

**Хакимова Зилола Кахрамонжонова**  
**Заведующая кафедры Пропедевтической стоматологии, PhD**  
**Андижанского государственного медицинского института.**

---

**УДК.:616.31-07-08**

### **АНАЛИЗ МИКРОБИОЛОГИИ ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕ РЕСТАВРАЦИИ ТВЁРДОЙ ТКАНИ ЗУБА**

**Аннотация:** В статье обсуждается ретроспективное исследование состояние микробиоты полости рта и качество реставраций зубов, ранее подвергавшихся терапии кариеса с применением двух видов материалов по сравнению с интактными зубами у пациентов. Оценка микробиоты полости рта у пациентов с различными сроками службы реставраций, определение критериев успеха реставрации жевательного зуба путем анализа характера микроподтеканий на границе пломба-зуб, определение наличия или отсутствия корреляции реставрационного материала с микробным пейзажем полости рта пациентов.

**Ключевые слова:** Кариес, *Streptococcus mutans*, микроподтекание.

**Summary.** The article discusses a retrospective study of the state of the oral microbiota and the quality of restorations of teeth previously treated for caries using two types of materials compared with intact teeth in patients. Evaluation of the oral microbiota in patients with different service life of restorations, determination of the success criteria for the restoration of the chewing tooth by analyzing the nature of microleaks at the filling-tooth interface, determining the presence or absence of a correlation between the restoration material and the microbial landscape of the oral cavity of patients.

**Key words:** Caries, *Streptococcus mutans*, microleakage.

---

**Актуальность исследования.** Кариес и его осложнения остаются актуальной проблемой современной практической медицины. Учеными предполагается критическая значимость представителей рода Стрептококк при переходе от состояния стоматологического здоровья к состоянию заболевания[1]. Метагеномные исследования микроорганизмов полости рта позволяют изучить роли патогенных видов и функции специфических генов при заболеваниях периодонта и кариес[3]. Данное направление на стыке дисциплин является одним из наиболее перспективных методов изучения фундаментальных основ патогенеза стоматологической патологии[1,2].

В настоящее время в практике детских стоматологов в Узбекистане применяется два типа материалов для постоянной реставрации – композиционные материалы и стеклоиономерные цементы. Доказано, что мономеры, выделяемые некоторыми композитами на основе метакрилата, оказывают неблагоприятные цитотоксические и генотоксические действия in-vitro[5].

**Целью настоящего** ретроспективного исследования является изучить состояние микробиоты полости рта и качество реставраций зубов, ранее подвергавшихся терапии кариеса с применением двух видов материалов по сравнению с интактными зубами у пациентов.

Задачи исследования: оценка микрофлоры полости рта у пациентов с различными сроками службы реставраций, определение критериев успеха реставрации жевательного зуба путем анализа характера микроподтеканий на границе пломба-зуб, определение наличия или отсутствия корреляции реставрационного материала с микробным пейзажем полости рта пациентов. **Материалы и методы.** Проведено исследование с участием 82 человек в возрасте 6 и 12 лет без общесоматической патологии. Сроки службы реставраций в полости рта варьировали от 1 недели до 5 лет. Реставрации были выполнены различными операторами в условиях частной стоматологической практики и государственных стоматологических поликлиник города Андижан. Были применены методы оценки качества восстановления твердых тканей зубов в ближайшие и отсроченные сроки (эстетические и клинические), дополнительные методы исследования и статистическая обработка результатов.

**Результаты.** Выявлено увеличение частоты встречаемости пародонтопатогенных и кариесогенных бактерий, в том числе *Streptococcus mutans*, у пациентов возрастной группы 6 лет в группе зубов, леченных с применением стеклоиономерного цемента с КПУ 0,4-0,6 ( $P < 0,05$ ). В группе среднего и высокого риска кариеса у детей 12 лет, ранее санированных с применением композиционного материала, повышено содержание *Streptococcus mutans* в отсроченном периоде. При этом установлено, что композиционные материалы показывают меньшую микроподтекаемость по границе пломба/зуб в двух возрастных группах у детей с индексом КПУ 0,7- 0,9. В возрастной группе детей 6 лет с индексом КПУ более 1,0 при оценке критериев качества восстановления твердых тканей в ближайшем периоде в двух группах материалов показатели признаны удовлетворительными. Достоверной корреляции между спектром кариесогенной микрофлоры и материалом выбора выявить не удалось.

**Выводы.** В лечении кариеса жевательной группы зубов у детей 6 и 12 лет имеет место и целесообразно применение композиционных материалов наравне с стеклоиономерными материалами. Необходимо проводить отсроченное диспансерное наблюдение реставраций зубов у пациентов 6 и 12 лет с применением стеклоиономерных цементов с целью контроля качества реставраций и возможной последующей заменой пломбирочного материала в зависимости от уровня интенсивности кариеса и критериев успеха реставрации.

#### **Список литературы.**

1. Агафонова, Г.В. Клинико-экспертная оценка качества прямой эстетической реставрации : Автореф. дис. ... канд. мед. наук / Г.В. Агафонова. - Нижний Новгород, 2010. - 24 с.
2. Бабина, К.С. Сравнительная оценка эффективности антибактериального противоналетного действия различных ополаскивателей для полости рта и их влияния на pH ротовой жидкости / К.С. Бабина, Г.Н. Усатова, М.Р. Хажакян, И.М. Сурмило // Стоматология для всех. -2017. - № 3. - С. 58-61.
3. Воробьева, Ю.Б. Анализ и пути оптимизации краевой адаптации пломбирочного материала на жевательной группе зубов / Ю.Б. Воробьева

// KERRNEWS. - 2014. - С. 14

4. Еремин, И.В. Сравнительная клинико-функциональная оценка методов прямой реставрации зубов : Автореф. дис. канд. мед. наук / И.В. Еремин. - Пермь, 2008. - 22 с.
5. Чиликин, В.Н. Разработка алгоритма выбора современных материалов и технологий для реставрации зубов : Автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.Н. Чиликин.- М., 2010. - 49 с.