

**МІКРОБІОЦЕНОЗ ПАРОДОНТАЛЬНИХ КИШЕНЬ
У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ
НА ФОНІ ХРОНІЧНИХ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТІВ**

Ніколішин А. К., Мошель Т. М., Ганчо О. В.

м. Полтава

Відомо, що гомеостаз порожнини рота, в тому числі й баланс у складі нормальної та умовно-патогенної мікрофлори, безпосередньо пов'язаний зі станом макроорганізму, особливо шлунково-кишкового тракту (А. В. Борисенко, О. В. Линовицька, 2002; І. С. Машенко, А. В. Самойленко, 2003; Т. М. Пушкова, 2005 S. S. Socransky, A. D. Naffajce, 1998;). Наявність патології травної системи впливає на стан мікробіоценозу пародонтальних кишень у хворих на генералізований пародонтит. Оскільки саме виділення умовно-патогенних мікроорганізмів ще не свідчить про причину і розвиток захворювання або його ускладнень, кількісне визначення бактерій у різних клінічних матеріалах набуває в останні роки все більшого значення. Крім того, кількісне визначення бактерій у динаміці дозволяє судити про перебіг хвороби та ефективність лікувальних заходів.

Метою нашого дослідження є вивчення мікрофлори пародонтальних кишень хворих на хронічний генералізований пародонтит на фоні хронічних холецистопанкреатитів у процесі комплексного лікування.

Стан тканин пародонта у 36 хворих на хронічний генералізований пародонтит I і II ступеня тяжкості визначали за даними клінічного дослідження, функціональних проб, індексів РМА, ПІ за Russel, ортопантомографії, стан гігієни порожнини рота - за індексом Федорова-Володкіної. Склад мікрофлори пародонтальних кишень визначали бактеріоскопічним та бактеріологічним методами. З метою визначення кількості колонієутворюючих одиниць (КУО) використовували метод посіву питної води за ГОСТом 2874-82/99. Він дозволяє враховувати не тільки аеробні й факультативно-анаеробні мікроорганізми, а також деякі облигатно-анаеробні види мікроорганізмів.

Усім хворим основної групи після видалення зубних нашарувань проводили інстиляції "Тимсалу" в пародонтальні кишені протягом 15 хвилин, внутрішньо призначали препарати "Цифран СТ", "Йогурт" та "Кальцемін". Хворим контрольної групи проводили традиційне лікування.

Після лікування у хворих основної групи пародонтальний індекс змінився від $3,0 \pm 0,21$ до $2,14 \pm 0,16$ бала ($p < 0,01$), індекс РМА зменшився з $43 \pm 3,24\%$ до $1,5 \pm 0,27\%$ ($p < 0,001$) та ПІ - від $2,4 \pm 0,11$ до $0,5 \pm 0,06$ бала ($p < 0,001$).

В результаті проведених мікробіологічних досліджень було встановлено наявність асоціацій умовно-патогенних і патогенних мікроорганізмів. У пародонтальних кишнях хворих на хронічний генералізований пародонтит на фоні хронічних холецистопанкреатитів переважали трепонеми, бактероїди, гриби роду *Candida* та стафілококи. Після лікування за розробленою методикою змінився як якісний, так і кількісний склад мікрофлори пародонтальних кишень. Більшість асоціантів складала бактероїди, стрептококи та лактобацили. Кількісний показник бактеріального мікробного заселення пародонтальних кишень у хворих основної групи зменшився в 10,5 раза, а у хворих контрольної групи - в 3,4 раза. Загальне мікробне число пародонтальних кишень основної групи хворих до лікування складало $3,58 \pm 0,35 \times 10^9$ КУО/мл, а після проведеного лікування - $0,34 \pm 0,1 \times 10^9$ КУО/мл ($p < 0,001$). У хворих контрольної групи до лікування висівалось $3,35 \pm 0,34 \times 10^9$ КУО/мл, після - $0,99 \pm 0,35 \times 10^9$ КУО/мл ($p < 0,001$).

Таким чином, у процесі комплексного лікування хворих на хронічний генералізований пародонтит на фоні хронічних холецистопанкреатитів нами спостерігалися вірогідні зміни як якісного складу мікробіоценозу пародонтальних кишень, так і загальної кількості мікроорганізмів, що свідчить про ефективність розробленого способу лікування.

ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ВИДИМОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ НА МІКРООРГАНІЗМИ

Ніколішин А. К., Сідаш Ю. В., Федорченко В. І., Федорченко Г. В.

м. Полтава

На даний час широко використовується для діагностики і лікування стоматологічних захворювань багатофункціональний оптичний прилад серії "UFL-122", розроблений науково-виробничою фірмою "Люкс-Дент" (м. Київ). Він випромінює червоний (режим R), помаранчевий (режим O), зелений (режим G), блакитний (режим B), синій (режим V), білий (режим W) спектри світла. Прилад сертифікований в Україні й дозволений до застосування МОЗ України.