

Басіста А.С., Батіг В.М.

МІКРОБІОЛОГІЧНИЙ СПЕКТР РОТОВОЇ РІДИНИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ОСІБ ІЗ ХРОНІЧНИМ ТОНЗИЛІТОМ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Мета дослідження. Вивчення частоти висівання окремих видів мікроорганізмів на предмет можливої специфіки мікробного спектра ротової рідини при супутньому хронічному тонзиліті.

Матеріали і методи. Мікробіологічні дослідження були проведені в 110 осіб віком 18-44 роки, які були розподілені на 4 групи: I група - 32 особи із захворюваннями тканин пародонта (ЗТП) і супутнім хронічним тонзилітом; II група - 27 осіб із хронічним тонзилітом і без ЗТП; III група - 25 осіб із ЗТП без супутньої отоларингологічної патології. Отримані результати порівнювали з даними контрольної групи - 26 практично здорових осіб. Матеріалом для мікробіологічного дослідження була ротова рідина. Забір проводили вранці натщесерце за допомогою стерильної ватної палички, яку після просочення рідиною занурювали в стерильний фізіологічний розчин і ретельно відмивали. Далі проводили посів стандартних розведень на спеціальні селективні й диференційовано-діагностичні середовища. Ідентифікацію здійснювали за морфологічними, культуральними, біохімічними ознаками згідно з "Визначником бактерій Берджі" (1997); ідентифікацію штамів грибів – за "Визначником патогенних і умовно патогенних грибів" (2001). Статистичну обробку даних виконували за допомогою Microsoft Excel 2016 і Google таблиць вільного доступу.

Результати. Наші дослідження показали, що наявність хронічного тонзиліту й захворювань тканин пародонта (гінгівіти, хронічний генералізований пародонтит) супроводжується збільшенням мікробної контамінації порожнини рота й аеробною, і анаеробною мікрофлорою.

Нами було встановлено, що найвища аеробна мікробна колонізація досліджувалась у осіб I групи – $7,80 \pm 0,06$ КУО/мл, $p < 0,01$ та у хворих III групи – $7,57 \pm 0,06$ КУО/мл, $p, p_2 < 0,01, p_1 < 0,05$. При цьому, найменші значення щільності мікробного обсіменіння аеробною мікрофлорою визначали в представників II групи – $7,14 \pm 0,06$ КУО/мл, $p < 0,05, p_1 < 0,01$.

Слід додати, що щільність мікробної колонізації анаеробами в осіб контрольної групи складала $6,32 \pm 0,06$ КУО/мл і була нижче щодо даних: у I групі – на 35,84 %, $p < 0,01$; у II групі – на 11,68 %, $p, p_1 < 0,01$ і на 25,60% – у III групі, $p, p_1, p_2 < 0,01$

За результатами частоти висівання аеробної мікрофлори виявлено, що найчастіше в осіб I групи траплялись *St. aureus* (100%), *St. epidermidis* (87,5%), *Str. pneumonia* (62,5%) обстежених даної групи, відповідно, $p < 0,01$. Специфічними в цій групі були мікроорганізми виду *Moraxella catarrhalis* (50,12%) і *Haemophilus parainfluenzae* (46,88%) відповідно, при їх повній відсутності в осіб контрольної групи, $p < 0,01$.

При аналізі частоти висівання анаеробної мікрофлори ротової рідини привертало увагу те, що представники виду *Lactobacillus*, *Prevotella* і гриби роду *Candida* визначались в однаковій кількості осіб груп дослідження, $p_1, p_2 > 0,05$.

Привертало увагу й те, що в досліджуваних I групи мікроорганізми виду *Peptostreptococcus* виявляли в 1,4 раза й виду *Actinomyces* – у 1,6 раза частіше, ніж у осіб II групи, $p_1 < 0,05, p < 0,01$.

Висновки. Отже, проведені дослідження визначили суттєві порушення мікробіоценозу ротової рідини і збільшення напруги колонізаційного бар'єру СОПР у хворих груп дослідження. Характерно, що в осіб із захворюваннями тканин пародонта при хронічному тонзиліті дисбаланс мікробіологічного спектра ротової рідини, зумовлений зростанням аеробної й анаеробної мікрофлори й порушенням колонізаційної резистентності СОПР, характеризувався більш вираженими негативними тенденціями в порівнянні зі значеннями цих параметрів у осіб II і III дослідних груп.

Батіг В.М.

ВПЛИВ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ НА СТАН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА ЩУРІВ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Вступ. Роль нервової системи в патогенезі багатьох захворювань давно відома. Достатньо даних про вплив нервової системи на стан тканин ротової порожнини. У виникненні метаболічних порушень у тканинах порожнини рота найбільшу роль відіграє вегетативна нервова система.

Мета. Визначення впливу на стан слизової оболонки порожнини рота медіаторів і блокаторів вегетативної системи.

Матеріали і методи дослідження. Усі препарати були застосовані у вигляді мукозо-адгезивних гелів.

Оральні аплікації гелів щурам робили щоденно дозою 0,3 мл на щура протягом 30 днів. Досліди було проведено на 30 білих щурах лінії Вістар, яких було поділено на 5 однакових груп: 1-а – контроль (отриму-