

**Изучение микробиологического статуса
у больных с перимплантатами в области мостовидных протезов.
Сафаров М.Т., Ахмаджонов М., Рузимбетов Х.Б.
Ташкентский государственный стоматологический институт**

В настоящее время стоматологической наукой и практикой накоплен значительный опыт в ортопедической реабилитации больных посредством применения дентальных имплантатов. К частым осложнениям подобного лечения относится переимплантит - патологический процесс (травматический, резорбтивный, воспалительный, язвенный) в зоне расположения имплантата. Указанная проблема может возникать как в ранние, так и в поздние сроки после имплантации и протезирования.

Целью данного исследования было изучение качественного и количественного состава микрофлоры полости рта, определяющих возникновение периимплантитов.

При легких формах переимплантита включала все таксономические группы микроорганизмов, определяемые у здоровых лиц. Близкие к этим результаты были получены и при количественном изучении содержимого полости рта, хотя в отношении отдельных групп бактерий выявлялась разница, проявляющаяся в снижении КОЕ/мл для стрептококков «salivarius» (с 7,4 до 5,4), пептококков с (7,0 до 5,5) и, напротив, повышении концентрации фузобактерий с 2,8 до 5,7 и «одонтогенных» бактериоидов с 3 до 4,8 ($p < 0,05$).

При средней степени тяжести переимплантита количество большинства видов и групп, составляющих нормальную флору полости рта, было снижено: зеленящих стрептококков с 100,0 до 68,5% ($p < 0,01$), стафилококков с 90,0 до 45,7% ($p < 0,01$), дифтероидов с 55,0 до 5,7% ($p < 0,01$), нейссерий с 90,0 до 37,1% ($p < 0,01$).

У больных с тяжелыми формами переимплантита отсутствовали гемофилы, пневмококки, другие кокки; во много раз ниже была высеваемость незеленящих стрептококков, стафилококков, дифтероидов, нейссерий, вейллонелл ($p < 0,05$ и $p < 0,01$). При этом увеличивалась частота выявляемости грибов рода *Candida* (с 15 до 50,0%) и одонтогенных бактериоидов (с 10,0 до 83,3%). Количество зеленящих стрептококков было меньше, чем у здоровых в 2,3 раза, стафилококков - в 4,3 раза, нейссерий - в 3,6 раза, лактобацилл - в 2,6 раза, вейллонелл - в 2 раза.

Таким образом, микробиологические исследования показали, что у больных периимплантитом биоценоз ротовой среды существенно нарушается. Наиболее выраженные нарушения микрофлоры, которые носят характер дисбиоза, отмечаются у больных с тяжелой степенью заболевания. Результаты клинко-микробиологических исследований больных свидетельствуют о том, что степень нарушений биоценоза полости рта взаимосвязана с клинической формой переимплантита.