

Пренатальный онтогенез поднижнечелюстной слюнной железы

Огурцова Елена Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Китель

Валентина Владимировна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Секрет поднижнечелюстной слюнной железы составляет 60-70% от общего объема слюны. Нарушение функциональной активности железы может быть связано с аномалиями ее развития вследствие действия тератогенных факторов. Недостаточное количество слюны провоцирует развитие инфекционных поражений слизистой оболочки органов полости рта.

Цель исследования

Выявление закономерностей развития поднижнечелюстной слюнной железы в норме и при действии рентгеновского излучения.

Материалы и методы

Материалом для исследования послужили серии сагиттальных и фронтальных срезов эмбрионов белой крысы на 16, 18, 20 сутки развития.

Результаты

В ходе исследования выявлено, что на 16 сутки гестации закладка поднижнечелюстной слюнной железы представлена формирующимися выводными протоками и единичными зачатками секреторных отделов. К 18 суткам происходит разветвление выводных протоков, в них появляется просвет. Ветвящиеся эпителиальные тяжи зачатка растут в дорсальном направлении по бокам от зачатка языка. На концах выводных протоков из эпителиальных почек формируются секреторные отделы с выраженной митотической активностью. Видно дольчатое строение органа с системой внутри и междольковых выводных протоков. На 20 сутки в дольке определяется большое число сероцитов, единичные мукоциты со светлой цитоплазмой и базально лежащим ядром. Выводные протоки: внутридольковые, междольковые, книзу от языка – общий выводной проток. Внутридольковые протоки образованы кубическими эпителиоцитами, междольковые выстланы двурядным эпителием, а общий выводной проток – многослойным эпителием. Железу окружает соединительная ткань. У облученных животных наблюдается гипоплазия поднижнечелюстной слюнной железы. К 20 суткам

эмбриогенеза различия морфометрических показателей, по сравнению с контролем, несколько нивелируются. Доли секреторных отделов, выводных протоков, а также соединительной ткани отличаются от таковых показателей в контроле.

Выводы

Таким образом, в развитии поднижнечелюстной слюнной железы можно выделить следующие периоды: закладки железы (16 сутки), раннего органогенеза (18 сутки), позднего органогенеза (20 сутки). При действии рентгеновского излучения у плодов наблюдается гипоплазия поднижнечелюстной слюнной железы.