Non-governmental Organization
International Center of Scientific Research

PROCEEDINGS OF THE VI INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND THEORETICAL CONFERENCE

SCIENTIFIC REVIEW OF THE ACTUAL EVENTS, ACHIEVEMENTS AND PROBLEMS

27.03.2026

BERLIN
FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY

SCIENTIA
COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS

СКЛАД МІКРООРГАНІЗМІВ ПРИ ОДОНТОГЕННИХ ЦЕЛЮЛІТАХ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ У НАСЕЛЕННЯ ПРИФРОНТОВОГО РЕГІОНУ
Варжапетян А.С. **236**

ВИРАЖЕНІСТЬ ІНДЕКСА ЗУБНОГО НАЛЬОТУ (PI) ПРИ ПАРОДОНТИТІ У МЕШКАНЦІВ ПРИФРОНТОВОГО МІСТА
Дмитрієва О.О. **239**

SECTION 22.
PHARMACY AND PHARMACOTHERAPY

ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ПІДХІД ДО БЕЗПЕЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ ДЕКСАМЕТАЗОНУ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ОНКОПАЦІЄНТІВ
Андрухів Б.А. **241**

ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНІ СТРАТЕГІЇ ТА УПРАВЛІННЯ РИЗИКАМИ ЗАСТОСУВАННЯ ТОРАСЕМІДУ ПРИ КОМОРБІДНИХ СТАНАХ
Корнієнко В.В. **243**

SECTION 23.
PHYSICAL CULTURE, SPORTS AND PHYSICAL THERAPY

ПЕРСПЕКТИВИ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ А7 – ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА І СПОРТ І А4 – СЕРЕДНЯ ОСВІТА (ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА) В ПОВОЄННІЙ УКРАЇНІ
Головченко М.В. **245**

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ШИЙНИМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ
Кінаш Д.О. **249**

SECTION 24.
CULTURE AND ART

АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ВИРОБНИЦТВА АУДІОВІЗУАЛЬНОГО КОНТЕНТУ
Дмитрієв Д. **253**

ШРИФТ ЯК САМОДОСТАТНІЙ ОБРАЗ: ЕВОЛЮЦІЯ ЕКСПРЕСИВНОЇ ТИПОГРАФІКИ ВІД ФУТУРИЗМУ ДО ЦИФРОВОГО КІНЕТИЗМУ
Дьячек А.І., Ісмайлова М.С. **257**

Варжапетян Арсен Суренович
аспірант стоматологічного факультету
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, Україна

Науковий керівник: Кокарь Оксана Олександрівна
канд. мед. наук, доцентка кафедри терапевичної, ортопедичної
та дитячої стоматології
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, Україна

СКЛАД МІКРООРГАНІЗМІВ ПРИ ОДОНТОГЕННИХ ЦЕЛЮЛІТАХ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ У НАСЕЛЕННЯ ПРИФРОНТОВОГО РЕГІОНУ

Вступ

Одонтогенні гнійно-некротичні ураження клітковинних просторів щелепно-лицевої ділянки залишаються важливою проблемою сучасної щелепно-лицевої хірургії, що пов'язано з тяжкістю клінічного перебігу та ризиком розвитку ускладнень [1, 2].

Відомо, що одонтогенні інфекції мають полімікробний характер. Найчастіше в їх структурі визначаються представники Streptococcus spp., Staphylococcus spp., а також анаеробна флора. Разом з тим останніми роками відзначається зростання антибіотикорезистентності та зміни у складі мікробіоти [1, 3].

Окремі дослідження вказують на збільшення частки грамнегативних мікроорганізмів, зокрема Enterobacteriaceae та Pseudomonas spp., що пов'язують із впливом госпітального середовища та антибактеріального тиску [2, 4].

В умовах воєнного часу додатковим фактором є внутрішнє переміщення населення, яке супроводжується зміною умов проживання, доступності медичної допомоги та особливостей мікробіоти. Це може впливати на спектр збудників інфекційних процесів [5].

Мета дослідження

Встановити мікробний склад післяопераційних ран у пацієнтів з одонтогенними гнійно-некротичними ураженнями щелепно-лицевої ділянки у м. Запоріжжя в період 2022–2024 років.

Матеріали та методи

Проведено ретроспективний аналіз 417 медичних карт пацієнтів, які проходили лікування у відділенні щелепно-лицевої хірургії КНП «Міська лікарня екстреної та швидкої медичної допомоги» м. Запоріжжя з діагнозом

«Одонтогенна флегмона».

Бактеріологічні дослідження були доступні у 321 випадку (77,0 %):

2022 рік – 108 (90,7 %),

2023 рік – 98 (67,1 %),

2024 рік – 115 (75,7 %).

Серед обстежених переважали чоловіки – 67,4 % (n = 216).

Усім пацієнтам виконували стандартне хірургічне втручання з дренуванням гнійного осередку та забором матеріалу для бактеріологічного дослідження. Профілактично перед операцією вводили цефазолін (2000 мг внутрішньовенно).

Аналізували частоту виявлення основних бактеріальних груп, а також співвідношення моно- та полі-культур. Статистичну обробку проводили із застосуванням χ^2, рівень значущості приймали $p < 0,05$.

Результати

У ході дослідження встановлено, що у 2022-2024 роках відбулися зміни у структурі мікробного складу післяопераційних ран.

Частка *Streptococcaceae* зменшилася з 80,8 % у 2022 році до 61,5 % у 2024 році (p = 0,003), що може свідчити про зниження ролі типової оральної флори.

Частка *Staphylococcaceae* у 2023 році становила 12,5 %, однак у 2024 році зросла до 32,3 % (p = 0,002).

Enterococcaceae визначалися відносно рідко (4,2-7,5 %) і суттєвої динаміки не демонстрували.

Водночас відзначено збільшення частки грамнегативної флори. *Enterobacteriaceae* зросли з 1,9 % у 2022 році до 9,3 % у 2024 році (p = 0,02). Частка *Pseudomonadaceae*, які у 2022 році не визначалися, у 2024 році досягла 21,9 % (p = 0,002).

Серед окремих мікроорганізмів у 2024 році найчастіше виявляли *Streptococcus mitis* (37,5 %), *Staphylococcus epidermidis* (28,1 %), *Streptococcus pyogenes* (13,6 %) та *Pseudomonas aeruginosa* (10,4 %). Також було висеяно *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter spp*. та *Enterococcus spp*.

Моно-культури переважали у всі роки, однак їх частка змінювалася: 69,2 % у 2022 році, 86,3 % у 2023 році та 72,9 % у 2024 році. Частка полі-культур у 2024 році становила 27,1 %.

Найбільш типовою бактеріальною асоціацією була комбінація Streptococcus mitis та Staphylococcus epidermidis. У 2024 році з’явилися більш складні асоціації з участю грамнегативних мікроорганізмів.

Обговорення

Отримані результати в цілому відповідають сучасним уявленням про

полімікробний характер одонтогенних інфекцій [1, 3].

Зростання частки *Staphylococcus spp*. та грамнегативної флори узгоджується з даними інших досліджень і може бути пов'язане з підвищенням антибіотикорезистентності та впливом госпітального середовища [2, 4].

Збільшення ролі *Pseudomonas spp*. та *Enterobacteriaceae* заслуговує особливої уваги, оскільки ці мікроорганізми часто асоціюються з більш тяжким перебігом інфекційного процесу.

Окремо слід враховувати вплив соціальних чинників. В умовах воєнного часу зміни мікробіоти можуть бути пов'язані з міграцією населення, обмеженням доступу до медичної допомоги та частим використанням антибактеріальних препаратів [5].

Зростання частки полі-культур також свідчить про ускладнення мікробного пейзажу та може впливати на ефективність емпіричної терапії.

Висновки

У 2022–2024 роках встановлено зміну мікробного складу післяопераційних ран у пацієнтів з одонтогенними гнійно-некротичними ураженнями щелепно-лицевої ділянки, що проявляється зменшенням частки *Streptococcaceae* та зростанням ролі *Staphylococcaceae*, *Pseudomonadaceae* і *Enterobacteriaceae*, а також збільшенням частоти мікробних асоціацій, що потребує врахування при виборі емпіричної антибактеріальної терапії.

Список використаних джерел:

1. Urechescu H, Rusu LC, Bălan A, et al. Aerobic pathogens and antimicrobial susceptibility in odontogenic infections. *Medicina (Kaunas).* 2023;59(12):2134.https://doi.org/10.3390/medicina59122134
2. Kamiński B, Kołomański K, Sikora M, Błochowiak K. Comparison of clinical and bacterial profile of odontogenic and non-odontogenic maxillofacial infections. *Medical Studies.* 2024;40(2):143–156. https://doi.org/10.5114/ms.2024.138021
3. Kim SJ, Lee JH, Kim YK, et al. Microbiological and clinical characteristics of odontogenic infections. *Journal of Clinical Medicine.* 2023;12(7):2456. https://doi.org/10.3390/jcm12072456
4. Paula LM, Farias MR, et al. Microbiological profile and antibiotic sensitivity of maxillofacial infections. *Brazilian Journal of Oral Sciences.* 2022;21:e228789. https://doi.org/10.20396/bjos. v21i00.8668789
5. Murray CJL, Ikuta KS, Sharara F, et al. Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis. *The Lancet.* 2022;399(10325):629–655. https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02724-0