

## **Цитоморфограма за кандидозного глоситу у хворих на гастроєзофагеальну рефлюксну хворобу**

Єрошенко Г.<sup>1</sup>, Кінаш О.<sup>1</sup>, Гірко Т.<sup>2</sup>, Кісільова О.<sup>3</sup>, Лисаченко О.<sup>1</sup>, Борута Н.<sup>1</sup>,  
Донець І.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Українська медична стоматологічна академія;

<sup>2</sup> КП «Полтавський обласний клінічний онкологічний диспансер Полтавської обласної ради»;

<sup>3</sup> КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М.В. Скліфосовського Полтавської обласної ради»

**Вступ.** Гриби роду *Candida* є сапрофітами, залучаються у патологічний процес на фоні основного захворювання або нераціональної антибіотикотерапії. Причиною виникнення кандидозу може стати зміна рН ротової рідини, зокрема, внаслідок регургітації шлункового соку за гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби.

**Мета дослідження.** Дослідити особливості цитоморфограма за кандидозного глоситу у хворих на гастроєзофагеальну рефлюксну хворобу (ГЕРХ).

**Матеріали та методи.** Клінічні дослідження проводили на базі стоматкабінету ПОКЛ ім. М.В. Скліфосовського протягом 2020 р. Досліджено матеріал від 32-х осіб з ГЕРХ віком від 45 до 70 років, з ознаками кандидозного глоситу. Матеріал відбирали методом зішкрябу. Забарвлення мазків проводили за Романовським-Гімзою.

**Результати дослідження.** Виявляли чисельні бластоспори дріжджеподібних грибів роду *Candida* у вигляді крупних овальних клітин, елементи псевдоміцелію, поодинокі хламідіоспори. Спостерігали філаментацию з утворенням ланцюжків псевдоміцелію. Реєстрували асоціації грибів з кокобацилярною флорою. При відборі матеріалу з ураженої поверхні язика спостерігали появу парабазальних клітин, чисельні сегментоядерні нейтрофільні лейкоцити, одиничні макрофаги та малі лімфоцити. На поверхні епітеліоцитів спостерігали адгезію мікрофлори. Реєстрували утворення позаклітинних пасток NETs у вигляді фрагментів ядра та цитоплазми нейтрофільних гранулоцитів з ознаками лізису. При відборі матеріалу з афтозних уражень в мазку реєстрували базальні і парабазальні клітини.

**Висновки.** Отже, за кандидозного глоситу за ГЕРХ спостерігається інвазивний мікотичний процес з ознаками гострого запалення.