

Цитологическая характеристика заболеваний пародонта у детей Кызылординской области

Кобеков Сагындык Сагатулы, Лесбеков Азат Мухтарович

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д.Асфендиярова, Алматы

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Рысбаева Жанагул Ибраевна, Казахский национальный медицинский университет им.С.Д. Асфендиярова, Алматы,

кандидат медицинских наук, доцент Каркимбаева Гульшахар Абдиқапбаровна, Казахский национальный медицинский университет им.С.Д. Асфендиярова, Алматы

Введение

Болезни пародонта представляют собой большую медико-социальную проблему, которая по мере снижения интенсивности кариеса зубов, выдвигается в стоматологии на первое место. Особую озабоченность вызывает «омоложение» заболеваний пародонта. Так по данным Е.В. Леоновой (2006), данная патология отмечается у 57-95% детей школьного возраста.

Цель исследования

Дать цитологическую оценку состояния пародонта у детей в норме и при клинических признаках пародонтита.

Материалы и методы

Объектом исследования послужили мазки-отпечатки десневой жидкости от 12 детей с практически здоровым пародонтом и 38 больных с клиническими признаками ХГП в возрасте второго детства (от 8 до 12 лет) Десневую жидкость получали с помощью стерильных нитей. После извлечения нити из десневой бороздки или кармана и вращательными движениями по предметному стеклу готовили мазки-отпечатки, высушивали, фиксировали в спирт-ацетоне (1:1) в течение 5 минут и окрашивали по методике Романовского-Гимза.

Результаты

Результаты наших исследований свидетельствуют о том, что у детей с клиническими признаками хронического генерализованного пародонтита в возрасте второго детства (от 8 до 12 лет) отмечается достоверное снижение индекса дифференцировки эпителиальных клеток (ИДиф) до $365,5 \pm 11,7$ против $398,2 \pm 12,6$ в контроле ($P < 0,05$), что является признаком воспалительного процесса в пародонте, в результате с усиленной пролиферации. Значительное увеличение количества сегментоядерных нейтрофилов до 35-40% и мононуклеаров до 10-15% в цитограммах десневой жидкости у исследуемых детей оказывает на развитие в пародонте воспалительно-деструктивных реакций. Появление голаядерных клеток – мононуклеаров, лишенных цитоплазмы является свидетельством высокой степени альтерации в очаге поражения. Выявлено увеличения процентного содержания дистрофически измененных эпителиоцитов. Эти изменения в эпителиальных клетках характерны для повреждающего действия патологического процесса в слизистой оболочке полости рта. Наблюдалось увеличение количества контаминированных микроорганизмами эпителиальных клеток и в том числе молодых 2-ой стадии дифференцировки. Это указывает на разрушение клеток эпителиального пласта, обусловленное ослаблением межклеточных контактов.

Выводы

Сопоставляя результаты цитологического анализа десневой жидкости и клинические наблюдения, можно рекомендовать метод изучения цитограммы десневой жидкости как тонкий и надежный индикатор для диагностики и мониторинга состояния пародонта у детей.