

Зуб №1

Гистологические препараты представлены фрагментом зуба, небольшими участками альвеолярной кости и десны (рис.1,2).

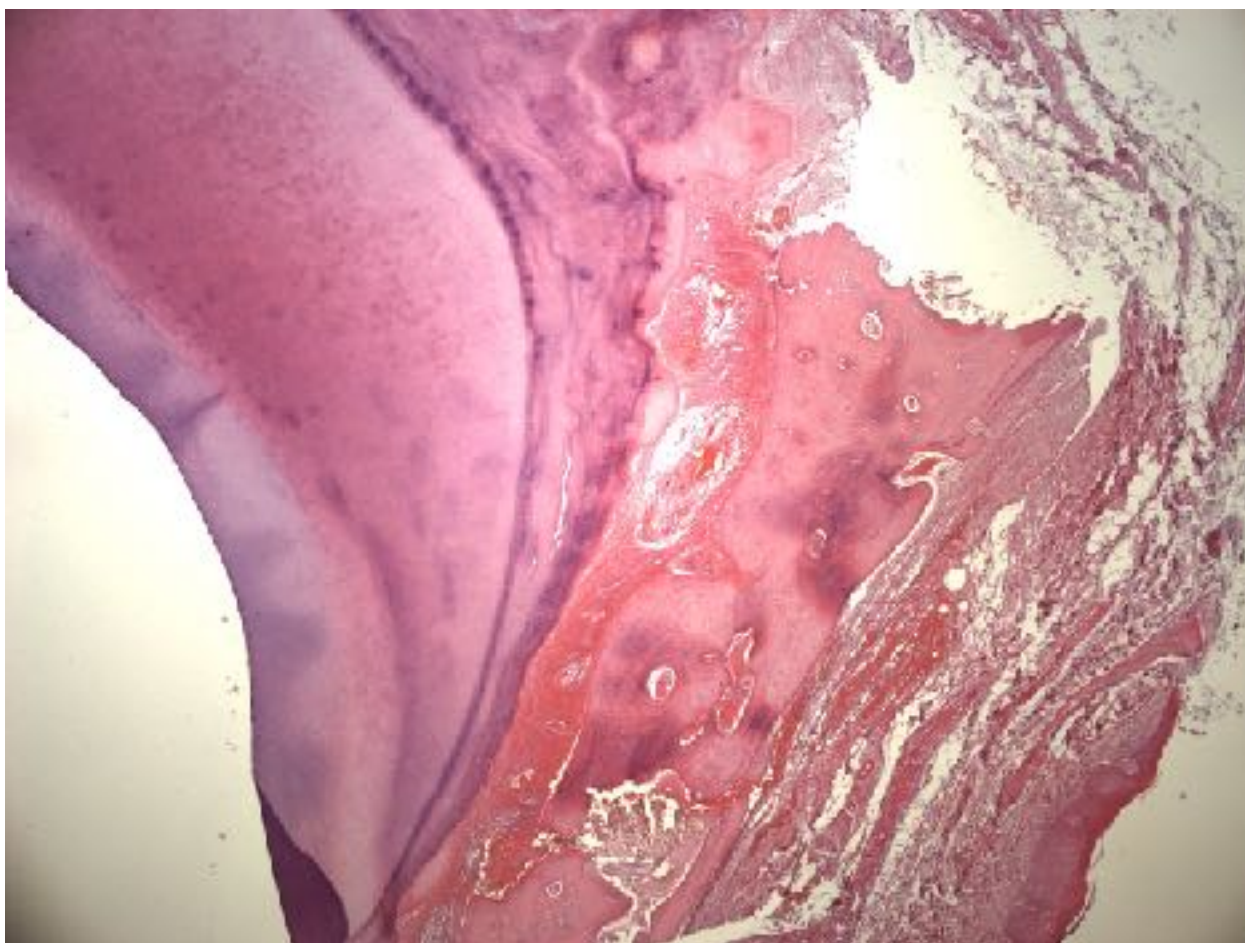


Рис. 1. Фрагмент зуба; небольшие участки альвеолярной кости и десны.
Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение 40.

Фрагмент зуба представлен участком корня с пульпарной камерой, заполненной пломбировочным материалом (рис.2), корневым каналом (рис.3).

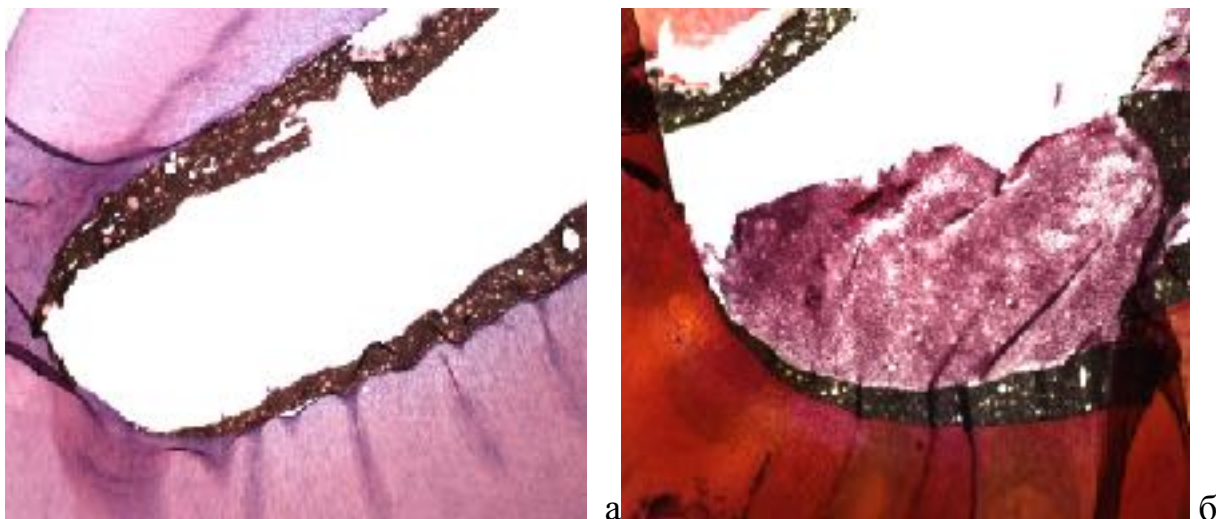


Рис.2.Пульпарная камера, заполненная пломбировочным материалом: а) окраска гематоксилином и эозином; б) окраска по Маллори. Увеличение 100

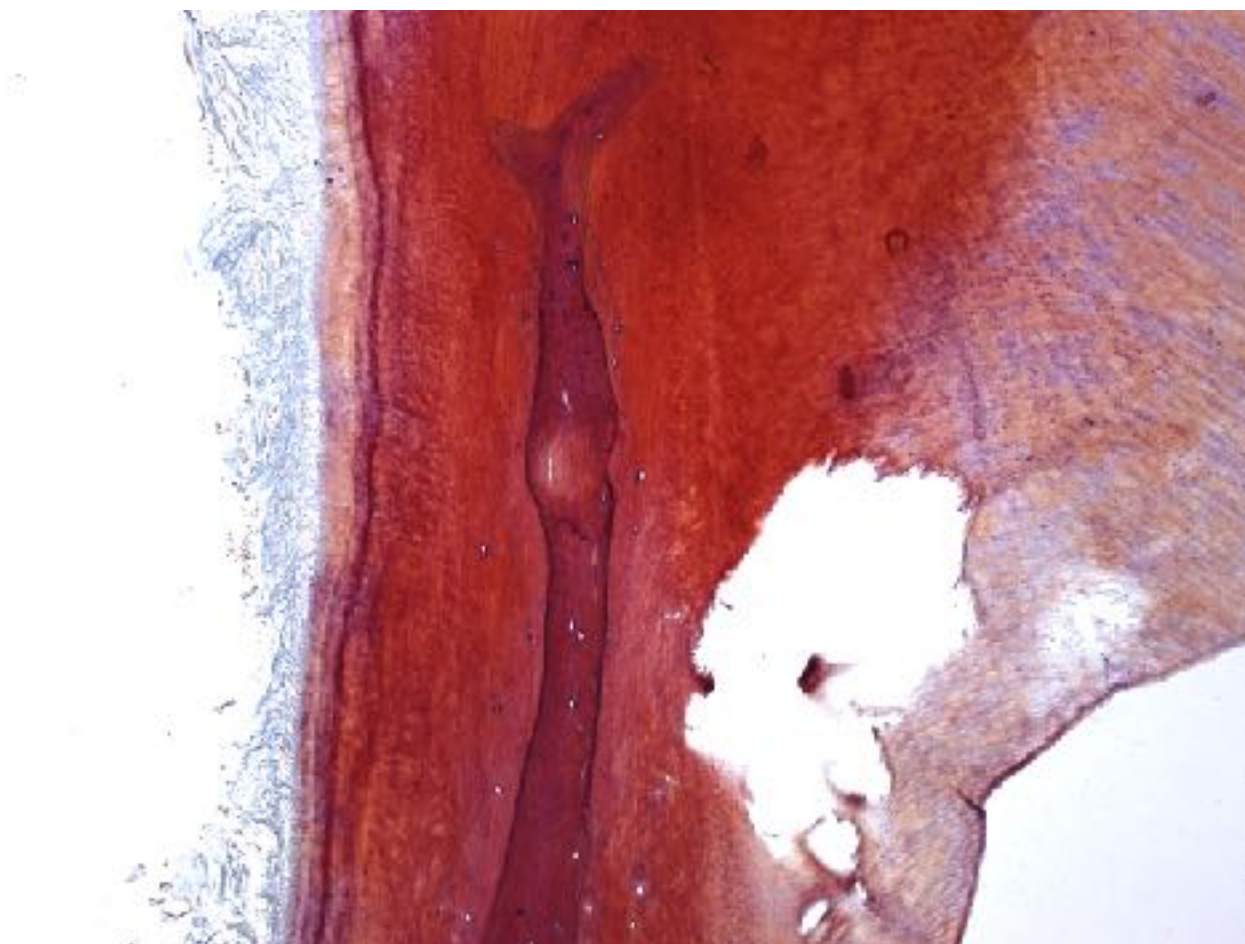


Рис.3. Участок корня с корневым каналом. Окраска по Маллори. Увеличение 100.

На гистологическом препарате визуализируется участок корня, периодонт, альвеолярная кость и небольшой участок собственной пластинки слизистой оболочки (рис.4).

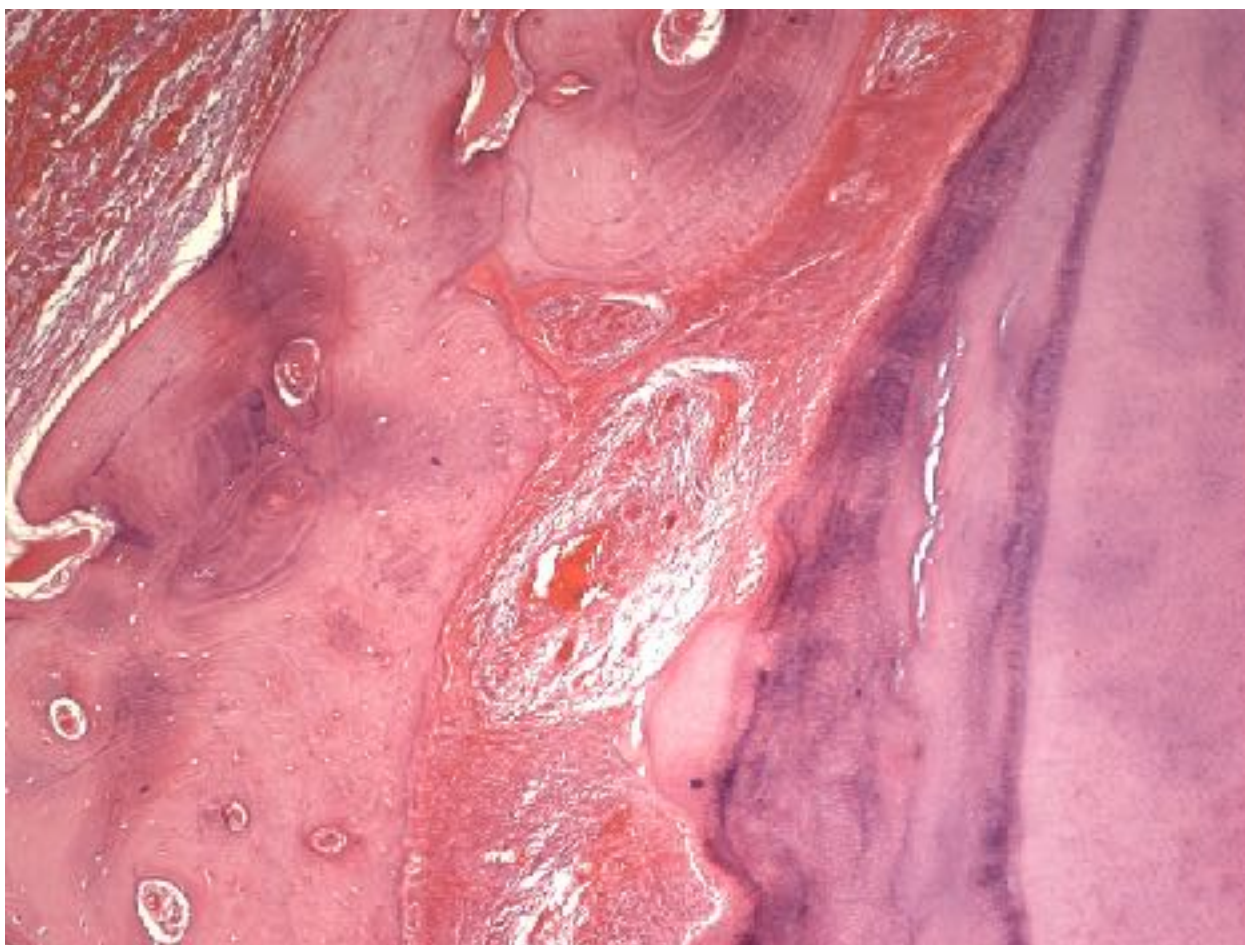


Рис.4. Участок корня зуба справа на лево: дентин, бесклеточный цемент, клеточный цемент, периодонт, альвеолярная кость, собственная пластинка слизистой оболочки. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение 100.

На нижне-боковой поверхности корня зуба визуализируются избыточные отложения цемента, напластования в виде гиперцементоза (рис.5) – это результат либо несущих высокую функциональную нагрузку (опорные зубы под протезами), либо леченных по поводу воспаления пульпы, периодонта. Гиперцементоз локализуется в области верхушек корней. Выраженные напластования цемента приводят к деформации корня, невозможности определить верхушечно-эмалевую матрицу. В периодонте наблюдаются очаги отека (рис.4).

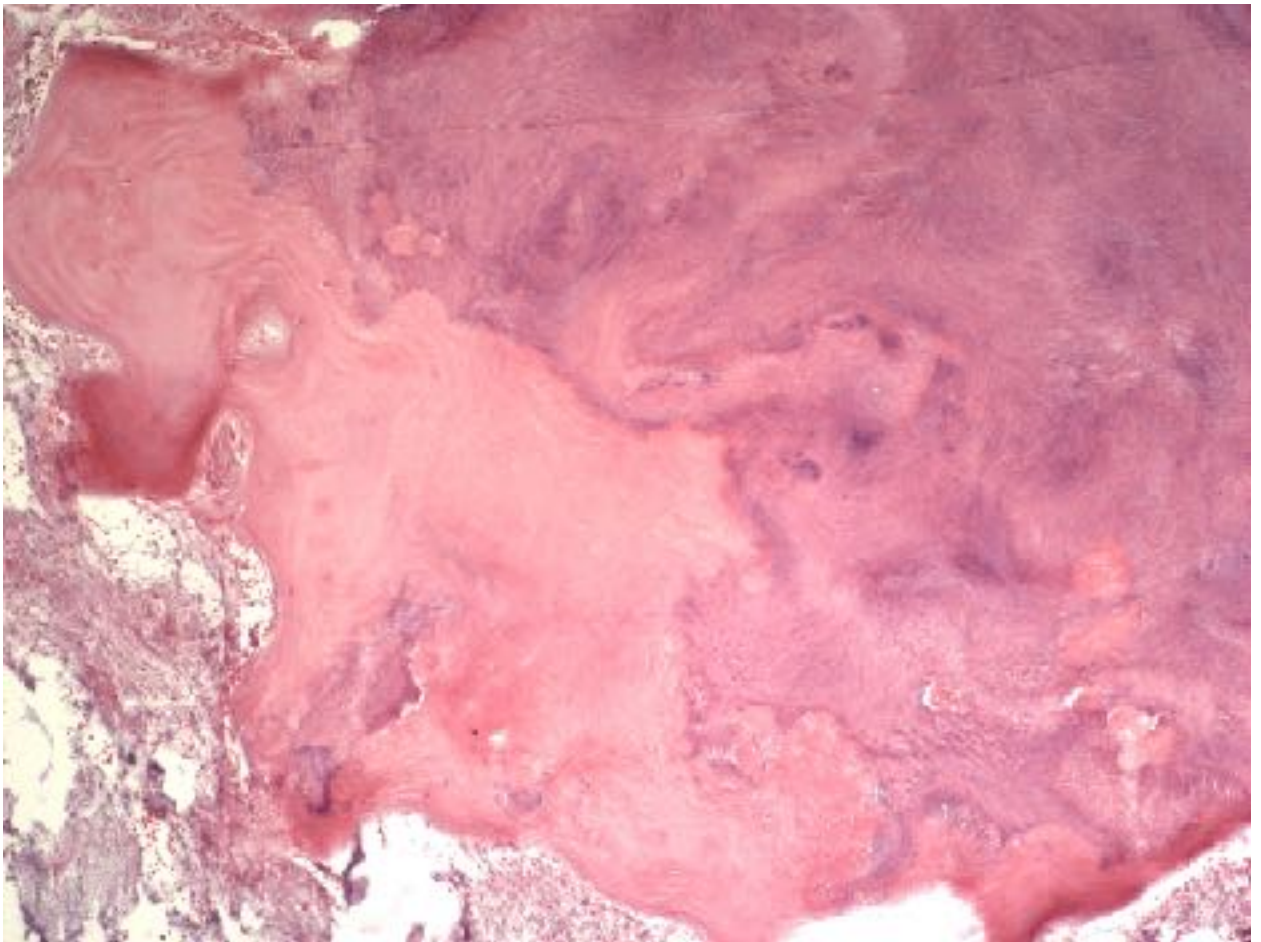


Рис.5. Избыточные отложения цемента, напластования в виде гиперцементоза. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение 100.

Пульпарная камера была заполнена пломбировочным материалом 2-х видов: «внутренний» – плотно интегрирует с дентином (рис.6); «внешний» - к сожалению, большей частью выкрошился в процессе изготовления препарата (по консистенции - более рыхлый).

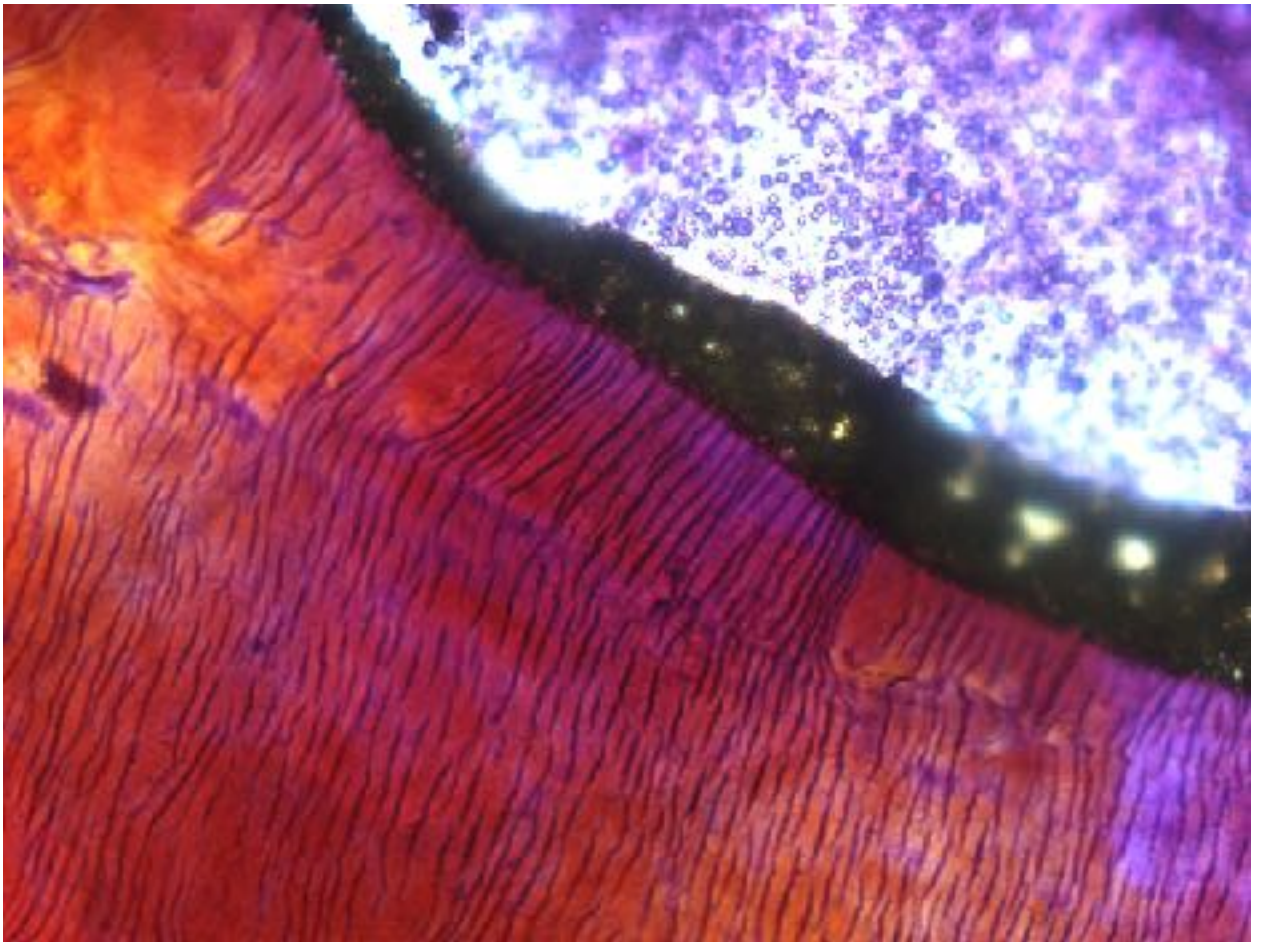


Рис.6. Пульпарная камера с пломбировочным материалом. Окраска по Маллори. Увеличение 400.

На препарате четко визуализируется дентин, состоящий из основного вещества и дентинных трубочек; полноценно интегрирующий пломбировочный материал и пломбировочный материал с рыхлой консистенцией.

На гистологическом препарате визуализируется участок корня, периодонт, альвеолярная кость и небольшой участок собственной пластинки слизистой оболочки (рис.1).

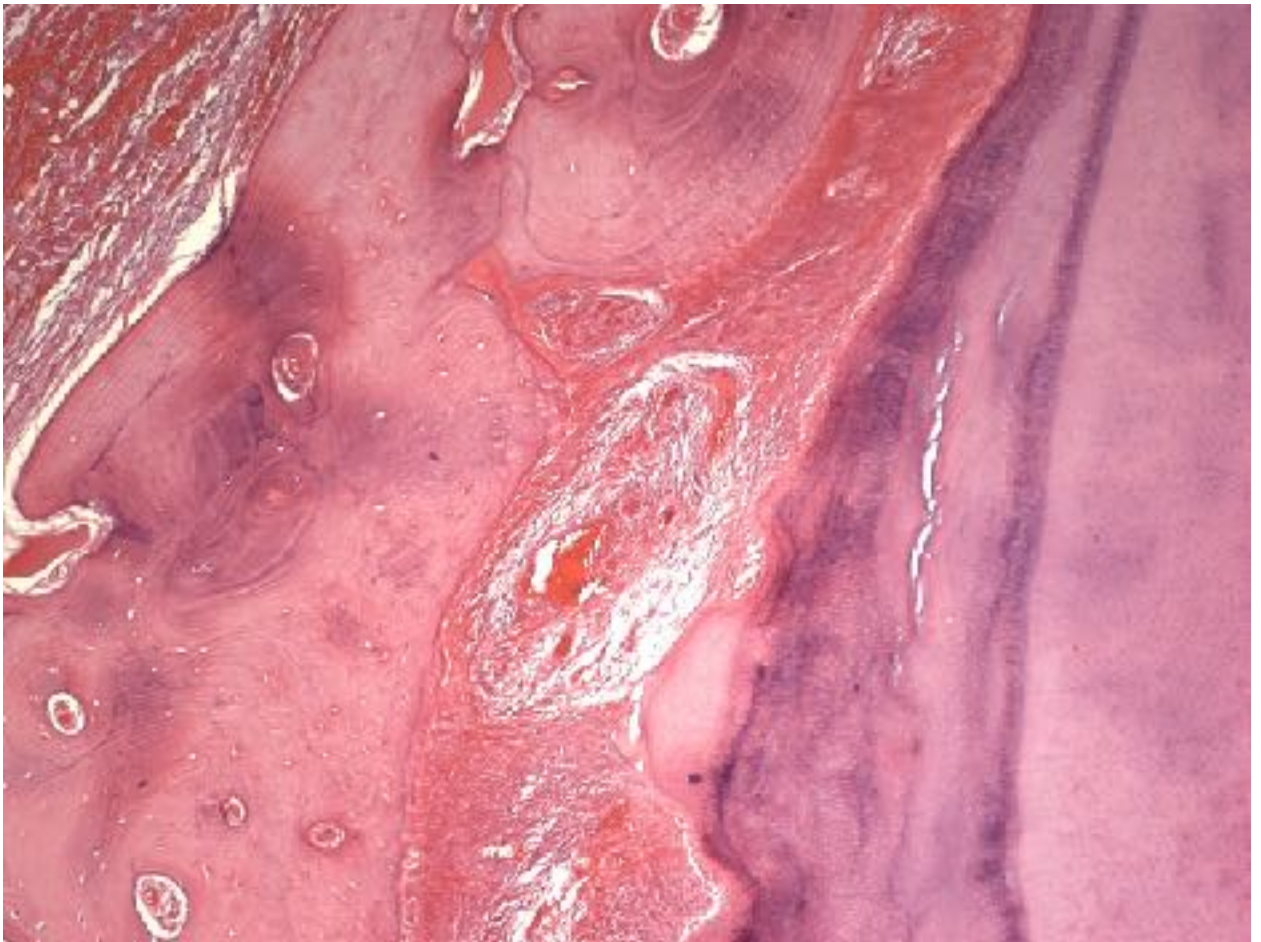


Рис.1.Участок корня зуба справа налево: дентин, бесклеточный цемент, клеточный цемент, периодонт, альвеолярная кость, собственная пластинка слизистой оболочки. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение 100.

На ниже-боковой поверхности корня зуба визуализируются избыточные отложения цемента, напластования в виде гиперцементоза (рис.2) – это результат либо несущих высокую функциональную нагрузку (опорные зубы под протезами), либо леченных по поводу воспаления пульпы, периодонта.

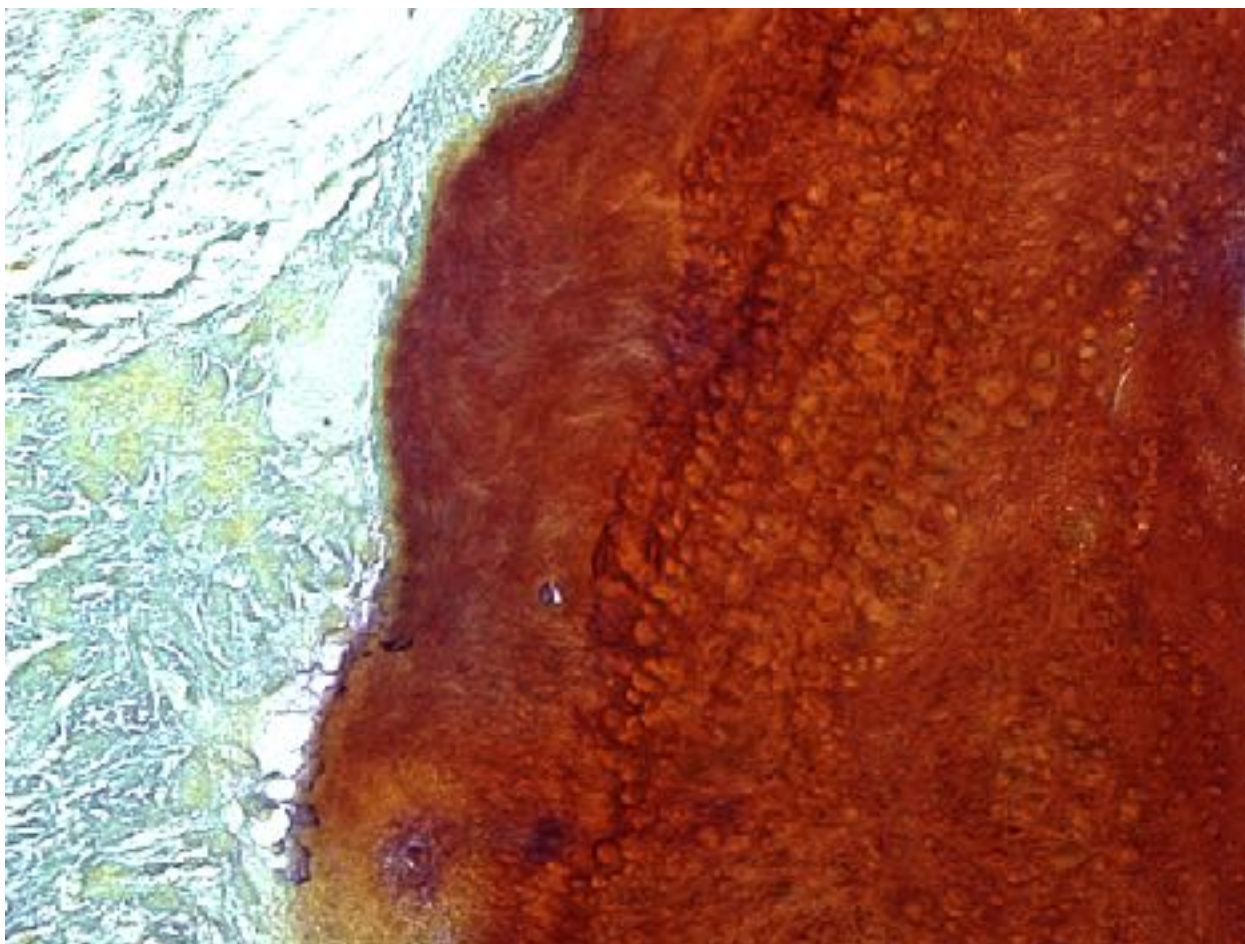


Рис.2. Гиперцементоз. Окраска по Маллори. Увеличение 400.

Наблюдается мощный отек и фрагментация волокон соединительной ткани периодонта в области гиперцементоза (рис.3).

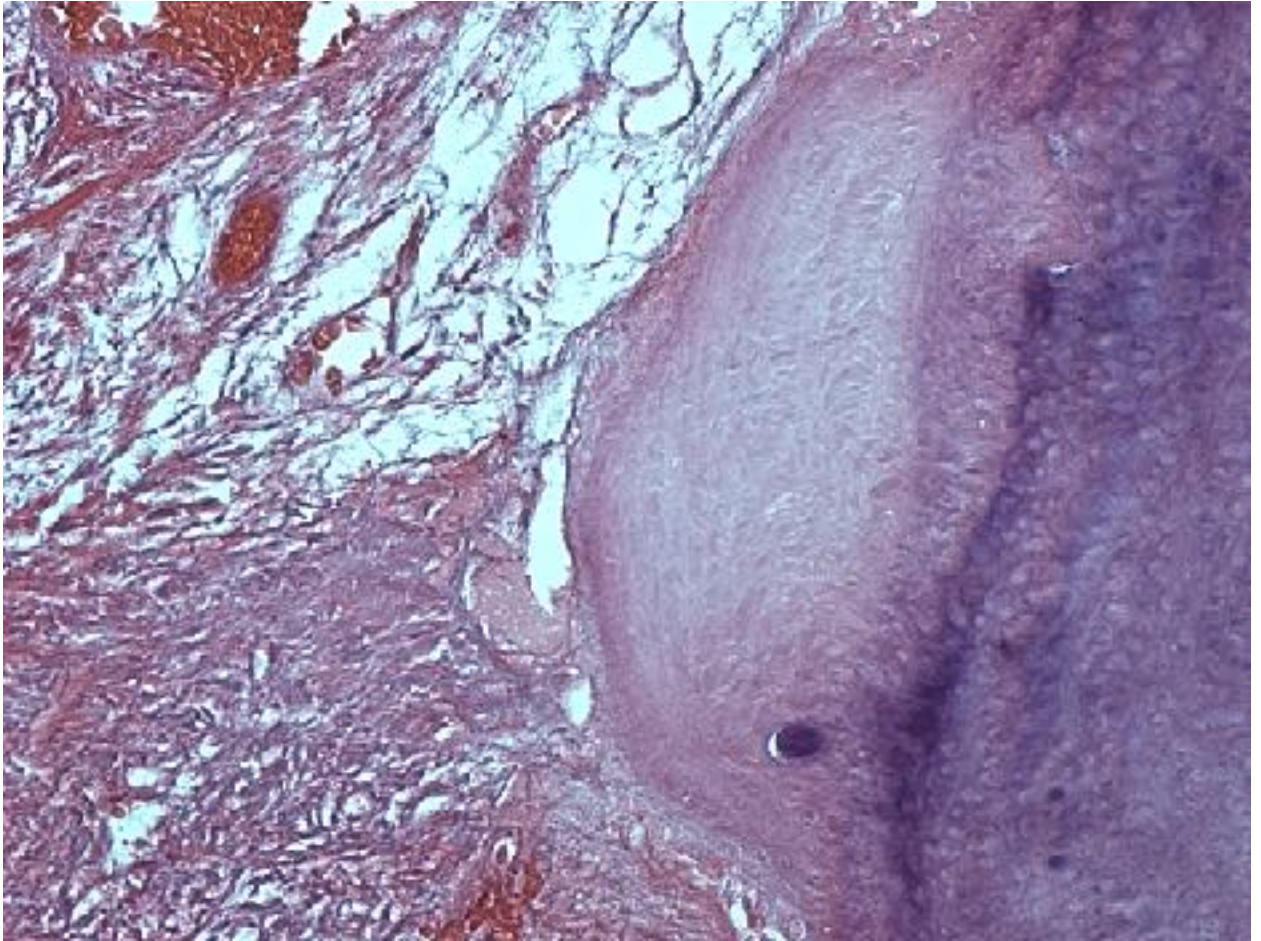


Рис.3. Отек и разволокнение соединительной ткани в области гиперцементоза. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение 400.

В сетчатом слое десны в данной области также наблюдается отек, разволокнение соединительной ткани, расширенные полнокровные сосуды (рис.4). Визуализируется имbibирование клетками крови коллагеновых волокон. Также наблюдаются застойные явления в сосудах остеонов (альвеолярного отростка).

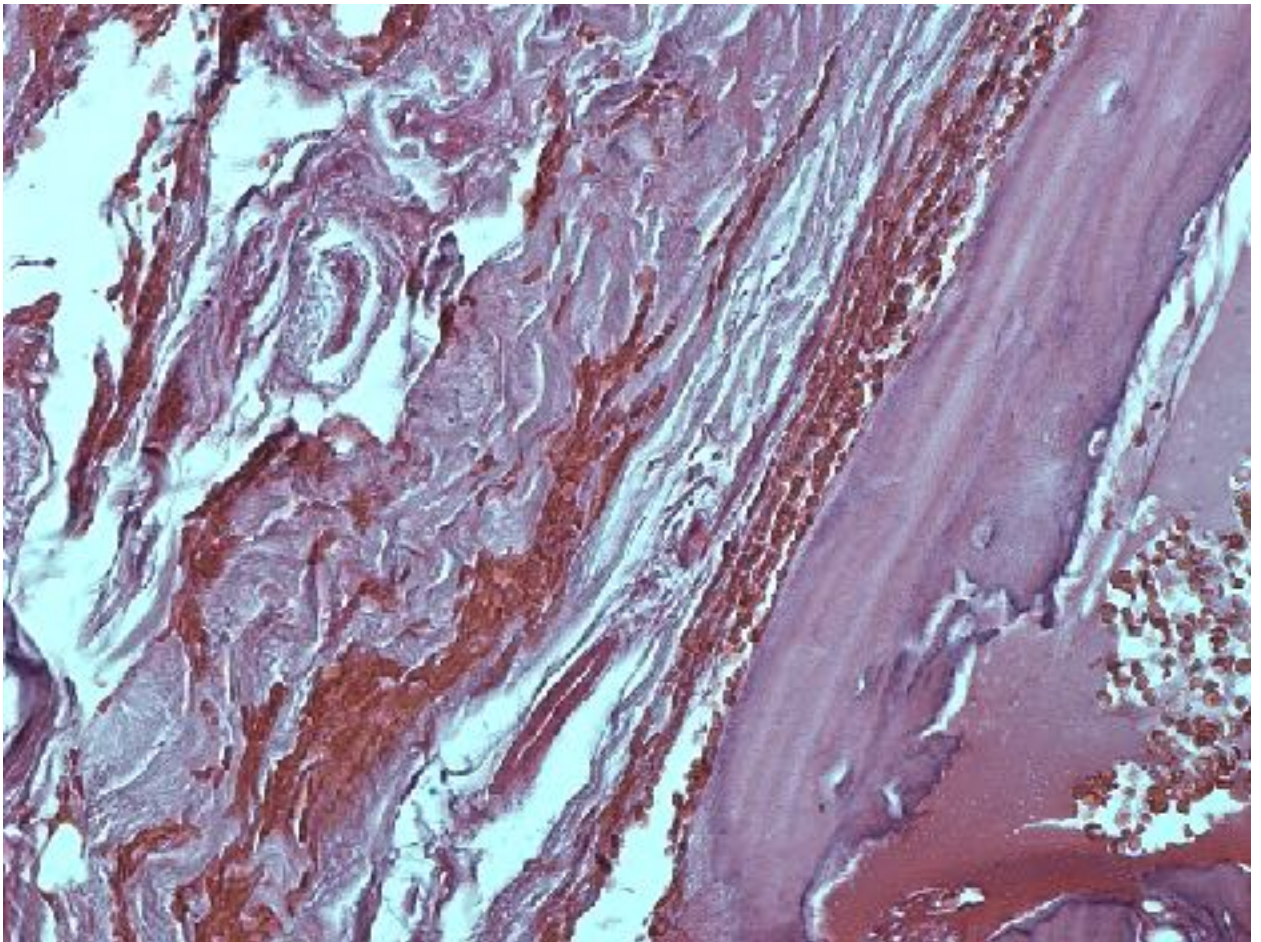


Рис.4. Отек и разволокнение сетчатого слоя десны. Застойные явления в сосудах остеона. Окраска гематоксилином и эозином. Увеличение 400.

Выводы

Группа тканей, включающая в себя: цемент корня, периодонт, костную ткань альвеолярной части челюсти, десну – образует функционально–тканевой комплекс – пародонт, составляющий вместе с зубом единое целое не только анатомически, но также функционально и генетически. Поэтому, в связи с деструкцией в виде гиперцементоза наблюдается отек и разволокнение сетчатого слоя десны, с формированием, в последствии ее рецессии.