

УДК 576.2+572.7

Т. А. Карагезян, Э. И. Гаспарян, академик НАН Армении К. Г. Карагезян

**Морфологическая характеристика состояния тканей парадонта
при использовании фитопрепарата Переступня
белого в эксперименте**

(Представлено 3/III 1995)

Ставилась задача выработки экспериментальной модели парадонтоза, определения роли и места развивающихся при этом структурных нарушений с выявлением на этом фоне особенностей терапевтической эффективности фитопрепарата Переступня белого.

Модель хронического парадонтоза вырабатывали в течение двух лет на 175 белых крысах-самцах (линии «Вистар») 3-месячного возраста массой 180—200 г.

В контрольной серии исследований использовали животных, содержавшихся на обычном пищевом рационе вивария. Во второй серии опытов в качестве карнесогенно-парадонтогенного средства использовали диету А. С. Шарпенака (¹), регулярное определение активности которой проводили ежемесячно с начала эксперимента. Животных содержали на диете, включавшей экстракт Переступня белого. Макро- и микроскопические исследования проводили на зубо-челюстных блоках (первые на скелетированных препаратах) по истечении двух лет от начала экспериментирования. Степень атрофии альвеолярного отростка оценивали по методу В. Р. Окушко (²).

Макро- и микроскопические исследования в контроле принимали за возрастную норму с наличием некоторого расширения и углубления десневой бороздки, а также слабым утолщением покровного эпителия. При этом в тканях парадонта четко проявлялись поперечные (несколько косо расположенные) пучки волокон связывающего аппарата зуба, проникающие в цемент и костные ткани альвеол с сохранением круговой связки зуба в области шейки, прикрепленной к цементу и собственной оболочке десны. Обнаруживались также густая, слегка расширенная сеть сосудов и гаверсовых канальцев костной лунки зубов и макроскопически проявлявшиеся у части крыс явления резорбции первой степени ($IP=0,8\pm0,07$).

Добавление фитопрепарата к виварийному корму на протяжении всего периода экспериментирования оказывало тормозящее действие на процесс возрастного расширения гаверсовых канальцев костной лунки зубов. Под влиянием Переступня белого обнаруживалось также сдерживающее влияние препарата на развитие возрастных структурных изменений в тканях парадонта, микроскопическое проявление которых у исследованных животных характеризовалось значительной

убылью в них процессов резорбции межзубных перегородок к концу эксперимента, подтверждавшейся одновременно нормализацией гистологических структур этих тканей ($IP=0,33\pm0,07$; $P<0,001$).

Применение кариесогенно-парадонтогенной диеты характеризовалось развитием воспалительных изменений в области десневого края и расширением кармана, значительными расстройствами трофики твердых тканей зуба, резким расширением сосудов и переполнением их в пульпе и тканях парадонта, разрушением цемента и дентина, вызванным вымыванием кальциевых солей. Последние оказывались в растворенном состоянии и в изредка обнаруживавшихся подушечнообразных утолщениях цемента, появлявшихся вокруг расширенных сосудов, сопровождались одновременными расстройствами функциональной ориентации волокнистых структур связочного аппарата зуба, костная ткань лунки которого представлялась в виде небольших изолированных островков, располагавшихся в расширенном парадонтальном пространстве. Обнаруживавшиеся при микроскопическом исследовании резко расширенные сосуды гаверсовых систем являлись свидетельством имевшего место полного разрушения тканей парадонта. В случаях же потери отдельных зубов бросались в глаза отчетливо проявлявшиеся резорбции и снижение высоты межзубных перегородок, обнажение бифуркаций корней зубов, образование костных карманов, достигающих нередко до вершины ($IP=2,33\pm0,15$; $P<0,001$).

Результаты проведенных исследований показали, что дача фито-препарата животным, находящимся на кариесогенно-парадонтогенной диете, не оказывала заметного тормозящего действия на развитие кариеса. Примечательно, что при этом препараты Переступня белого существенно образом смягчали тяжесть проявления этой патологии, в связи с чем ни в одном случае не было констатировано наличие глубокого кариеса с приобщением воспаления пульпы.

Таким образом, полученные результаты позволяют сделать заключение о высокой эффективности изученного нами фитопрепарата — Переступня белого как лечебного фактора, наделенного кариесостатическим действием. Они сообщают также новую информацию о результативности примененного терапевтического средства в предотвращении значительных изменений в тканях парадонта, сохранении связочным аппаратом четкой функциональной ориентации по всему периметру костно-связочного аппарата с проявлением лишь небольших микроскопически выявляемых костных карманов и явлений резорбции межзубных перегородок ($IP=1,4\pm0,15$; $P<0,002$), а также едва заметных сосудистых изменений. Становится очевидным ослабляющее действие Переступня белого на нарушения кровообращения в тканях парадонта, дистрофические изменения связочного аппарата корня зуба и его твердых тканей даже на фоне длительного применения кариесогенно-парадонтогенной диеты.

Армянский медицинский институт
Институт молекулярной биологии НАН Армении

С. А. ՀԱՐԱԴՅՈՋՅԱՆ, Է. Ի. ԳԱՍՊԱՐՅԱՆ, Հայաստանի ԳԱԱ ակադեմիկոս
Կ. Գ. ՀԱՐԱԴՅՈՋՅԱՆ

Ֆիտոպրեպարատ Բրիոնիա արալի ազդեցությունը պարագոնտի
հյուսվածքների մորֆոլոգիական առանձնահատկությունների վրա
փորձարարական պայմաններում

Փորձարարական առնետների վրա ցույց է տրված Բրիոնիա արալի բա-
ցառիկ էֆեկտիվությունը պարագոնտի հյուսվածքների, արյան շրջանառու-
193

թյան, խանգարումների, հյուսվածքների դիստրոֆիկ փոփոխությունների, առանձին արմատի կապիչ ապարատի և արմատի կարծր հյուսվածքների մորֆոլոգիական հատկությունների տարբեր աստիճանի խախտումների կանոնադրման գործում, անգամ կարիեսագենա-պարադոնտագենա դիետայի և կարատև օգտագործման պայմաններում:

Л И Т Е Р А Т У Р А — Գ Ր Ա Կ Ա Ն Ո Ւ Թ Յ ՈՒ Ն

¹ А. Э. Шарпенак, Стоматология, № 1, с. 3—13, 1949. ² В. Р. Окушко, Стоматология, № 3, с. 19—23, 1963.