

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА НА РАННИХ И ОТДАЛЕННЫХ СРОКАХ ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ

Ахмедов М.Р., Салимов О.Р., Камилов Ж.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт

jutex12@gmail.com

Микрофлора полости рта сформирована в процессе эволюции между организмом человека и микроорганизмами и представляет собой своеобразный, сложный и стабильный микробиоценоз, являющийся благоприятной средой для роста и поддержания жизнедеятельности микроорганизмов. Микроорганизмы, более или менее часто выделяемые из организма здорового человека образуют его нормальную микрофлору. По разнообразию видов и количеству микроорганизмов преобладающее место в ротовой полости занимают бактерии.

Целью нашего исследования явилось изучение микробиологического пейзажа полости рта у лиц без и с переходом платформ на абатмент.

Материал и методы исследования. Исследование проведено на пациентах, находящиеся на ортопедическом этапе лечения в отделении ортопедической стоматологии ТГСИ с установленными дентальными имплантатами и имеет систему соединения имплант-анабатмент с помощью фиксирующего винта. Всем пациентам поставлен диагноз: «Частичное отсутствие зубов». Все пациенты были разделены на 2 группы: 1 группу составили 9 пациентов, имеющие систему имплантант-абатмент без переключения платформ; 2 группу составили 10 пациентов с элементом перехода платформы на абатмент. Исследование проведено в динамике наблюдения за пациентами – до установки ортопедической конструкции, через 3 месяца и спустя 6 месяцев после установки ортопедической конструкции.

В биоматериале со слизистой мягких тканей вокруг абатмента выявлен практически полный перечень микроорганизмов, характерный для микробиоценоза ротовой полости. Сравнительный анализ встречаемости микроорганизмов показал, что вид микроорганизмов не зависел от системы имплантата, формы его соединения, размеров и сроков установки.

Почти половину постоянных резидентных видов микроорганизмов составляют факультативные и облигатные анаэробные стрептококки, которые представлены *S.mutans*, *S.sanguis*, *S.mitis*, *S.salivarius* и пептострептококки и другая половина представлена вейлонеллами и дифтероидами.

Данные, представленные в таблице, показывают количественную оценку каждого представителя резидентной микрофлоры полости рта.

Таблица 1

**Качественный и количественный состав основной микрофлоры
полости рта у лиц без перехода платформ**

Виды микроорганизмов	Сроки исследования		
	До протезирования	Через 3 месяца	Через 6 месяцев
	(КОЕ/г)		
Streptococcus mutans	(1,9±0,12) x10 ⁴	(3,2±0,20) x10 ^{5*}	(3,6±0,19) x10 ^{5*}
Streptococcus epidermidis	(2,1±0,20) x10 ⁵	(4,1±0,20) x10 ^{5*}	(4,5±0,21) x10 ^{5*}
Streptococcus sanguis	(4,2±0,21) x10 ⁵	(4,1±0,21) x10 ⁵	(5,2±0,19) x10 ⁵
Streptococcus salivarius	(5,3±0,20) x10 ⁶	(5,2±0,20) x10 ⁶	(4,7±0,20) x10 ⁶
Neisseria spp.	(4,4±0,21) x10 ⁶	(2,6±0,21) x10 ^{5*}	(2,3±0,20) x10 ^{5*}
Fusobacterium spp.	(2,3±0,20) x10 ⁴	(4,1±0,20) x10 ^{5*}	(4,5±0,21) x10 ^{5*}
Staphylococcus aureus	(5,1±0,20) x10 ⁶	(4,8±0,21) x10 ⁶	(4,2±0,20) x10 ⁶
Corynebacterium spp.	(2,6±0,20) x10 ⁵	(4,1±0,20) x10 ^{5*}	(4,5±0,21) x10 ^{5*}
C.pseudodiphthericum	(2,4±0,20) x10 ⁶	(6,4±0,20) x10 ⁵	(4,8±0,21) x10 ⁵
L.buccalis	(1,8±0,20) x10 ⁴	(5,6±0,20) x10 ^{4*}	(4,9±0,16) x10 ^{4*}
V.parvula	(8,6±0,19) x10 ⁶	(3,0±0,20) x10 ⁶	(3,2±0,22) x10 ⁶
B.gingivalis	(5,8±0,11) x10 ⁶	(6,6±0,18) x10 ^{4*}	(5,8±0,21) x10 ^{4*}
Enterobacterium spp.	(4,5±0,12) x10 ⁶	(4,2±0,21) x10 ^{5*}	(4,5±0,20) x10 ^{5*}
Peptostreptococcus anaerobius	(6,2±0,21) x10 ⁶	(4,1±0,20) x10 ^{5*}	(4,7±0,21) x10 ^{5*}

Примечание: * - P < 0.05 разница достоверна относительно показателей до протезирования

Таким образом, полученные результаты исследования позволяют заключить, что при переходе платформы на абатмент у пациентов на 6-й месяц использования ортопедической конструкции на имплантатах формируется положительный микробиоценоз, но значение всех изученных нами

представителей микроорганизмов сохраняются на высоких уровнях. При этом микробный пейзаж характеризуется превалированием стабилизирующих видов (*Streptococcus salivarius*, *Streptococcus sanguis*, *Corynebacterium* spp.). Однако, частота таких нехарактерных для полости рта микроорганизмов в исследуемом материале, как энтеробактерии, энтерококки, свидетельствуют о развитии дисбиоза в области имплато-десневого контакта.

Список литературы:

1. Сафаров, М., et al. "Микробиологические показатели у больных со средними дефектами зубных рядов после несъемного протезирования." *Stomatologiya* 1.1 (62) (2016): 31-35.
2. Хабилов, Н. Л., et al. "Влияние съемных пластиночных протезов на микробиоценоз полости рта." *Medicus* 6.12 (2016): 82-5.
3. Aliyeva, N. M., et al. "Mikrobyosenosis of the oral cavity of user prosthetics." МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКИ УЗБЕКИСТАНА КЛИНИКА «МАНЛИҮО-SHIFO» & V «МАНЛИҮО-SHIFO» & V: 16.