

ВПЛИВ АКРИЛОВОГО БАЗИСУ НА ЗМІНИ МІКРОБНОГО ПАТЕРНУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА

**Марія Фаустова, Анна Карасюнок,
Дмитро Король, Володимир Курило
Полтавський державний медичний університет,
Полтава, Україна**

Ротова порожнина – це потужний біотоп, густо заселений таксонами мікроорганізмів з домінуючою перевагою бактерій. Це чітко свідчить про участь мікроорганізмів у низці важливих фізіологічних процесів ротової порожнини, а також про їх етіопатогенетичну роль у розвитку низки захворювань як твердих, так і м'яких тканин ротової порожнини. Саме тому спостерігають зміни якісного та кількісного складу мікробного патерну ротової порожнини як значущий показник, що чітко вказує на локальні зміни за умов захворювання або інших впливів на ротову порожнину.

Мета дослідження:

вивчення впливу акрилових базисів на мікробний склад слизової оболонки порожнини рота

Об'єкт і методи дослідження:

У дослідженні взяли участь 100 осіб зі здоровою ротовою порожниною, які не мали значних соматичних захворювань, зокрема 50 дорослих із середнім віком 51 ± 6 років і 50 дітей віком 9 ± 3 років. Учасників дослідження розділили на чотири групи залежно від віку та наявності акрилових базисів у ротовій порожнині. До I групи дорослих увійшли 30 пацієнтів, яким місяць тому було встановлено знімні акрилові протези, до II групи – 20 осіб того ж віку без акрилових базисів у порожнині рота. Дві групи дітей: I група дітей (30 пацієнтів), яким місяць тому було встановлено знімний акриловий ортодонтичний апарат, та II група (20 осіб), лікування яких проводилося без акрилових базисів.

Умови отримання матеріалу

Перед збором зразків пацієнти виймали протези або ортодонтичні апарати з ротової порожнини та промивали її водою для видалення залишків їжі. У досліджуваних осіб матеріал збирали з поверхні слизової оболонки порожнини рота під акриловим базисом, а у осіб без зубних протезів та ортодонтичних апаратів – з твердого піднебіння стерильним ватним зондом-тампоном (MicroBiotech, Індія) протягом 10 секунд. Мазки негайно поміщали в пробірки з транспортним середовищем Amies (MicroBiotech, Індія) та передавали до мікробіологічної лабораторії протягом 2 годин.



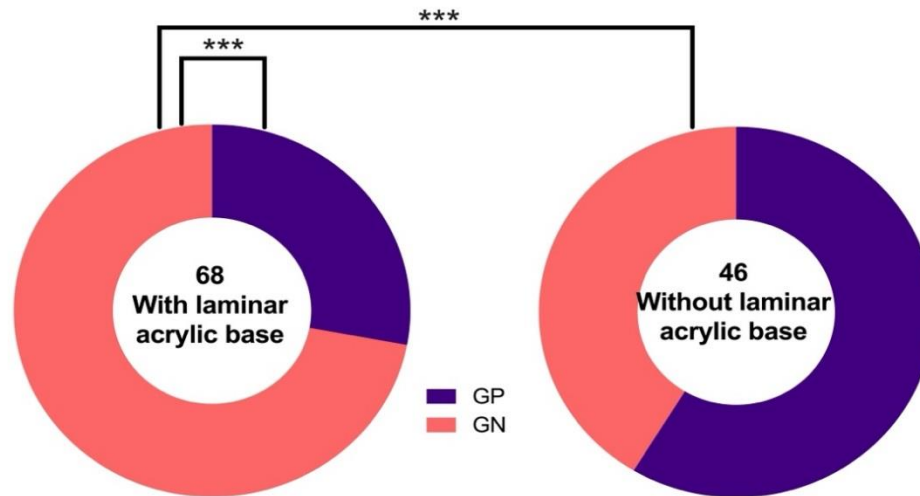
Було отримано 223 клінічних бактеріальних ізоляти. Дослідження показало, що мікробіота слизової оболонки рота дітей та дорослих без акрилових базисів складалася переважно з представників родів *Streptococcus*, *Sphingomonas*, *Enterococcus* та *Kocuria*.

Використання акрилових зубних протезів та ортодонтичних апаратів призвело до зниження частоти виділення *Streptococcus* на тлі збільшення частоти виділення *Staphylococcus* spp., *Klebsiellas* spp., *Escherichia* spp. та *Sphingomonas* spp.

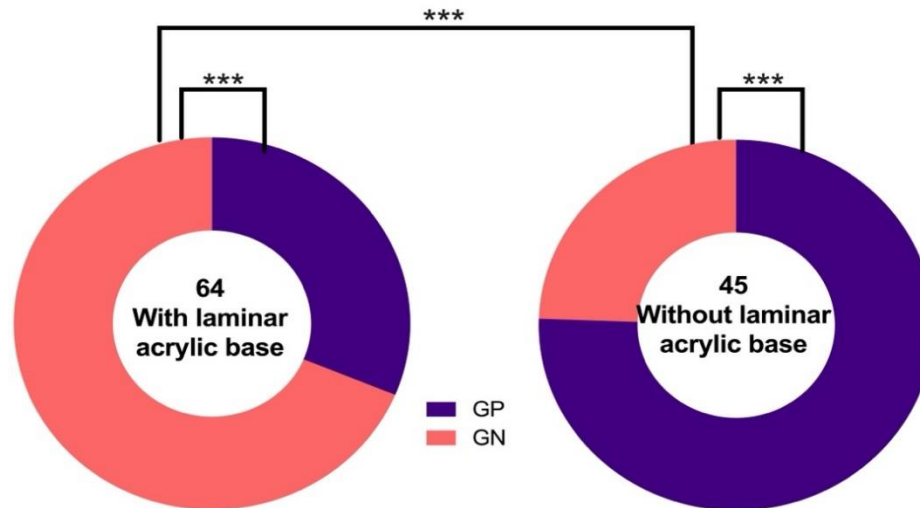
Було виявлено, що у дітей, які не використовували акрилові ортодонтичні апарати, найбільшу загальну частку мікробіоти становили грампозитивні коки (75,6%), значно переважаючи грамнегативні бактерії на 51,2% ($p < 0,001$; рис. 1).



50 Adults 114 isolates



50 Children 109 isolates



ВИСНОВОК

**Використання акрилових
базисів протягом місяця
призводить до значного
зсуву в бік домінування
грамнегативних видів у
мікробіоті слизової
оболонки рота**