

АНАЛИЗ МИКРОФЛОРЫ ПОЛОСТИ РТА КУРИЛЬЩИКОВ

© Астахова Анна Антоновна, Майоров Данил Николаевич

Научный руководитель: к.м.н., доцент Гладин Дмитрий Павлович
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Астахова Анна Антоновна — студентка 2 курса стоматологического факультета.
E-mail: myurnameisaanna@gmail.com

Ключевые слова: микрофлора, заболевания полости рта, курение.

Актуальность исследования: проблема курения в Российской Федерации не теряет своей актуальности. Статистические данные последних лет свидетельствуют об увеличении числа курильщиков, в том числе среди лиц молодого возраста. Стоматологический статус курильщиков, как наиболее чувствительный индикатор показателя здоровья трудоспособного населения, заслуживает пристального внимания для дальнейшего изучения и использования в разработке комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на оздоровление общества [1].

Цель исследования: изучить особенности обсемененности полости рта курильщиков и некурящих лиц, сравнить полученные в ходе микроскопии результаты, провести анализ публикаций на данную тему.

Материалы и методы: было проведено бактериологическое и бактериоскопическое исследование на базе кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии СПбГПМУ. Материалом служило содержимое зубодесневой борозды 50 студентов, среди которых 35 курящих (70%) и 15 некурящих (30%) в возрасте от 18 до 25 лет. Нами был определен упрощенный индекс гигиены полости рта (ОНИ-S) у лиц данных групп. А также, проведен критический анализ отечественных и зарубежных источников литературы.

Результаты: при бактериоскопии мазков из полости рта курильщиков были выявлены грамположительные, грамотрицательные кокки, грамположительные, грамотрицательные палочки и споровые. Для группы курильщиков иммерсионная микроскопия окрашенных по Граму мазков выросших колоний показала наличие грамположительных кокков в 23 образцах (65,7%), грамположительных палочек в 5 образцах (14,3%), грамотрицательных палочек в 3 образцах (8,5%) и споровых форм в 3 образцах (8,5%). Для второй группы лиц результаты оказались следующими: грамположительные кокки обнаружены в 10 образцах (66,6%), грамположительные палочки в 11 образцах (73%), грамотрицательные палочки в 3 образцах (20%), споровые формы не были выявлены. Индекс ОНИ-S составил у группы курящих студентов (35 человек): 1,9 — 3 — у 29 человек с тенденцией к увеличению, менее 0,6 балла индекс был обнаружен только у 2 студентов из этой группы. Пародонтальный индекс: 0,1 — 1 — у 31 человек, 1,5 — 4 — у 4 человек. Стаж курения: 1–5 лет — 33 человека, 5–10 лет — 2 человека. Количество сигарет в день (штук): 1–10 — 19 человек, 11–20 — 14, 20+ — 2 человека. У группы некурящих студентов (15 человек): Индекс ОНИ-S составил: 0 — 0,6 — 8 человек, 0,7–1,8 — 3 человека, 1,9 — 3 — 4 человека. Пародонтальный индекс: 0,1 — 1 — 14 человек, 1,5 — 4 — 1 человек. Как итог: у курящих студентов индекс ОНИ-S составил 82,8%, а у некурящих — 26,6%. Пародонтит II степени (средней степени) у первой группы — 11,4%, а у второй группы — 6,6%.

Выводы: курение табака повышает уровень условно-патогенных и патогенных микроорганизмов, способствует образованию и ретенции зубного налета и камня, потенцирует развитие заболеваний тканей пародонта, а значит, имеет прямое влияние не только на соматическую патологию, но и на стоматологическое здоровье [2].

Литература

1. Микляев С.В., Леонова О.М., Сущенко А.В., Олейник О.И. Микробиологический анализ эффективности лечения пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени тяжести с применением активированной тромбоцитами плазмы крови человека // Вестник Тамбовского университета. Серия: естественные и технические науки. 2017. Т. 22. Вып. 2.
2. Заюков А.А. Влияние курения родителей на стоматологический статус потомства: автореф. дис. — М., 2007.