

Клинико-лабораторные показатели морфологической картины ротовой жидкости у пациентов старшего возраста

С.Н. Разумова¹, А.В. Королев¹, С.Н. Шатохина², В.Н. Шабалин²

¹ФГУ «Поликлиника № 5» УД Президента РФ

²ФГУ «РНИИ Геронтологии» Росздрава, Москва

Резюме

На основе исследований морфологической картины фаций дегидратированной ротовой жидкости у пациентов старшего возраста определен ряд морфологических маркеров, указывающих на наличие различных видов патологии полости рта, которые могут использоваться при широких скрининговых исследованиях в стоматологической практике.

Ключевые слова: ротовая жидкость, морфология, полость рта.

Diagnostic indicators of the oral fluid morphological features in aged patients

S.N. Razumova¹, A.V. Korolev¹, S.N. Shatohina², V.N. Shabalin²

¹FGU Polyclinic № 5, Department of Affairs Management of President of Russian Federation, Moscow

²FGU Russian Research Institute of Gerontology, Moscow

Summary

Based on the morphological features of the oral fluid dehydrated facies among patients of advanced age a number of the specific morphological markers to confirm different types of the oral pathology. The methods can be of practical use in screening dental studies.

Key words: oral fluid, morphology, oral pathology.

Координаты для связи с автором: razumova_sv@mail.ru

В последние годы среди возможностей скрининговой диагностики у здоровых лиц и у пациентов с патологией полости рта большой интерес привлекает метод клиновидной дегидратации ротовой жидкости с определением морфологических типов ее системной организации [1-3]. По мнению ряда исследователей, метод клиновидной дегидратации ротовой жидкости позволяет выявить у пациентов предрасположенность на доклинической стадии к развитию патологических процессов.

Целью настоящего исследования было изучение особенностей морфологической картины ротовой жидкости методом клиновидной дегидратации у пациентов старше 60 лет.

Материал и методы

В процессе настоящей работы было обследовано 348 пациентов. В ходе стоматологического осмотра у обследованной группы лиц была выявлена различная патология полости рта, включая множественный кариес, воспалительные заболевания тканей пародонта, и проч.

У всех обследованных проведено изучение морфологической картины ротовой жидкости (РЖ) методом клиновидной дегидратации. Для проведения исследования образец ротовой жидкости забирали в пластиковую пробирку в количестве 1,5-2 мл и помещали в холодильник при температуре 8°C на 8-12 часов. В этот период времени происходит осаждение крупных частиц и формирование осадка. Полуавтоматическим дозатором забирали надосадочную жидкость в количестве 0,01-0,02 мл и наносили на специальную пластиковую поверхность тест-карты диагностического набора «Литос-система», который разрешен к применению в клинической практике (приказ МЗ РФ № 17 от 21.01.1997). Капля высушивалась при температуре 20-25°C, относительной влажности 65-70% и минимальной подвижности окружающего воздуха. Продолжительность периода высыхания составляла 3-4 часа. При завершении дегидратации получали фацию РЖ, которая представляла собой высушенную пленку. Все фации подвергали морфологическому анализу с помощью стереомикроскопа MZ12 фирмы «Leica» (Германия) и фиксировали видеоизображение.

Результаты исследования

Результаты проведенных нами исследований морфологической картины ротовой жидкости у пациентов со стоматологической патологией позволили выявить ряд морфологических маркеров, типичных для лиц старшего возраста.

При изучении особенностей морфологической картины фаций РЖ у пациентов старших возрастных групп, имеющих клинические проявления патологии полости рта, в первую очередь обращает на себя внимание наличие ломаных, широких трещин в краевой аморфной зоне, что является маркером застойных явлений на фоне хронического воспалительного процесса.

Другим признаком, характерным для фаций РЖ пациентов старшей возрастной группы, является выраженная пигментация желто-коричневого цвета участков фации. Наличие в фации ротовой жидкости участков пигментации, то есть маркера интоксикации, свидетельствовало о высоком уровне распространенности и интенсивности кариозных поражений. На рисунке 1 представлены маркеры застойных явлений, в виде трехлучевых трещин в краевой зоне и интоксикации в виде пигментации.

Выделен феномен патологической кристаллизации солей в белковой среде (маркер деструкции) в виде складчатости в краевой зоне фации. Его наличие свидетельствует о признаках защитной биоминерализации, т.е. связывании органического детрита кристаллами солей и перевода токсических продуктов в инертный органично-минеральный агрегат (рис.2).

У лиц старших возрастных групп с неудовлетворительной гигиеной полости рта в фации обнаруживаются

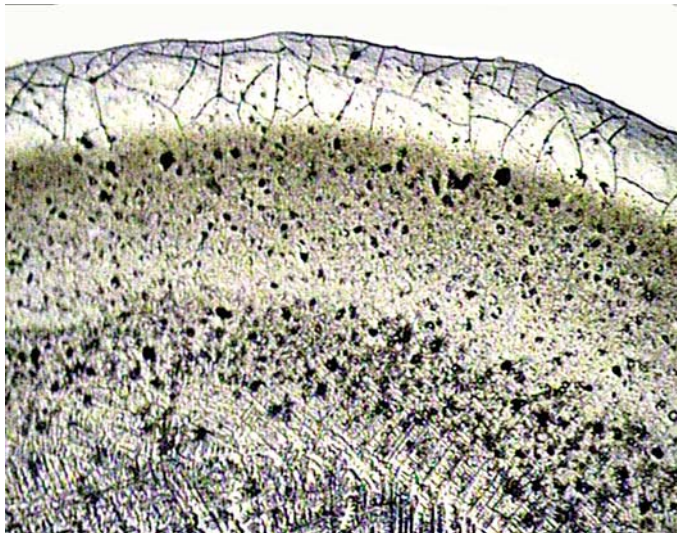


Рис.1. Маркеры патологических состояний: маркер застойных явлений (трехлучевые трещины в краевой зоне), интоксикации (пигментация). Ув. 60.



Рис.2. Складчатость в краевой зоне фации. Ув. 60.

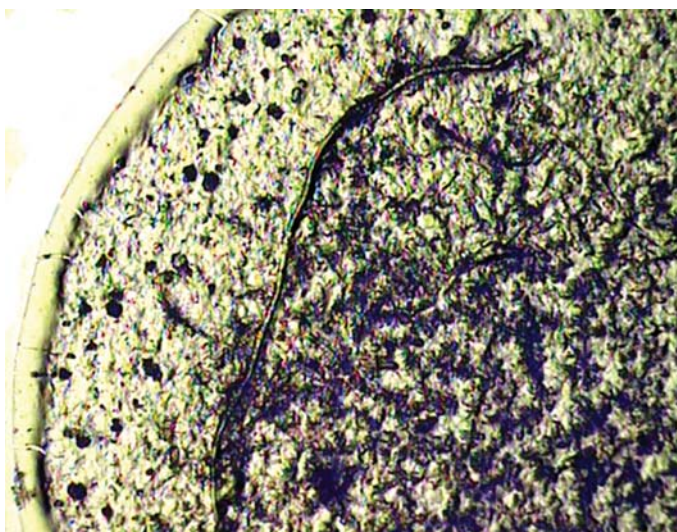


Рис. 3. Фрагмент краевой зоны фации ротовой жидкости пожилого пациента с феноменом патологической кристаллизации и наличием мицелия гриба. Ув. 50.

элементы дрожжеподобного гриба в виде мицелиальных форм или структур типа «морщин». Структуры типа «морщин» описаны ранее в других биологических жидкостях. Доказано, что они формируются под воздействием продуктов жизнедеятельности дрожжеподобного гриба. Следует отметить, что структуры типа «морщин» - постоянный признак патологии полости рта у пациентов, страдающих сахарным диабетом, и являются маркером деструкции тканей. Феномен патологической кристаллизации и наличие мицелия гриба в фации РЖ представлено на рисунке 3.

По мнению авторов, данные исследования целесообразно использовать в клинической практике, в том числе при скрининговых исследованиях, а также с целью планирования и оценки эффективности профилактических и лечебных мероприятий.

Литература

1. Шабалин В.Н., Шатохина С.Н. Морфология биологических жидкостей человека/ М.: – Хризостом, 2001. – 303 с.
2. Шатохина С.Н., Шабалин В.Н. Биоминерализация как универсальный защитно-приспособительный механизм поддержания гомеостаза// Геронтология и гериатрия, вып. 4, – М.– 2005. – С. 93–96.
3. Шатохина С.Н., Разумова С.Н., Шабалин В.Н. Морфологическая картина ротовой жидкости – диагностические возможности// Стоматология. – 2006. – № 4. – С. 14–17.