

Черныш В. А.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Бойко Г. И.,

канд. мед. наук, доц. Палий Л. И.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболеваемость кандидозом слизистой оболочки полости рта (КСОПР) растет во всем мире.

Цель: определение эффективности применения автоматического микробиологического анализатора Vitek 2 Compact (США) в диагностике и в лечении больных КСОПР.

Задачи:

- 1 Изучить микробный пейзаж кандидозной инфекции СОПР.
- 2 Изучить количественную обсемененность СОПР.
- 3 Оценить эффективность проведенного лечения больных кандидозом СОПР противогрибковыми препаратами.

Материалы и методы. Нами было обследовано 52 пациента, у которых был установлен диагноз кандидоз СОПР. Всем больным проводили культуральное исследование с идентификацией грибов рода *Candida* до вида с помощью современного автоматического микробиологического анализатора Vitek 2 Compact.

Результаты. В ходе исследования было выявлено, что в 36 (69,23±6,4%) случаях выделяли *Candida albicans*. В других случаях (30,77±6,4%) - *C.krusei*, *C.ozymatica*, *C.tropicalis* и ассоциации *C.albicans* с другими видами грибов рода *Candida*.

У пациентов грибы рода *Candida* выявили в количестве от 1×10^3 КОЕ до 1×10^5 КОЕ в 1 мл.

Этиологическое лечение КСОПР проводили полиеновым антибиотиком (нистатин) и имидазольным препаратом (низорал). Результаты лечения оценивали через 2 недели после проведенной комплексной терапии КСОПР. Положительные результаты лечения наблюдали у 84,3±7,28% при лечении нистатином, и у 90,2±5,1% при лечении низоралом.

Выводы:

1 Изучен микробный пейзаж КСОПР, и было выявлено, что наиболее часто (в 69,23±6,4% случаев) кандидоз слизистой оболочки полости рта вызывается *Candida albicans*.

2 У пациентов грибы рода *Candida* выявили в количестве от 1×10^3 КОЕ до 1×10^5 КОЕ в 1 мл.

3 Из использованных методов этиотропной терапии КСОПР в непосредственные сроки выявлено, что применение низорала обеспечивает более высокую эффективность, чем нистатина. Положительный эффект при терапии низоралом получен у 90,2±5,1% больных.