

М.А. Гавриленко

Мікробіологічний вміст пародонтальних кишень у дітей з особливими потребами

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна

Мета: вивчення видового складу мікрофлори пародонтальних кишень у дітей з особливими потребами та їх вплив на перебіг генералізованого пародонтиту.

Матеріали та методи дослідження. Проведено мікробіологічне дослідження вмісту пародонтальних кишень у дітей з особливими потребами віком від 12 до 18-ти років.

Результати. Установлено, що в дітей з обмеженими можливостями віком від 12 до 18-ти років кількість мікроорганізмів, виділених із вмісту пародонтальних кишень, значно вище, ніж у групі порівняння.

Висновки. З'ясовано, що вміст пародонтальних кишень у дітей з особливими потребами віком від 12 до 18-ти років переважно представлений мікрофлорою, яка викликає деструктивні процеси у тканинах пародонту.

Ключові слова: мікробна флора, генералізований пародонтит, діти з особливими потребами.

Основними причинами, які сприяють розвитку захворювань тканин пародонту в дітей з особливими потребами, є погана гігієна порожнини рота, або її відсутність, довготривалий прийом медичних препаратів, пов'язаний з лікуванням основного захворювання, і, як правило, прийом антибактеріальних препаратів не рідше двох разів на рік [1, 2].

Визначною особливістю хронічних генералізованих пародонтитів у таких пацієнтів віком від 12 до 18-ти років є довготривалий період загострення і швидко прогресуючий перебіг з ускладненнями [3, 4].

Тому для нас було цікавим вивчення асоціації мікроорганізмів у пародонтальних кишнях у дітей з особливими потребами, які страждають на генералізований пародонтит I, II, III ступеня тяжкості.

Мета дослідження – вивчення видового складу мікрофлори пародонтальних кишень у дітей з особливими потребами та їх вплив на перебіг генералізованого пародонтиту.

Матеріали та методи дослідження

Проведено мікробіологічне дослідження вмісту пародонтальних кишень 93 дітей з особливими потребами та 25 здорових дітей віком від 12 до 18-ти років. Першу групу склали діти з особливими потребами із захворюваннями центральної нервової системи (21 особа), другу групу – діти із психічними розладами (24 особи), у третю групу ввійшли діти з особливими потребами із хворобами крові (25 осіб), четверта група – діти із захворюваннями системи органів дихання (25 осіб). Діти цих чотирьох груп регулярно проходили лікування основного захворювання на базі КУ «Запорізька обласна дитяча клінічна лікарня» та мали генералізований пародонтит I, II, III ступенів тяжкості.

П'ята група (група порівняння) 25 практично здорових дітей віком від 12 до 18-ти років з генералізованим пародонтитом I, II, III ступенями тяжкості (табл. 1).

Матеріали для дослідження – вміст пародонтальних кишень. Забір матеріалу проводили стерильною бактеріологічною петлею, яку потім поміщали у стерильну пробірку із транспортним середовищем (Еймса) й доставляли в бактеріологічну лабораторію, де виконували секторальний посів для культивування бактерій. Ідентифікацію виділених штамів мікроорганізмів здійснювали на підставі морфологічних, культуральних і біохімічних ознак відповідно з визначником бактерій Д. Берджі.

Результати дослідження

Результати дослідження видового складу мікроорганізмів наведено в таблиці 2.

У пародонтальних кишнях дітей з особливими потребами всіх чотирьох груп висіли стрептококи негемолітичні (I група – 90 шт., II група – 86 шт., III група – 92 шт., IV група – 93 шт.), стрептококи гемолітичні (I група – 81 шт., II група – 79 шт., III група – 69 шт., IV група – 72 шт.), Корине-бактерії (I група – 79 шт., II група – 82 шт., III група – 88 шт., IV група – 77 шт.). Гриби Кандіда висіли у всіх групах незалежно від тяжкості перебігу генералізованого пародонтиту.

Показники в I, II, III, IV групах суттєво не відрізнялись одне від одного, але значно відрізнялись від показників кількості мікроорганізмів у групі порівняння. У перших чотирьох групах відмічались високі показники кількості пародонтопатогенних мікроорганізмів і *Candida albicans* (I група – 67 %, II група – 73 %, III група – 59 %, IV група – 65 %). Це свідчить про дисбіотичні зсуви в порожнині рота в дітей з особливими потребами та превалювання мікроорганізмів, що діють цитотоксично, тобто посилюють деструктивні фактори, руйнують зуботримуючі тканини.

Висновок

Проведено мікробіологічне дослідження пародонтальних кишень у дітей з особливими потребами віком

Таблиця 1

Розподіл дітей за ступенями тяжкості перебігу генералізованого пародонтиту

Генералізований пародонтит	I група n = 21	II група n = 24	III група n = 25	IV група n = 23	V група n = 25
I ступеня тяжкості	13	15	15	13	19
II ступеня тяжкості	6	8	7	8	6
III ступеня тяжкості	2	1	3	2	–

Вміст пародонтальних кишень хворих на генералізований пародонтит

Вид мікроорганізмів	Кількість виділених штамів мікроорганізмів				
	I група	II група	III група	IV група	V група
	Абс.	Абс.	Абс.	Абс.	Абс.
<i>Staphylococcus aureus</i>	11	16	9	15	7
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	28	30	29	32	2
<i>Стрептококи не гемолітичні</i>	90	86	92	93	11
<i>Стрептококи гемолітичні</i>	81	79	69	72	9
<i>Streptococcus pyogenes</i>	17	20	15	16	4
<i>Corynebacterium matruschotti</i>	79	82	88	77	6
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	12	11	16	14	0
<i>Escherichia coli</i>	10	14	15	15	0
<i>Klebsiella mobilis</i>	3	6	5	7	0
<i>Proteus vulgaris</i>	2	4	6	3	0
<i>Proteus mirabilis</i>	7	6	10	5	0

від 12 до 18-ти років і практично здорових дітей цього ж віку, які страждають на генералізований пародонтит.

У соматично здорових дітей (V група) превалювали мікроорганізми, які викликають запальні процеси і традиційно вважаються факторами запалення.

Установлено, що в дітей з особливими потребами всіх чотирьох груп суттєво збільшена кількість мікрофлори, яка призводить до цитотоксичного ефекту й веде до деструктивного характеру перебігу захворювання та довготривалих періодів загострення.

Установлено, що діти з особливими потребами мають ризик виникнення деструктивних ускладнень і важкого перебігу захворювання тканин пародонту, тому лікування генералізованого пародонтиту в таких дітей потребує медикаментозної корекції мікробного складу порожнини рота та регулярної мікробіологічної діагностики.

Сучасна стратегія лікування генералізованого пародонтиту в дітей з обмеженими можливостями визначається даними діагностики, до яких і відноситься мікробіологічне дослідження пародонтальних кишень.

ЛІТЕРАТУРА

1. Косенко К.Н. Микробные ассоциации пародонтального кармана у больных генерализованным пародонтитом / К.Н. Косенко, Ю.Г. Чумакова, Э.А. Городенко, С.П. Басова // Вісник стоматології. – 2000. – № 3. – С. 10–13.
2. Ушаков Р.В. Микрофлора полости рта и ее значение в развитии стоматологических заболеваний / Р.В. Ушаков, В.Н. Царев // Стоматология для всех. – 1998. –

№ 3. – С. 22–24.

3. Бактериологический спектр содержимого пародонтальных карманов у больных генерализованным пародонтитом / В.П. Ширококов, А.В. Борисенко, Л.И. Тыво-ненко и др. // Современная стоматология. – 2003. – № 2. – С. 29–32.

Микробиологическое содержание пародонтальных карманов у детей с особыми потребностями

М.А. Гавриленко

Цель: изучение видового состава микрофлоры пародонтальных карманов у детей с особыми потребностями и их влияние на ход генерализованного пародонтита.

Материалы и методы исследования. Проведено микробиологическое исследование содержимого пародонтальных карманов у детей с особыми потребностями в возрасте от 12 до 18-ти лет.

Результаты. Установлено, что у детей с ограниченными возможностями в возрасте от 12 до 18-ти лет количество микроорганизмов, выделенных из содержимого пародонтальных карманов, значительно выше, чем в группе сравнения.

Выводы. Установлено, что содержание пародонтальных карманов у детей с особыми потребностями в возрасте от 12 до 18-ти лет преимущественно представлено микрофлорой, которая вызывает деструктивные процессы в тканях пародонта.

Ключевые слова: микробная флора, генерализованный пародонтит, дети с особыми потребностями.

Microbiological content of gingival pockets of children with special needs

M. Gavrilenko

Purpose: study of the species composition of the microflora of periodontal pockets in children with special needs and their influence on the course of generalized periodontitis.

The materials and methods of research. Conducted microbiological examination of the contents of periodontal pockets in children with special needs aged 12 to 18 years.

Results. It was found that children with disabilities aged 12 to 18 years, the number of microorganisms isolated from the contents of periodontal pockets is significantly higher than in the comparison group.

Conclusions. It was found that the contents of periodontal pockets in children with special needs aged 12 to 18 years mainly represented by the microflora, which causes destructive processes in periodontal tissues.

Key words: microbial flora, generalized periodontitis, children with special needs.

Гавриленко Марина Аркадіївна – канд. мед. наук,

асистент кафедри терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології Запорізького державного медичного університету.

Адреса: пр. Маяковського, 26, м. Запоріжжя, 69035. **Тел.:** (061) 233-33-18. **E-mail:** zpstatmat@bk.ru.