

отсутствием мониторинга качества судебно-медицинской экспертной деятельности.

Выводы:

1. Дефект установления судебно-медицинским экспертом в качестве основной причины смерти «тупой закрытой травмы левого плеча и верхнего плечевого пояса», определение тяжкого вреда здоровья, причиненного гражданину Ф. несуществующей травмой, привел к возбуждению уголовного дела при отсутствии состава преступления, неэффективной работе следственных органов и выполнению экспертной комиссией сложной комиссионной экспертизы, требующей значительных трудозатрат.

2. Снижение вероятности возникновения дефектов первичного судебно-медицинского исследования возможно достичь при адекватном и полном анализе клинических, морфологических и лабораторно-инструментальных данных в соответствии с существующей нормативно-правовой базой, определяющей работу судебно-медицинского эксперта [2].

3. С целью профилактики дефектов работы судебного медика необходима система контроля качества судебно-медицинской экспертной деятельности при наличии стандартов качества, протоколов исследований (экспертиз) трупов и клинических рекомендаций.

Список литературы:

1. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. №73 «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».
2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».
3. Акопов В.И., Надтока Е.С. Роль судебно-медицинской экспертизы в установлении события преступления, связанного с причинением вреда здоровью человека. ПЭМ. 2010; 1-2

УДК 579.23:616.31:613.2.03

**Дейнега А.Н., Гостеева А.В., Береснева О.Ю., Жегалина Н.М.
ПОКАЗАТЕЛИ ЕСТЕСТВЕННОЙ КОЛОНИЗАЦИИ БУККАЛЬНОГО
ЭПИТЕЛИЯ У ВЕГЕТАРИАНЦЕВ.**

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики
стоматологических заболеваний
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Deynega A.N., Gosteeva A.B., Beresneva O.Y., Ghegalina N.M.

THE RATES OF NATURAL COLONIZATION OF VEGETARIANS BUCCAL EPITHELIUM.

Department of histology, cytology and embryology
Department of Therapeutic Dentistry and Propedeutics
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: Deinega_32karata@mail.ru

Аннотация. Качественные и количественные показатели микрофлоры полости рта у вегетарианцев отличаются от аналогичных показателей пациентов со смешанным типом питания.

Annotation. Qualitative and quantitative indicators of vegetarians oral microflora is differ then similar indicators of patients with mixed type of nutrition.

Ключевые слова: цитология, буккальный эпителий, микрофлора, вегетарианцы.

Keywords: cytology, buccal epithelium, bacterials, vegetarian.

Введение.

На сегодняшний день около 11% населения Земного шара придерживаются вегетарианского стиля питания и оно становится все более популярным во многих странах мира, в том числе и в России. В многочисленных работах ученых показано значение питания как важнейшего фактора, определяющего здоровье человека, в т.ч. и стоматологического. Здоровое состояние пародонта поддерживается благодаря гомеостазу микроорганизмов [1].

Определение уровня естественной колонизации буккального эпителия полости рта используется для раннего выявления патологических сдвигов в организме и позволяет судить об активности различных заболеваний. Нормальную микрофлору полости рта представляют стрептококки и их присутствие следует расценивать как признак благополучия. Однако, увеличение в цитограммах числа клеток, контаминированных микроорганизмами служит признаком плохой гигиены полости рта и указывает на высокий риск развития воспалительных процессов. Определение показателей колонизации буккальных эпителиоцитов является простым и удобным методом индикации нарушений гомеостаза в клинико-лабораторной практике [2].

Цель исследования – определить уровень естественной колонизации буккального эпителия у вегетарианцев.

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе Многопрофильной стоматологической поликлиники УГМУ, кафедры терапевтической стоматологии и пропедевтики

стоматологических заболеваний, с сентября по декабрь 2018 года. В исследовании приняли участие 30 человек от 18 до 32 лет, некурящих обоего пола. Вегетарианцы (18 человек) из них 3-е мужчин и 15 женщин, средний возраст 20 лет; группа со смешанным типом питания (12 человек, «контроль»), 3-е мужчин, 9 женщин, средний возраст 19,5. Все обследуемые - это жители г.Екатеринбурга и Свердловской области, проживающие в данном регионе от 10 до 18 лет. Средний возраст обследованных в группах, статистически значимо не различается ($p > 0,05$). Все обследуемые к моменту сбора материала были практически здоровы, не принимали алкоголь, лекарственные препараты и в течение трех предшествующих обследованию месяцев не проходили рентгенологическое обследование.

Для цитологического анализа были взяты соскобы буккального эпителия. Забор материала для цитологического исследования проводили с помощью одноразового стерильного шпателя. Материал переносили на предметное стекло, высушивали на воздухе, фиксировали и окрашивали по Паппенгейму. Абсолютное число лейкоцитов и процентное содержание эпителиоцитов, контаминированных микроорганизмами подсчитывали в 25 полях зрения при увеличении микроскопа 20×10 . Для оценки реакции адсорбции микроорганизмов (РАМ) подсчитывали количество бактерий, адсорбированных на поверхности эпителиальных клеток (Н.Ф.Данилевский, А.П.Самойлов, Т.А.Беленчук, 1985). Подсчет проводили при увеличении микроскопа 100×10 на 100 эпителиоцитов. Клетки делили на 4 группы:

1. эпителиальные клетки, на поверхности которых нет адсорбированных микроорганизмов или встречаются единичные кокки;
2. адсорбция эпителиальной клеткой от 5 до 25 кокков;
3. эпителиальные клетки, имеющие на своей поверхности 26-50 кокков;
4. адсорбция 51 и более кокков на поверхности клеток типа «муравейника».

Клетки 1-й и 2-й групп относят к группе клеток с отрицательной РАМ, 3-й и 4-й – с положительной РАМ. При микроскопировании в каждом мазке выводили процент клеток с отрицательной и положительной РАМ. По проценту положительной РАМ судят о неспецифической резистентности организма: при РАМ 70% и выше функциональное состояние организма хорошее, 31-69 – удовлетворительное, 30% и ниже – неудовлетворительное.

Окраску и цитологический анализ препаратов проводили на кафедре гистологии УГМУ под руководством к.б.н., доцента Бересневой О.Ю.

Результаты исследования и их обсуждение

По данным клинического обследования у всех осмотренных вегетарианцев определяются отпечатки по линии смыкания зубов, в большом количестве мягкий зубной налет на спинке и корне языка, системный кариес, гингивит, отечность и кровоточивость слизистой оболочки десны.

В мазках буккального эпителия вегетарианцев обнаружены единичные лейкоциты, в 18,2% случаев среди лейкоцитов преобладали эозинофилы.

У вегетарианцев процент адгезии микроорганизмов составил $31,25 \pm 24,4\%$. Число клеток, контаминированных микроорганизмами, варьировало в широких пределах. Среди бактерий преобладали кокки, встречались палочковидные бактерии. Низкий уровень естественной колонизации эпителия (менее 20 бактерий на эпителиоцит) отмечается в 18,7% эпителиоцитов; средний уровень естественной колонизации (в интервале 20-50 бактерий на эпителиоцит) наблюдался в 9,1% клеток эпителия; высокий уровень (более 50 бактерий) – 5,5%.

Расчет процента положительной и отрицательной реакции адсорбции микроорганизмов (РАМ) показал, что отрицательный РАМ составил 85,8%, а положительный – 14,2, что свидетельствует о неудовлетворительном функциональном состоянии организма.

В мазках пациентов со смешанным типом питания определялись, в основном, единичные голядерные лейкоциты. У 12,2% обследованных в мазках обнаружено относительно повышенное содержание нейтрофилов. Бактерий в мазках много, но они не связаны с эпителиоцитами.

У лиц, прошедших обследование со смешанным типом питания процент адгезии микроорганизмов составил $10,8 \pm 1,5\%$. Преобладала кокковая микрофлора. Низкий уровень естественной колонизации эпителия отмечался у 97,5% эпителиоцитов; средний уровень - 2,5%. Высокий уровень естественной колонизации эпителия бактериями не встречался.

Несмотря на отмеченный при клиническом осмотре гингивит, лейкоциты в мазках буккального эпителия единичные, что косвенно свидетельствует о сниженном иммунитете. Относительно высокая адгезивная активность эпителиоцитов в группе вегетарианцев, вероятно, связана с воспалительными процессами в полости рта [3,4].

Выводы:

1. Число адсорбированных эпителиоцитами бактерий у вегетарианцев превысило аналогичный показатель в группы контроля в три раза;
2. У вегетарианцев в два раза чаще на поверхности эпителиоцитов встречались, кроме кокковых, палочковые формы бактерий.
3. Качественный и количественный состав микрофлоры полости рта отражает стиль питания;

Список литературы:

1. Береснева О.Ю. Сравнительная цитологическая оценка влияния реминерализующих препаратов на щечный эпителий. / О.Ю.Береснева, М.И.Власова // Морфология. -2018.-Т.151.- №3. –С.158.
2. Береснева О.Ю. Стоматологическое здоровье и цитоморфометрический статус слизистой оболочки полости рта у пациентов с недостаточной массой тела / О.Ю.Береснева, Т.А.Коковина, Н.М.Жегалина// Материалы 70-ой Всероссийской научно-практической конференции с международным участием

«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения». - 2015.- С.614-617.

3. Маянский А.Н. Взаимоотношения между естественной колонизацией и адгезией бактерий к буккальному эпителию / А.Н.Маянский, О.Н.Воробьева, Э.Ф.Малышева, Ю.В.Малышев//Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. – 1987. -№2. –С.18-20.

4. Постнова И.В. Изменение уровня естественной колонизации буккального эпителия у больных острыми лейкозами / И.В.Постнова, Т.В.Мураова, Ю.В.Фомина // Медицинский Альманах. - 2011.- №2(15). - С.167-168.

УДК616-002.2

Зенгер Г.В.

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К РАЗВИТИЮ
ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ПРИ
ЗАТЯЖНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ТАБАЧНОГО ДЫМА**

Кафедра морфологии и общей патологии
Сибирский государственный медицинский университет
Томск, Российская Федерация

Zenger G.V.

**MORPHOLOGICAL FACTORS OF RESISTANCE TO THE
DEVELOPMENT OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE
WITH TIGHTEN INFLUENCE OF TOBACCO SMOKE**

Department of morphology and general pathology
Siberian state medical university
Tomsk, Russian Federation

E-mail:1sonyxperia1@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрен фактор влияющий на развитие заболевания, в представленной научной работе этим фактором является затяжное действие табака