

ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ПАРОДОНТА У ДІТЕЙ: ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБНОГО СПЕКТРА РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ

Шило М. М.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Тенденція зростання запальних захворювань пародонта пояснюється суттєвим впливом негативних чинників, серед яких важлива роль належить індукції запального процесу мікрофлорою ротової порожнини, кількісний склад та співвідношення яких залежать від антимікробного фактора слини і ясенної рідини, стану гігієни порожнини рота, наявності соматичної патології, характеру харчування, стану екології, забруднення біосфери і т.п.

Метою даного дослідження було вивчення мікробного спектра ротової порожнини при запальних захворюваннях пародонта у дітей із сімей з різним матеріальним статком.

Дослідження мікробного пейзажу включало вивчення біотопів ротової рідини та поверхні ясен бактеріоскопічними і бактеріологічними методами. Обстежено 38 дітей із запальними захворюваннями пародонта із сімей з низьким рівнем матеріального статку (основна група) та 32 дітей із сімей з задовільним матеріальним статком (група порівняння) з патологією пародонта. Контрольну групу склали 20 клінічно здорових дітей.

Мікробіологічні дослідження виявили, що у ротовій рідині та на поверхні ясен персистують асоціації аеробних, факультативно анаеробних та анаеробних бактерій. Ротову рідину та поверхню ясен найчастіше колонізували бактерії роду *Streptococcus*, а саме *Str.mutans*, *Str.β-haemoliticus*); бактерії роду *Staphylococcus* (*S.aureus*, *S.epidermidis*). Колонізація *Str.mutans* становила $5,45 \pm 0,22$ КУО/мл в ротовій рідині та $5,98 \pm 0,18$ КУО/мл на поверхні ясен основної групи і $4,01 \pm 0,36$ КУО/мл в ротовій рідині та $5,20 \pm 0,17$ КУО/мл на поверхні ясен групи порівняння, що вірогідно перевищувало дані у здорових дітей - $3,38 \pm 0,32$ КУО/мл і $3,59 \pm 0,23$ КУО/мл, $p < 0,05$. Колонізації *Str.β-*

haemoliticus була у менших кількостях у дітей основної та групи порівняння, ніж у здорових – відповідно $3,34 \pm 0,11$ КУО/мл і $3,67 \pm 0,17$ КУО/мл проти $4,42 \pm 0,27$ КУО/мл, $p < 0,05$ у ротовій рідині і $3,08 \pm 0,23$ КУО/мл та $3,38 \pm 0,14$ КУО/мл проти $4,29 \pm 0,25$ КУО/мл, $p < 0,05$ на поверхні ясен. У обстежених дітей виявлено суттєве обсіменіння ротової рідини та поверхні ясен бактеріями роду *Neisseria* (*N.catarrhalis*) та роду *Corinebacterium* (*Corinebacterium xerosis*), а в спектрі мікрофлори у дітей обох груп значну частину складала бактерії роду *Lactobacillus*. Крім того, концентрація мікроорганізмів була вищою на поверхні ясен, ніж у ротовій рідині і найбільш виражено це визначалося у дітей основної групи, ніж групи порівняння – відповідно $4,72 \pm 0,21$ КУО/мл і $4,10 \pm 0,22$ КУО/мл проти $4,05 \pm 0,35$ КУО/мл і $3,60 \pm 0,25$ КУО/мл, $p < 0,05$ і $4,72 \pm 0,21$ КУО/мл проти $4,10 \pm 0,22$ КУО/мл, $p < 0,05$. Аналогічна тенденція була характерна і для *S.epidermidis*.

Колонізація *Neisseria catarrhalis* та *Esherichia coli* переважала у дітей основної та групи порівняння над рівнем колонізації у здорових дітей, в той же час рівень колонізації у ротовій рідині та на поверхні ясен переважав у дітей основної групи, ніж групи порівняння. Так, *Neisseria catarrhalis* переважала у ротовій рідині ($5,08 \pm 0,37$ КУО/мл проти $4,22 \pm 0,43$ КУО/мл, $p < 0,05$) та на поверхні ясен ($5,18 \pm 0,26$ КУО/мл проти $4,16 \pm 0,32$ КУО/мл, $p < 0,05$) основної групи, ніж групи порівняння. Аналогічна тенденція була характерна для *Esherichia coli*, концентрації *Lactobacillus* і, особливо, грибів роду *Candida*.

Таким чином, запальні захворювання пародонта у дітей із сімей з низьким матеріальним статком супроводжуються більш вираженим зростанням частоти виявлення і концентрації *Str.mutans*, *Str.β-haemoliticus*, представниками роду *Staphylococcus*, такими як *S.aureus* і *S.epidermidis* з гемолітичними властивостями, а також представниками роду *Neisseria catarrhalis*, *Lactobacillus* та грибами роду *Candida*, ніж у дітей з запальними захворюваннями пародонта із сімей з задовільним матеріальним статком.