

Степанова М. А.

ЧАСТОТА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ «ПЛАСТИКОВЫХ ИНФЕКЦИЙ» СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА КИРОВА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Колеватых Е. П.

Кафедра микробиологии и вирусологии

Кировский государственный медицинский университет, г. Киров

Актуальность. Основным возбудителем «пластиковых инфекций» считается эпидермальный стафилококк (*Staphylococcus epidermidis*). В последние годы возрастает роль *Stenotrophomonas maltophilia* (*S. maltophilia*), *Candida membranifaciens*.

Цель: оценка частоты распространения бактерий вида *Staphylococcus epidermidis*, *Candida membranifaciens*, *Stenotrophomonas maltophilia* в ротовой полости школьников города Кирова в зависимости от факторов риска.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 100 человек в возрасте 15 – 17 лет. Первую группу составили пациенты с хроническим фарингитом и кариесом зубов 2-3 степени (50 человек), вторую - школьники с интактной слизистой оболочкой и отсутствием кариеса зубов/наличием кариеса зубов 1 степени (50 человек). Материал отбирали со слизистых оболочек стерильными ватными тампонами. Проводили посев на питательные среды после приготовления десятикратных серийных разведений. Инкубировали при 37°C в течение 48-72 часов. Идентификацию осуществляли с помощью биохимических тестов (*Lachema*, Чехия), (*bioMerieux*, Франция). Секреторный иммуноглобулин А (SIgA) определяли иммуноферментным анализом (ИФА), выявляли количество лизоцима в ротовой жидкости методом П.К. Сторожук.

Результаты и их обсуждение. Анализируя результаты культурального метода выделения бактерий, установлено преобладание на слизистых оболочках полости рта пациентов первой группы *Staphylococcus epidermidis* (100 и 30% соответственно). Частота распространения *Candida membranifaciens* и *Stenotrophomonas maltophilia* в обеих группах была в пределах 34 – 58 %. При сравнении частоты распространения микроорганизмов на поверхности зубов и пломб при наличии кариеса выявлено, что достоверно чаще вегетировали бактерии *Staphylococcus epidermidis* (100 и 70%). Высокая степень микробной обсемененности слизистых оболочек бактериями *Staphylococcus epidermidis* и *Candida membranifaciens* отмечалась у пациентов первой группы (84 и 2%; 28 и 0% соответственно). Микробный очаг средней степени *Stenotrophomonas maltophilia* преобладал также среди представителей первой группы (44 и 6%). Гемолитической активностью чаще обладали штаммы бактерий, обнаруженные на слизистых оболочках полости рта школьников первой группы: *Staphylococcus epidermidis* (68 и 26%), *Stenotrophomonas maltophilia* (69 и 15%); на поверхности зубов и пломб - *Staphylococcus epidermidis* (85 и 37%), *Stenotrophomonas maltophilia* (69 и 42%). Установлено, что снижено количество секреторного иммуноглобулина А и лизоцима на слизистых оболочках полости рта пациентов первой группы.

Выводы.

1. Высокая степень микробной обсемененности слизистых оболочек микроорганизмами *Staphylococcus epidermidis* и *Candida membranifaciens* отмечалась у пациентов первой группы. Микробный очаг средней степени *Stenotrophomonas maltophilia* преобладал также среди представителей первой группы (44 и 6%).

2. Микроорганизмы *Stenotrophomonas maltophilia*, *Candida membranifaciens*, *Staphylococcus epidermidis* принимали участие в развитии «пластиковых» инфекций полости рта у школьников, так как обнаружены штаммы с гемолитической активностью.

3. У пациентов первой группы выявлены маркеры нарушения местного иммунитета: снижение уровня SIgA, лизоцима.