



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ

## **МОРФОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ – ВИКЛИКИ СУЧАСНОСТІ**

*Збірник тез доповідей*  
**Науково-практичної конференції**  
**(Суми, 23–24 квітня 2015 року)**

Суми  
Сумський державний університет  
2015

## **НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ, РАЗВИВШИХСЯ В ДЕРМОИДНЫХ КИСТАХ ЯИЧНИКОВ**

*Костиленко Ю.П., Старченко И.И., Прилуцкий А.К.*

Высшее государственное учебное заведение Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава  
Кафедра анатомии человека, кафедра патологической анатомии с секционным курсом

Целью настоящей работы было изучения особенностей строения дентина и эмали зубов, обнаруженных в дермоидных кистах.

Материалом исследования были дермоидные кисты яичников, удалённые при оперативном вмешательстве, содержащие, наряду с другими компонентами, зачатки зубов. Данные кисты, после обезвоживания, целиком заключали в эпоксидную смолу, с последующим изготовлением гистотопографических шлифов, по специально разработанной нами методике, которая позволила провести изучение строения твёрдых тканей зубов в отражённом свете, при помощи светового микроскопа.

Полученные данные позволили прийти к выводу, что структура твердых тканей тератомных зубов в основном имеет черты, свойственные для дентина и эмали молочных и постоянных зубов, развившихся в полости рта, за исключением некоторого искажения общей архитектоники, что зависило от формы пульпарной полости. Вся толща дентина в обе стороны от данного пульпарного ориентира представляла собой симметрично-радиальную исчерченность, которая отражает ориентацию дентинных канальцев. Внешний контур корневой части дентина представлен тонким интенсивно базофильным слоем, кнаружи от которого находятся неравномерные по толщине наслоения цемента.

Несомненный интерес представляет то, что некоторые из изученных нами тератомных зубов имеют явные признаки альтерации как дентина, так и эмали, по-видимому, двойного генезиса. В одних случаях данная альтерация может быть отнесена к флюорозу или пятнистой форме гипоплазии эмали, тогда как на других препаратах мы находили явные признаки кариозного повреждения в виде образования ниш средней глубины в корневом дентине (кариес дентина) и в разных участках эмали (кариес эмали). Показательным признаком в пользу этого диагноза служит наличие довольно специфической альтерации подлежащего дентина в виде так называемых "мертвых трактов".

Таким образом полученные нами результаты свидетельствуют, что зубы человека подвержены кариозному и некариозному поражению не только находясь на своем естественном месте, контактируя коронками с содержимым полости рта, но и оказавшись случайно в нетипичном для них отдаленном месте организма, которое полностью исключает воздействие на них каких-либо экзогенных факторов.