

Онищук В. В.

**МЕСТНЫЕ И ОБЩИЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ БОЛЬНЫХ
КАНДИДОЗОМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бойко Г. И.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Кандидоз слизистой оболочки полости рта — это оппортунистическое заболевание, вызываемое условно-патогенными дрожжеподобными грибами рода *Candida*, возникающее, как правило, у людей со сниженным иммунитетом. Кандидоз занимает третье место среди наиболее распространенных заболеваний слизистой оболочки полости рта. По данным ВОЗ до 20% населения мира хотя бы раз перенесли различные формы кандидоза. Возбудители, условно-патогенные дрожжеподобные грибы рода *Candida*, входят в состав аутохтонной микрофлоры полости рта практически здоровых лиц. По данным различных авторов 21-70% населения являются кандидоносителями. Попадание клеток грибов рода *Candida* на слизистые оболочки не является достаточным для колонизации и инфицирования. Для возникновения заболевания непременным условием является нарушение резистентности организма. В результате этого кандидозная инфекция становится маркером того или иного дефекта в защитной системе организма.

Цель: изучение влияния местных и общих соматических заболеваний на развитие кандидоза слизистой оболочки полости рта.

Материалы и методы. На основании ретроспективного анализа 132 карт обследования больных кандидозом слизистой оболочки полости рта установлено, что часть больных (90) находилась на лечении в 9-й клинической больнице г. Минска по поводу общих соматических заболеваний. Остальные (42) находились в Учреждении здравоохранения «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника». Среди 132 исследуемых карт было 45 мужчин и 87 женщин в возрасте от 22-х до 80 лет.

Результаты и их обсуждение. В результате ретроспективного анализа оказалось, что местные патогенетические факторы больных кандидозом слизистой оболочки полости рта составили 24,2%, в остальных случаях (75,8%) больные страдали общими соматическими заболеваниями. Установлено что 32,6% больных кандидозом страдали хроническими неспецифическими заболеваниями лёгких, 12,1% страдали сахарным диабетом, 9,1% ревматоидным артритом, 6,8% синдромом Шегрена.

Выводы. Наиболее часто у обследованных больных развитию кандидоза способствовали такие заболевания, как хронические неспецифические заболевания легких (32,6%). Местные заболевания отягощали течение кандидоза слизистой оболочки полости рта у 24,2% лиц. У 12,1% пациентов было нарушение углеводного обмена (сахарный диабет). Знание и своевременное выявление патогенетических факторов, как местных, так и общих, позволяет наряду с этиотропным проводить и патогенетическое лечение.