

ЯКІСНИЙ СКЛАД МІКРОФЛОРИ ПЕРИІМПЛАНТАЦІЙНОЇ ДІЛЯНКИ ПРИ ДЕНТАЛЬНОМУ МУКОЗИТІ

М.О. Фаустова¹, О. А. Назарчук²

¹Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична
стоматологічна академія», mashafaustova@ukr.net

²Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова,
nazarchukoa@gmail.com

Незважаючи на високу ефективність та широке впровадження одонтоімплантації, в хворих реєструють зростання післяопераційних ускладнень. За даними сучасної наукової літератури періімплантатний мукозит виникає у майже 50 % випадків, а періімплантит у 14 – 30 % пацієнтів. Періімплантатний мукозит визначають як запалення слизової навколо шийки дентального імплантату, яке не супроводжується порушенням остеоінтеграції. Ключову роль у його виникненні відводять мікробному фактору. Проникнення мікроорганізмів порожнини рота в зону контакту імплантату з кісткою, в оточуючі м'які тканини вважають найбільш імовірною причиною розвитку періімплантатного мукозиту. Однак, етіологічна роль певної групи мікроорганізмів у розвитку інфекційних ускладнень імплантації зубів остаточно не визначена. Особливу увагу привертають мікроорганізми, яких визначають в зоні запалення та здатні за певних умов викликати розвиток інфекційно-запальних ускладнень після операції встановлення дентальних імплантатів.

Мета. Дослідити видовий склад періімплантатної ділянки у хворих з дентальним мукозитом.

Матеріали і методи. У дослідженні було обстежено 20 пацієнтів середньої вікової групи за ВООЗ у віддалені терміни після одонтоімплантації, яким був діагностований періімплантатний мукозит. Мікробіологічні методи дослідження включали визначення видового складу мікроорганізмів, що висівалися зі слизової оболонки в ділянці запалення навколо встановленого імплантату, після

полоскання порожнини рота дистильованою водою. Культивування аеробної та факультативно анаеробної мікрофлори здійснювали на 5% кров'яному агарі з додаванням 0,5-1% дріжджового гідролізату, як стимулятора росту мікроорганізмів, з подальшим виділенням чистої культури бактерій. Заключну ідентифікацію проводили за допомогою автоматичного бактеріологічного аналізатора Vitec – 2 compact bioMérieux (Франція).

Результати та обговорення. За результатами досліджень виявлено, що серед мікроорганізмів, що колонізували слизову оболонку в ділянці запалення при періімплантатному мукозиті превалювала грампозитивна мікрофлора. Найбільшу частку складали дріжджоподібні гриби *Candida albicans* (41,9 %) та коагулазопозитивні *Staphylococcus aureus* (26,7 %), а також в меншій мірі – коагулазонегативні *S. epidermidis* (11,6 %), *S. hominis* (10,5 %) і *S. warneri* (9,3 %). Крім цього, виділяли та ідентифікували *Enterococcus faecalis*, *Kocuria kristinae*, *Kocuria rosae*, *Leuconostoc mesenteroides*, *Dermaococcus nishinomyaensis*, *Granulicatella elegans* серед мікроорганізмів, які колонізували періімплантаційну ділянку.

Висновок. Якісний склад мікрофлори при періімплантатному мукозиті характеризується значною варіабельністю з переважанням грампозитивних аеробних та факультативно анаеробних мікроорганізмів, які відносяться до представників нормальної мікрофлори порожнини рота. Перспективним є подальше дослідження біологічних властивостей виділених збудників з метою пошуку протимікробних засобів для профілактики розвитку та лікування інфекційних ускладнень одонтоімплантації.