

*Альхимович В. Л., Баров А. В., Ваньков В. А.*

## **МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЯЗЫКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ**

*Самарский государственный медицинский университет, Россия*

Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), такие как хронический гастрит, гастродуоденит, изменения ЖКТ на фоне развития острой почечной недостаточности часто сопровождаются проявлениями со стороны слизистой оболочки языка. Повышение кислотности желудочного сока часто сопровождается усилением саливации, гипертрофией сосочков языка, бледностью и отечностью слизистой оболочки полости рта, катаральным гингивитом. При сниженной кислотности язык обложен, сосочки сглажены, характерны: гипосаливация, сухость губ, ангулярный хейлит. Больные с хроническим гастродуоденитом чаще болеют рецидивирующими формами стоматита, герпетическим поражением губ, различными формами хейлита, гингивитом. На фоне всех вышеперечисленных заболеваний начинают прогрессировать различные заболевания слюнных желёз: сиаладениты (возможны осложнения в виде абсцессов), кисты, также в ряде случаев возможно развитие опухолевых процессов, в дальнейшем ведущие к хирургическому лечению. Литературные данные о механизмах воздействия поражения слизистой оболочки языка на слюнные железы не дают целостной картины о методах ранней диагностики поражений со стороны ротовой полости.

Цель работы: провести сравнительную характеристику поражений слизистой оболочки языка макроскопически (аутопсийный материал) и в эксперименте в зависимости от характера приёма пищи и при дисфункции различных групп слюнных желёз; сделать выводы о скорости развития компенсаторных механизмов, связанных с нарушением саливации в полости рта.

**Материал и методы.** Материалом исследования послужили препараты языка людей разного возраста с различной патологией. Аутопсийный материал исследовался на светооптическом (гистологические и инъекционные методы) и субмикроскопическом уровне. Две серии экспериментов проводились на белых беспородных крысах, которые содержались в условиях вивария Центральной научно-исследовательской лаборатории СамГМУ. Содержание, кормление и уход за животными, анестезия и выведение их из эксперимента осуществлялось в полном соответствии с принципами «конвенции по защите позвоночных животных, используемых в экспериментальных и других целях» (Страсбург, 1986) и в соответствии с требованиями лабораторной практики РФ (приказ МЗ РФ № 267 от 19.06.2003 г.). Первая серия опытов проводилась на крысах, которые были разделены на три группы. Животные первой группы получали твёрдую пищу, второй группы — пищу кашеобразной консистенции, третья группа — контрольная. Затем у одной группы крыс удалялись околоушные железы, у второй — подчелюстные, у третьей — подчелюстные и околоушные, четвёртая группа — контрольная. Биопсийный материал фиксировался в 10 % нейтральном формалине с последующим приготовлением парафиновых срезов толщиной

5–7 мкм. Для выявления общей гистологической картины использовались рутинные гистологические методики: окраска гематоксилином и эозином, по Ван Гизону, парарозанилином и толуидиновым синим. Исследование гистологических препаратов проводилось на микроскопе Leica 1000DM с видеосистемой.

**Результаты и обсуждение.** На ранних сроках эксперимента изменения слизистой оболочки языка незначительны, но на более поздних сроках в результате нарушения трофики и иннервации наступают деструктивные изменения мышечных волокон. При нарастающих альтернативных процессах происходит фрагментация мышечных волокон, распад миофибрилл, вакуолизация и пикнотические изменения ядер. Одним из следствий деструктивных изменений мышечных волокон является активация элементов макрофагической системы. Крысы каждой группы выводились из эксперимента через 3–8 месяцев. Изучение препаратов показало увеличение процессов дегенерации слизистой оболочки, заключающейся в утолщении и значительном ороговении покровного эпителия, притуплении вершин нитевидных сосочков, увеличении слоёв эпителия на вершинах грибовидных и желобоватых сосочков, а также гипертрофию желёз языка.

**Выводы.** Проведённые нами исследования по изучению влияния различных воздействий на слизистую оболочку языка позволяют: 1) рассмотреть ряд вопросов взаимодействия внешней среды и организма; 2) на основе механизмов адаптации наметить пути управления морфо-физиологическими свойствами организма путём чёткого индивидуального дозирования фактора внешней среды; 3) выделить и в какой-то степени обосновать перспективные задачи такого рода экспериментов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Кудрин, И. С. Анатомия органов полости рта / И. С. Кудрин. М. : Медицина, 1968. С. 72–76.
2. Клишова, А. А. Экспериментальная и патологическая морфология нервно-мышечной системы / А. А. Клишова, Л. М. Кулагина. Саратов, 1976. 16 с.
3. Сорокин, А. П. Адаптация и управление свойствами организма / А. П. Сорокин, Г. В. Стельников, А. Н. Вазин. М. : Медицина, 1977. 226 с.
4. Бернадский, Ю. И. Советская стоматологическая литература / Ю. И. Бернадский. М. : Медгиз, 1965. 597 с.
5. *Стоматология* детского возраста / под ред. Т. Ф. Виноградовой. М. : Медицина, 1987. 359 с.

*Alchimovich V. L., Barov A. V., Vankov V. A.*

#### **Morphofunctional changes of the mucous membrane of the tongue depending on exposure to various environmental factors**

*Samara State Medical University, Russia*

The regularities of increasing degenerative processes of mucous membrane of tongue, which make up considerable thickening and cornification of the surface epithelium, blunting of the peaks of the filiform papillae, increasing epithelial layers on the tops of the mushroom-shaped dermal papillae, as well as hypertrophy of the glands of the tongue, were established.

**Key words:** people, the mucous membrane of the tongue, papillae of the tongue.