

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕЗУЛЬТАТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИССЛЕДОВАНИЙ ЗДОРОВЬЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Н.И. Курбанова

Бухарский государственный
медицинский институт

Актуальность. В последние годы наблюдается значительное увеличение числа случаев стоматологических заболеваний среди беременных женщин, особенно в сельских районах Узбекистана. Согласно данным исследований, до 60% беременных женщин в Узбекистане страдают от различных стоматологических проблем, таких как гингивит, периодонтит и кариес, что существенно снижает их качество жизни и может приводить к серьезным акушерским осложнениям, включая преждевременные роды и низкий вес новорожденных (Дустова Г.К., 2024; Уринбоев Ф.Х., 2024; Муродова Л.Р., 2023).

Цель исследования. На основании комплексного анализа стоматологического здоровья беременных женщин в сельских районах Узбекистана разработать пути первичной профилактики и лечения стоматологических заболеваний, направленный на снижение частоты осложнений и улучшения исходов беременности.

Материалы и методы. В исследование будут включены 254 беременных женщин, проживающих в сельских районах Узбекистана. Участницы будут распределены на две группы. Группа 1 будет включать женщин в возрасте 25-30 лет со стоматологическими заболеваниями. Группа 2 будет состоять из женщин в возрасте 31-35 лет без выявленных стоматологических заболеваний, что будет подтверждено результатами клинического, микробиологического осмотра и лабораторных анализов.

У работников и членов сообщества, участвовавших в исследовании, брали ротовую жидкость или слюну для определения параметров местного иммунного фактора.

Секрецию слюны А определяли иммуноглобулином А (sIgA) с помощью твердофазного иммуноферментного анализа (ИФА).

Количество лизоцима в слюне Каграманова К.А. и Ермолева З.В. (1966) и Бектимиров А.М-Т. и Адиллов Ш.К. были модифицированы (1987 г.). Для этого слюну в растворе разбавляли 1:10 0,9% физиологическим раствором, из которого брали 1,0 мл стерильного раствора, смешивали с таким же количеством суточной культуры золотистого стафилококка, затем инкубировали 1 час в термостате (37°C), затем исследовали титры лизоцима.

С целью определения клеточного состава жидкости молочной железы (ротовой жидкости) Леонов Л.Е. и соавторы. (2002). Принцип метода заключается в следующем: после центрифугирования полученной жидкости в течение 30 секунд при 1000 об/мин из осадка готовят смазку, окрашивают по методу Романовского-Гимза, содержимое клеток изучают под световым микроскопом при увеличении 630. (7х90).

Для определения индигенной и факультативной микрофлоры полости рта использовали традиционные бактериологические методы. Идентификацию и дифференциацию микроорганизмов проводили в соответствии с Руководством Берги по систематической микробиологии (1997). Для выращивания микроорганизмов использовали пищевые среды производства HiMedia (Индия).

Результаты. В отличие от здоровых лиц, в ротовой жидкости женщин в возрасте 31-35 лет без выявленных стоматологических заболеваний отмечено достоверное снижение относительного показателя лимфоцитов ($P<0,05$) - в среднем на $1,0\pm0,2\%$ (разница в 1,5 раза). Аналогичный результат получен и по относительному количеству моноцитов — в среднем $1,7\pm0,2\%$ (разница в 1,6 раза, $P<0,05$). В то время как нейтрофилы с ядрами палочек у женщин в возрасте 25-30 лет со стоматологическими заболеваниями в среднем составляли $3,2\pm0,2\%$ (разница в 1,1 раза, $P<0,05$),

сегментарных нейтрофилов в среднем $93,9 \pm 0,6\%$ (разница в 1,02 раза), $P < 0,05$). Различие между населением и рабочими наблюдалось по лимфоцитам (в 1,8 раза, $P > 0,05$) и моноцитам (в 1,5 раза, $P < 0,05$). Если титр лизоцима показал в группе сравнения в 1,3 раза больше результатов, чем в группе контроля ($P < 0,05$), то с увеличением стажа работы этот показатель увеличивался – в 1,8 раза, что соответствует стажу работы (1:128 против 1:72). , 2,3 раза (1:168 против 1:72) и 3,6 раза (1:256 против 1:72) - $P < 0,001$.

У $7,5 \pm 4,2\%$ здоровых лиц ($n = 3$) выявлены патогенные кокки, в группе сравнения этот показатель достигал $15,9 \pm 1,8\%$ ($n = 67$), а у 2 группы $34,0 \pm 2,9\%$ ($n = 89$). *E.coli* и *P.aureginosa* были в 3,9 и 1,9 раза выше в контрольной ($7,5 \pm 4,2\%$, $n=3$) и группе сравнения ($15,9 \pm 1,8$, $n=67$) соответственно, что убедительно объясняется обилием ($29,4 \pm 2,8\%$, $n = 77$) - $P < 0,001$. Симптомы дисбактериоза наблюдались у 142 ($54,2 \pm 3,1\%$) у женщин в возрасте 25-30 лет.

Аналогичная тенденция наблюдалась и для грамотрицательных условно-патогенных бактерий (*Klebsiella* spp, *Enterobacter* spp, *Proteus* spp), т.е. показатели основной группы были соответственно в 2,8 и 1,8 раза выше показателей контрольной и группы сравнения - $35,1. \pm 12,5 \pm 5,2\%$ ($n = 5$) и $19,0 \pm 1,9\%$ ($n = 80$) против $2,9\%$ ($n = 92$). К анаэробным микроорганизмам идентифицированы *Bacteriodes* spp., *Fuzobacterium* spp., *Peptostreptococcus* spp. Что касается уровня их встречаемости, то он оказался менее распространенным среди здоровых женщин в возрасте 31-35 лет без выявленных стоматологических заболеваний, - $5,0 \pm 3,4\%$ ($n = 2$) и $7,1 \pm 1,3\%$ ($n = 30$)- $P <$, соответственно 0,05. Однако среди других указанных выше микроорганизмов заболеваемость среди женщин в возрасте 25-30 лет 2 группы была высокой — $23,3 \pm 2,6\%$ ($n = 61$).

Выводы. Таким образом, изучение клеточного состава ротовой жидкости среди женщин в возрасте 25-30 лет 2 группы показало, что с увеличением со стоматологическими заболеваниями результаты отличались

от клеточного состава - контрольной группы, относительное содержание лимфоцитов и моноцитов достоверно снижалось до 1,4-2,0. раз., то, что эти клетки также уменьшились в 1,25-2,0 раза по сравнению с группой сравнения, свидетельствует о воздействии на них внешних факторов. Тот факт, что изменения титра лизоцима и концентрации sIgA были обратно пропорциональны друг другу, объясняли негативным влиянием внешних воздействий на факторы местного иммунитета.

Процент обнаружения грамотрицательных патогенных кокков достоверно увеличивался у женщин со стоматологическими заболеваниями, а частота обнаружения грамотрицательных патогенных кокков достоверно снижалась.

Список литературы.

1. Аксамит, Л.А. Значение зубного налета в возникновении пришеечного кариеса у беременных женщин / Л.А. Аксамит // Стоматология. – 1978. - №5. – С. 26-31.
2. Лахтин, Ю.В. Антенатальная профилактика кариеса / Ю.В. Лахтин // Фельдшер и акушерка. – 1990. - №4. – С. 28-30.
3. Лукиных, Л.М. Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта / Л.М. Лукиных. – М.: Медицинская книга, 2003. – 196 с.
4. Laine, M.A. Effect of pregnancy on periodontal and dental health / M.A. Laine // Acta Odontol. Scand. – 2002 Oct. – Vol. 60, N 5. – P. 257-264.
5. Kurbanova N.I. - Assessment of the impact of immunological and microbiological aspects of the oral cavity in pregnant women living in rural areas, the impact on their health, and also optimization of primary prevention of dental device. issn 2181-712x. eissn 2181-2187 newdayworldmedicine.com 113-12 (74)
6. Курбанова Нодира Исомитдиновна. Оценка влияния иммунологических и микробиологических аспектов полости рта у беременных женщин, проживающих в сельских районах, влияние на их здоровье, а также оптимизация первичной профилактики стоматологических заболеваний. Тиббиётда янги кун ISSN 2181-712X. EISSN 2181-2187 12 (74) 202411, C- 593-596.

7. Курбанова Нодира Исомитдиновна. Стоматологическое Обследование, Лечение И Профилактика Стоматологических Заболеваний В Период Беременности Проживающих В Сельской Местности. INTERNATIONAL JOURNAL OF FORMAL EDUCATION Volume: 3 Issue: 8 | Aug–2024 ISSN: 2720-6874

8. Курбанова Нодира Исомитдиновна. RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF DENTAL DISEASES IN PREGNANT WOMEN"Modern Science and Research" ISSN: 2181-3906 2023. – VoL 2. Issue 2. March– P. 78-81