

УДК 616.314.17-08.1-02:614.251

©Ю. Л. Бандрівський, О. Р. Захарків

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського»

Мікробіологічний склад зубного каменя у працівників кондитерського виробництва, хворих на генералізований пародонтит

Резюме. У статті висвітлено результати мікробіологічного дослідження зубного каменя в працівників із генералізованим пародонтитом (працівники кондитерського виробництва), визначено видовий склад мікроорганізмів, виділених у хворих.

Ключові слова: зубний камінь, генералізований пародонтит, кондитерське виробництво.

Ю. Л. Бандрицкий, О. Р. Захаркив

ГВУЗ «Тернопольский государственный медицинский университет
имени И. Я. Горбачевского»

Микробиологический состав зубного камня у работников кондитерского производства, больных генерализованным пародонтитом

Резюме. В статье освещены результаты микробиологического исследования зубного камня в пациентах с генерализованным пародонтитом (работники кондитерского производства), определен видовой состав микроорганизмов, выделенных у больных.

Ключевые слова: зубной камень, генерализованный пародонтит, кондитерское производство.

Yu. L. Bandrivskyi, O. R. Zakharkiv

SHEI «Ternopil State Medical University by I. Ya. Horbachevsky»

Microbiological composition of tartar in confectionery workers, patients with generalized parodontitis

Summary. This article adduces the results of microbiological studies of the tartar in patients with generalized parodontitis (confectionery workers), identifies the species composition of microorganisms indicated in patients.

Key words: tartar, generalized parodontitis, confectionery manufacture.

Вступ. Н зубний камінь і зубний камінь, крім того, викликають іригують тканини у зв'язку з просоченням в міру росту по під ясенний дією мікроорганізмів, їх токсинів та ферментів.

ментів, що призводить до пошкодження епітелію зубоясенної кишені та до зплення прилеглих тканин, циркулярної зв'язки зубів. Н зубні відкриття можна тривати як пусковий ланку в розвитку захворювань пародонт (В. С. Иванов, В. С. Рычков, 1973; R. C. Page, H. E. Schroeder, 1979 та ін.).

Мета роботи: вивчаючи те, що у даного континенту обстежених виявили велику кількість зубного кариеса (67,6±4,28)%, ми вважали доцільним провести мікробіологічне дослідження на зубних відкриттях.

Матеріали і методи. Мікробіологічне дослідження зубного кариеса провели у 51 хворого на генералізованій пародонтії і 25 осіб з групи порівняння.

Видовий склад мікроорганізмів, виділених у хворих основної та групи порівняння, представлено у таблиці 1.

Таблиця 1. Видовий склад мікрофлори зубного кариеса у досліджуваних груп

Група мікроорганізмів	Вид мікрофлори	Кількість виділених штамів мікроорганізмів				
		основна група		група порівняння		
Streptococcus	Str.mutans	16	12,4±2,19	<0,01	4	6,3±2,22
	Str.salivarius	14	3,85±1,28	<0,01	3	21,4±3,75
	Str.mittis	34	38,4±3,24		4	12,4±3,02
	Str.sanguis	20	3,6±1,24		8	2,3±1,37
Staphylococcus	Aureus epidermidis	5	0,6±0,51	<0,01	7	1,56±1,13
		14	10,3±2,02	<0,001	6	8,25±2,52
Грампозитивні аеробні коки	Peptostreptococcus	21	13,4±2,27	<0,01	9	6,3±2,23
Грампозитивні факультативні палички	Lactobacterium	28	15,2±2,39	<0,001	178	13,1±3,09
		16	21,5±2,73	<0,01		2,4±1,4
Грампозитивні анаеробні палички	Corynobacterium	42	6,8±1,67	<0,01	4	3,1±1,59
Грампозитивні факультативні коки	Neisseria	25	15,3±2,39	<0,01	10	8,2±2,52
Грамнегативні факультативні палички	Pseudomonas	6	4,6±1,39	<0,01	7	4,3±1,86
	Escherichia	7	2,5±1,04	<0,01	6	6,9±2,32
	Proteus	18	3,1±1,15		7	2,8±1,51
Грамнегативні анаеробні палички	Bacterioide	132	16,31±2,46	<0,1	10	4,69±1,93
Дріжджові гриби	Candida	31	16,8±2,49	<0,1	8	12,2±3,0
		225			119	

Велик питом в г мікроорганізмів зубного кариеса припадає на Bacteroides (16,31±2,46)%. Ендотоксини цих бактерій мають властивість індукувати зплення, дегенерувати м'які тканини, вивільняти лізосомні ферменти, викликати хемотаксис.

Продукуючи полісахариди нейсерія, виявлено у даного контингенту (15,3±2,39)% мікробний вид, що індукує зплення. Достатньо багато у зубному кариесі виявлено Lactobacterium (15,2±2,39)% та Nocardia (21,5±2,73)%, які відіграють в живу роль в

Результати досліджень та їх обговорення. Дані таблиці показують, що у зубному кариесі домінують стрептококи: Str.mittis складають основну сукупність стрептококів, виявлених із зубного кариеса (38,4±3,24)%, що активно синтезують екстрацелюлярні полісахариди. Друге місце посідають у цій групі Str.mutans (12,4±2,19)%, з яскравими жемчужними кристалічними включеннями. У малих кількостях наявні Str.sanguis (3,6±1,24)% та Str.salivarius (3,85±1,28)%. Вживо підкреслити, що стрептококова інфекція сприяє реалізації утворення імунних комплексів (III тип) токсинів стрептококів з компонентами білків тканин крові хворих, що призводить до пошкодження основної речовини сполучної тканини, звільнення біологічно активних речовин та розвитку зплення.

ініціює утворення зубної бляшки (Ritz, 1963).

Грампозитивні аеробні коки (Peptostreptococcus) склали (13,4±2,27)% у зубному кариесі. Питом в г грамнегативних факультативних паличок (Pseudomonas, Escherichia, Proteus) у зубному кариесі становив (10,2±1,32)%.

Висновок. Патогенна мікрофлора, що вегетує у зубному кариесі, володіючи патогенними властивостями, спричиняє посилення інтенсивності зплення, альтернативних утворення тканинних вогнищів. Зубний

к мінь, що стик ється безпосередньо ясн ми, скла д є дод ткове, можливо і первинне вог-

нище мікробів т виступ є одним із ф кторів, що зумовлює з п лення п родонт .

Список літер тури

1. Б пер Г. М. Количественн я х р ктеристик десневой жидкости у лиц с инт ктным п родонтом / Г. М. Б пер, В. В. Кочержинский // Стом тологія. – 2006. – 4. – С. 24–26.
2. Белоклицк я Г. Ф. Биохимические исследов ния ротовой и десневой жидкости у больных с п родонтитом р зличной степени тяжести / Г. Ф. Белоклицк я, В. . П хомов , О. М. Скиб / Труд и ЦНИИС. – М., 1991. – С. 57–63.
3. М щенко И. С. З болев ния п родонт / И. С. М - щенко. – Днепропетровск : КОЛО, 2003. – 272 с.
4. Стом тологічні обстеження. Основні методи : м - тері ли ВООЗ // Вісник стом тології. – 2000. – 3 – С. 39–61.
5. Мінцер О. П. Информ ційні технології в охороні здоров'я і пр ктичній медицині : н вч. посібник / О. П. Мінцер, Ю. В. Вороненко, В. В. Вл сов . – К. : Вищ школ , 2003. – 350 с.
6. WHO. Evaluation and Use of Epidemiological Evidence for Environmental Health Risk Assessment. Guideline Document. – Copenhagen, 2000.

Отрим но 05.12.11