

**Антоненко, А. Н. «Эффективность использования ополаскивателя для нормализации микробиоценоза полости рта у матерей» // А. Н. Антоненко, Н. В. Шаковец //сб. мат. международного молодежного форума, Ставрополь. Изд-во СтГМУ, 2021. – С. 421-422**

Доказано, что основными возбудителями кариеса зубов являются представители семейств *Streptococcus mutans* и *Streptococcus sobrinus*. Согласно результатам микробиологических исследований в инициации и прогрессировании кариозного процесса принимают участие также и некоторые другие кислотоустойчивые виды, относящиеся к семействам *Actinomyces*, *Bifidobacterium* и *Lactobacillus* [2, 3, 4].

Передача кариесогенных микроорганизмов в первые годы жизни детей происходит преимущественно вертикальным путем, в основном от матери (в 70–75% случаев) из-за близкого контакта с ребенком в период от 19 до 33 месяцев, который называют «окном инфицирования» [1].

Использование противомикробных ополаскивателей имеет важное значение в поддержании гигиены полости рта, главным образом за счет уменьшения количества микроорганизмов зубного налета. Ополаскиватель для полости рта «WÜNDERDENT для защиты от кариеса» парфюмерно-косметической фабрики «Модум – наша косметика» в качестве антисептического компонента содержит эфирное масло тимола, которое активно против грамположительных микроорганизмов, некоторых липофильных вирусов, оказывает фунгицидное действие на *Candida albicans*.

Цель работы - оценить эффективность влияния антисептического ополаскивателя «WÜNDERDENT для защиты от кариеса» на количественный и качественный состав основных представителей кариесогенного микробиоценоза полости рта молодых матерей.

**Материал и методы.** В исследовании приняли участие 50 матерей в возрасте от 20 до 35 лет, имеющих детей в возрасте 12±2 месяцев, проживающих в г. Минске. Респонденты были случайно разделены на две группы (по 25 пациентов в каждой группе): участники 1-й группы применяли вышеупомянутой антисептический фторидсодержащий ополаскиватель 1 раз в день по 30 мл в течение 1-2 минут после чистки зубов согласно инструкции производителя, участники 2-й группы (контроль) использовали плацебо (жидкость для полоскания рта без содержания антисептиков и фторидов) также в объеме 30 мл в течение 1-2 минут после чистки зубов. В период исследования женщины не меняли зубную пасту, которую использовали для чистки зубов.

Спектр и количество микроорганизмов определяли в ротовых смывах до и через две недели после использования жидкостей для полоскания рта по стандартным методикам микроскопическим и бактериологическим методами. Образцы получали путем полоскания полости рта 5 мл стерильного физиологического раствора. За 2 часа до сбора материала матери не принимали пищу, не чистили зубы и не полоскали рот. Стерильные пробирки со смывами доставляли в бактериологическую лабораторию в течение 1 часа. Статистическая обработка данных проводилась методами непараметрической статистики с использованием программы Statistica 10.0.

**Результаты и обсуждение.** Средний возраст участниц 1-й группы составил 29,1 (4,2) года, 2-й группы - 28,9 (4,5) лет соответственно. При базовом микробиологическом исследовании количество колоний микроорганизмов в ротовых смывах респондентов 1-й группы составило 4,1 lgКОЕ/мл, 2-й группы – 3,9 lgКОЕ/мл ( $p=0,69$ ). Число бактерий семейства *Streptococcus* в ротовых смывах соответствовало высоким цифрам: 4,24 lgКОЕ/мл в 1-й группе и 4,20 lgКОЕ/мл во 2-й ( $p=0,77$ ), а число колоний бактерий семейства *Lactobacillus* – низким, составив 2,8 lgКОЕ/мл и 3,3 lgКОЕ/мл ( $p=0,89$ ) соответственно. Грибы рода *Candida* имели очень низкие количественные показатели – 0,68 lgКОЕ/мл у матерей 1-й группы и 0,60 – у матерей 2-й группы ( $p=0,77$ ).

После двухнедельного применения ополаскивателя при проведении микробиологического исследования ротовых смывов было установлено, что число колоний

микроорганизмов у матерей 1-й группы снизилось и составило 3,6 lgКОЕ/мл ( $p=0,03$ ), а у матерей 2-й группы не изменилось (3,9 lgКОЕ/мл) ( $p=0,28$ ). Количество бактерий *Streptococcus spp.* ротовых смывах матерей 1-й группы значительно уменьшилось по сравнению с исходными данными - в 2 раза - и составило 2,28 lgКОЕ/мл ( $p=0,0004$ ). Число бактерий рода *Lactobacillus* у пациентов той же группы так же сократилось, но в 1,5 раза и составило 2,20 lgКОЕ/мл ( $p=0,001$ ). В незначительно большем количестве, чем при базовом исследовании, высевались грибы рода *Candida* (0,84 lgКОЕ/мл,  $p=0,07$ ) у респондентов данной группы. После применения плацебо количество оральных стрептококков, лактобацилл и кандид в ротовых смывах осталось практически неизменными (4,22 lgКОЕ/мл, 3,26 lgКОЕ/мл и 0,64 lgКОЕ/мл соответственно).

**Заключение.** Двухнедельное применение антисептического ополаскивателя «WÜNDERDENT для защиты от кариеса» приводит к снижению уровня кариесогенной условно-патогенной микрофлоры в ротовой полости, в связи с чем он может быть рекомендован к применению матерям детей первых лет жизни с целью нормализации микробиоценоза и снижения риска ранней колонизации полости рта ребенка кариесогенными микроорганизмами.

#### **Список литературы:**

1. Damle, G., Yadav, R., Garg S., Dhindsa, A. Transmission of mutans streptococci in mother-child pairs // Indian Journal of Medical Research. – 2017. - Vol. 144(2). - P. 264 –270.
2. Takahashi, N., Nyvad B. The role of bacteria in the caries process: ecological perspectives // Journal of Dental Research. - 2011. - Vol. 90(3). - P. 294 –303.
3. Tanner, A. C., Kressirer, C. A., Rothmiller, S., Johansson, I., Chalmers, N. I. The Caries Microbiome: Implications for Reversing Dysbiosis // Advances in Dental Research. – 2018. - Vol. 29(1). - P. 78 –85.
4. Tanner, A. C. Anaerobic culture to detect periodontal and caries pathogens // Journal of Oral Biosciences. – 2015. - Vol. 57(1). - P. 18 –26.