



## **МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖИМОГО ПАРОДОНТАЛЬНЫХ КАРМАНОВ У БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА.**

**Чуйкин С.В.**

*ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет», кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии, г. Уфа.*

*Баширова Т.В.*

*Городская клиническая больница №13 поликлиническое стоматологическое отделение, г. Уфа.*

На возникновение и течение воспалительных заболеваний пародонта оказывают большое влияние соматические заболевания, в том числе наличие патологии желудочно-кишечного тракта. В статье описаны методы воздействия на ткани пародонта у больных с язвенной болезнью желудка.

**Ключевые слова:** заболевания пародонта, деструктивные заболевания желудка.

## **MICROBIOLOGICAL INVESTIGATION OF PERIODONTAL POCKETS CONTENT OF PATIENTS WITH GASTRIC ULCER**

**S.V. Chuykin**

*Bashkir State Medical University, Stomatological Medicine Department, Professor. Ufa. 450000, Lenina St., 2.*

**T.V. Bashirova**

*Municipal Clinical Hospital N 13, Stomatological Polyclinical Department, Dentist-Physician. Ufa. 450039, Nezhinskaya St., 28.*

The cause and course of inflammation periodontal diseases are influenced greatly by the somatic diseases including the gastrointestinal tract pathology. In the article there have been described the methods of influence on the periodontal tissues of the patients suffering from gastritis ulcer.

**The keywords:** periodontal diseases, destructive diseases of stomach.

**Цель работы.** Выявление взаимосвязи инфицированности *Helicobacter pylori* у больных с язвенной болезнью желудка и заболеваниями пародонта.

**Материал и методы.** Обследовано 110 человек с язвенной болезнью желудка, средний возраст составил  $37,2 \pm 0,18$  55. Мужчин 55 (50 %) и 55 женщин (50 %), выделена группа 61 (55,45 %) человека с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени, средний возраст составил  $36,5 \pm 1,88$ . Из них 30 (49,18 %) – женщин, 31 (50,81 %) – мужчин проведено лечение хронического генерализованного пародонтита средней степени тяжести. В первой группе было 30 (49,2 %) пациентов (15 мужчин (50 %) и 15 женщин (50 %), во второй группе – 31 (50,8 %) пациент (из них 15 женщин (48,38%) и 16 мужчин (51,61%). В качестве контрольной группы обследованы 100 человек, идентичные по возрасту и полу с основной группой, но не имеющие заболевания язвенной болезни желудка и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Средний возраст составил –  $40,4 \pm 1,2$ . Гастродуоденальная патология диагностировалась в стационарах ГКБ № 21 и ГКБ № 13 г.





Уфы, проведено микробиологическое исследование содержимого пародонтальных карманов у больных с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени.

**Результаты исследования и обсуждение.** Специфический состав ассоциаций микроорганизмов выявлен при изучении микрофлоры пародонтальных карманов. Для изучения особенностей микробного состава пародонтальных карманов и зубных отложений проведено бактериологическое обследование у 61 человека (55,45%), с язвенной болезнью желудка и хроническим генерализованным пародонтитом средней степени. По данным статистической обработки полученных результатов микробиологического исследования было определено количество случаев высеваемости отдельных представителей микроорганизмов. Представлено количество высеваемых микроорганизмов, относящихся к пародонтопатогенным, клинически значим процент их высеваемости. В первой группе следует отметить высокий процент высеваемости, составляющий группу плазмокоагулирующих представителей рода *Staphylococcus* -  $28,125 \pm 2,24\%$  ( $p < 0,05$ ) по сравнению с контрольной группой –  $25,00 \pm 4,12$ , обуславливающих дерматонекротические свойства патогенности. Плазмонекоагулирующая группа из всех выделенных микроорганизмов рода *Staphylococcus* составила  $43,75 \pm 3,5\%$  ( $p < 0,01$ ) по сравнению с контрольной группой –  $84,37 \pm 3,8$ . Процент высеваемости микроорганизмов рода *Streptococcus* с пародонтальных карманов составила  $43,75 \pm 3,5\%$  ( $p < 0,05$ ) случаев высеваемости по сравнению с контрольной группой –  $68,75 \pm 2,6$ . Фон в ассоциации из  $28,125 \pm 2,24\%$  ( $p < 0,05$ ) по сравнению с контрольной группой –  $43,75 \pm 3,1$

Во 2-й группе плазмокоагулирующая группа из всех выделенных микроорганизмов рода *Staphylococcus* составила  $31,25 \pm 3,22$  ( $p < 0,05$ ) по сравнению с контрольной группой –  $25,00 \pm 4,12$ . Плазмонекоагулирующая группа из всех выделенных микроорганизмов рода *Staphylococcus* составила  $37,5 \pm 2,8\%$  ( $p < 0,05$ ) по сравнению с контрольной группой –  $84,37 \pm 3,8$ . Процент высеваемости микроорганизмов рода *Streptococcus* с пародонтальных карманов составила  $37,5 \pm 2,8\%$  ( $p < 0,05$ ) случаев высеваемости по сравнению с контрольной группой –  $68,75 \pm 2,6$ . Фон в ассоциации из  $34,375 \pm 3,2\%$  ( $p < 0,05$ ) по сравнению с контрольной группой –  $43,75 \pm 3,1$ .

**Заключение.** При анализе материалов выявилось широкое разнообразие ассоциаций микроорганизмов и их видового состава. Инфекция в пародонтальных карманах отрицательно влияет на все обменные процессы в полости рта, усугубляет течение пародонтита. Очевидно, что эти больные нуждаются в стоматологической помощи.

## Литература

1. Арутюнов С.Д. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, ассоциированной с *Helicobacter pylori* / С.Д. Арутюнов, Э.В. Сурмаев, Н.В. Романенко // Образование, наука и практика в стоматологии: сб. тр. Всерос. науч.-практ. конф., 10-13 фев. 2004 г. – М., 2004 – С. 29-31.
2. Базарова М.А. Оценка наличия и степени обсемененности *Helicobacter pylori* при эрозивных гастритах / М.А. Базарова, П.А. Никифоров, И.В. Зверков // Санкт-Петербург-Гастро, 2002: материалы 4-го Российского Научного Форума. – СПб., 2002. С. 10.
3. Базарова М.А. Степень распространенности НР-инфекции у больных с полными эрозиями в динамике / М.А. Базарова, П.А. Никифоров, А.И. Данько // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2003. - №5. – С. 19.

