

П.І. Ткаченко, І.І. Старченко, С.О. Білоконь, О.К. Прилуцький

## Морфологічні особливості ретенційних кіст під'язикових слинних залоз у дитячому віці

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

**Ключові слова:** ретенційна кіста, під'язикова слинна залоза, діти, гістологічні препарати.

### Morphological characteristics of retention cyst sublingual salivary glands in childhood

P.I. Tkachenko, I.I. Starchenko, S.O. Belokon, D.C. Prilutsky

**Key words:** retention cyst, sublingual salivary gland, children histological preparations.

За статистичними даними, до 35,3% у загальній структурі кіст слинних залоз посідають кістозні утворення під'язикових слинних залоз (ранули), що домінують у всіх вікових групах пацієнтів. Проте, дані наукової літератури щодо особливостей їх будови в дитячому віці вкрай обмежені.

**Мета роботи.** Встановлення особливостей морфологічної структури ретенційних кіст під'язикових слинних залоз у дітей залежно від клінічного перебігу захворювання.

Матеріал дослідження – операційний матеріал 18 дітей віком від 1 до 7 років, яким виконано первинне та повторне оперативне втручання з приводу кістозних утворень під'язикових слинних залоз. Гістологічні препарати, отримані за традиційними методиками, забарвлювали гематоксилин-еозином.

Протягом дослідження встановлено, що оболонка ранул, що виникли первинно, представлена типовою грануляційною тканиною з превалюванням серед клітинних елементів поліморфних сегментоядерних лейкоцитів. У ділянках під'язикових слинних залоз, прилеглих до ранули, визначено вогнищеву лімфоїдну інфільтрацію і незначне розширення міждолькових вивідних протоків. Натомість оболонка ранул, отриманих після цистсіаладенектомії з приводу рецидиву, мала двошарову будову, а в прилеглий залозистій тканині спостерігали атрофічні та склеротичні зміни.

**Висновки.** Будова оболонки ранул і зміни в прилеглий до неї залозистій тканині в дитячому віці визначається, в першу чергу, тривалістю перебігу захворювання та ймовірністю його рецидування.

УДК 616 – 018:612.086+612.63.031.3:618.39

А.А. Трушкевич, Т.Г. Филоненко, Е.П. Голубинская, И.Н. Платонова

## Особенности экспрессии эстрогена и прогестерона в молочной железе женщин репродуктивного возраста с гиперпролактинемией различного генеза

ГУ «Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского», г. Симферополь

**Ключевые слова:** экспрессия эстрогена и прогестерона, гиперпролактинемия, женщины репродуктивного возраста.

### Expression patterns of estrogen and progesterone in the breast of reproductive age women with hyperprolactinaemia of various origin

A.A. Trushkevich, T.G. Filonenko, E.P. Golubinskaya, I.N. Platonova

**Key words:** expression of estrogen and progesterone, hyperprolactinemia, women of reproductive age.

**Цель работы.** Определить локализацию, функциональную активность и уровень экспрессии рецепторов к эстрогену (ЭР) и прогестерону (ПР) в ткани молочной железы у женщин репродуктивного возраста с наличием фиброзно-кистозной болезни в зависимости от гиперпролактинемии (ГПРЛ) различного генеза.

Анализ показателей уровня экспрессии рецепторов к ЭР и ПР в зависимости от их перераспределения в патологических структурах оперированного сектора молочной железы позволил выявить определенные закономерности изменений рецепторного статуса. Относительно контрольных показателей уровень рецепторов

к ПР прогрессивно увеличивается. В группах женщин с функциональной ГПРЛ данные показатели расцениваются как умеренные с преобладанием экспрессии в эпителии кистозно-расширенных протоков. Рецепторы к ЭР распределялись чаще в эпителии долек при фиброзирующем аденозе и в эпителии суженных протоков. С усилением пролиферативной активности эпителия усиливается экспрессия к рецепторам ПР и расценивается как выраженная позитивная реакция в группе женщин с органической ГПРЛ. В этой же группе отмечается резкое снижение рецепторов к ЭР. Соотношение рецепторов ПР к ЭР становится 3:1.