

*Кузнецова А. Я.*

## **АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ О НЕОБХОДИМОСТИ САНАЦИИ ПОЛОСТИ РТА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Максимович Е. В.*

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** *Helicobacter pylori* – это микроаэрофильная спиралевидная грамотрицательная бактерия, которая колонизирует слизистую оболочку желудка человека и в соответствии со своим строением и продукцией определенных ферментов способна преодолевать защитные барьеры хозяина (организм человека), выжить в кислой среде. Заражение данной инфекцией происходит главным образом посредством орально-фекального пути, в большинстве наблюдений через загрязненную воду и пищу. Перорально оральный путь передачи *H. pylori* также возможен, данный факт подтверждает выделение этой бактерии из ротовой жидкости и зубного налета. В соответствии с современными представлениями, *H. pylori* вызывает хронический активный гастрит у всех зараженных лиц, что может привести к язвенной болезни желудка, атрофическому гастриту, аденокарциноме желудка или МАЛТ-лимфоме желудка.

**Цель:** исследовать осведомленность пациентов с хеликобактерной инфекцией о необходимости санации полости рта.

**Материалы и методы.** Было проведено анкетирование 92 пациентов, пришедших на эндоскопическое обследование в Районный эндоскопический центр Московского района г. Минска на базе учреждения здравоохранения «5-я городская клиническая поликлиника» г. Минска. Возраст пациентов варьировал в пределах от 19 до 85 лет. Мужчин было 23,9% (22), женщин – 76,1% (70).

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст пациентов составил 48,0 (39,0-58,0). По половому признаку среди пациентов преобладали женщины. Среди проанкетированных пациентов только 20,7 % (19) отметили, что они информированы о том, что необходимо санировать полость рта при проведении эрадикационной терапии инфекции *H. pylori*.

Большинство исследователей рассматривают в качестве резервуара *H. pylori* маргинальный периодонт, однако указанная бактерия может колонизировать биологические объекты с образовыванием биопленки не только на органических поверхностях, но и обладает способностью к адгезии к различным неорганическим материалам. Следует отметить, что при формировании биопленок эрадикационная квадротерапия является неэффективной, в то время как в тестах *in vitro* культуры *H. pylori* проявляют чувствительность к тем же лекарственным средствам.

**Выводы.** Для профилактики рецидивов необходимо повышать осведомленность пациентов, инфицированных *H. pylori*, о необходимости хирургической и терапевтической санации полости рта при проведении лечебных схем эрадикации.