

propofol which are excreted with urine rats are a glucuronide propofol, invariable propofol and sulfas propofola. 8-hour the observation season these metabolites are excreted in quantities which compound 18, 16,7 and 3%, accordingly, from the introduced dose of a preparation. Introduction ketorolac does not change quantitative parameters of an egestion with urine metabolites propofol while tramadol and butarphanol reduces clearly deducing of metabolites propofol.

Key words: propofol, analgetics, metabolism.

© Иванова М.А., Барило А.С.

УДК: 576.8.06:616-002.3:616-006.2.03:616-002.36

ВИДОВОЙ СОСТАВ МИКРООРГАНИЗМОВ ГНОЯ, ИЗОЛИРОВАННЫХ У БОЛЬНЫХ С ОДОНТОФЛЕГМОНАМИ

Иванова М.А., Барило А.С.

Кафедра хирургической стоматологии Винницкого национального медицинского университета им. Н.И. Пирогова (ул. Пирогова, 56, г. Винница, Украина, 21018)

Резюме. Проведено изучение микрофлоры гноя у больных одонтофлегмонами. Установлено, что у пациентов, получающих гормональные и антимикробные препараты, общее количество микроорганизмов, изолированных из гноя, значительно превышает количество и видовой состав бактерий, не получавших антибиотики.

Ключевые слова: одонтофлегмона, микроорганизмы.

Введение

Профилактика и лечение одонтофлегмон (ОДФ) остается одной из главных задач хирургической стоматологии. Одонтогенные воспалительные заболевания в 83-98% случаев связаны с наличием "причинного зуба", который является входными воротами инфекции [Тимофеев, Дапал, 2008]. В отечественной литературе отмечается углубление тяжести течения одонтогенных флегмонозных процессов, сопровождающихся выраженной эндогенной интоксикацией, молниеносным течением, чреватым развитием медиастенита, тромбофлебита вен лица, синусов головного мозга. Клинические проявления ОДФ в последние годы несколько изменились, причиной тому является измененная реактивность организма на фоне терапии гормонами, иммунодепрессантами, антибиотиками и др. Безусловно, присутствие микроорганизмов, их ассоциации, факторы патогенности не могут объяснить всю сложность клинических признаков воспалительного процесса, однако в большом числе случаев могут играть существенную роль в течении болезни. Как правило, видовой состав микрофлоры гноя при ОДФ характеризуется широким разнообразием бактерий. Целью настоящего исследования является определение видовой состава микрофлоры гноя при ОДФ в зависимости от предварительного применения антибиотиков и сопутствующей патологии пациентов.

Материалы и методы

В соответствии с постановленными задачами проведено клиническое обследование и лечение 87 больных ОДФ в возрасте от 18 до 56 лет, которые находились в 4ЛО и клинике Винницкого национального медицинского университета им. Н.И. Пирогова, расположенной на базе областной клинической больницы им. Н.И. Пирогова. В дальнейшем все больные были поделены на несколько групп. Одну группу составили больные,

которые не получали антибиотики (два-три месяца до операции) - I группа (30 чел.); другую группу составили пациенты (30 чел.), которые накануне поступления получали на протяжении недели-двух антибиотики. Третья группа больных (27 чел.) вынуждены были принимать гормональные и антимикробные препараты постоянно, т.к. имели сопутствующую патологию (сахарный диабет - 7, язва желудка и двенадцатиперстной кишки - 4; хронический гломерулонефрит - 5; хронический гепатит - 5; хронический холецистит - 3; хронический отит - 2; неспецифический полиартрит - 1). Гнойный экссудат получен во время операции - стерильным шприцом гной доставляли в бактериологическую лабораторию, где производили посев исследуемого материала на питательные среды и идентификацию микроорганизмов по общепринятым тестам метод. рекомендації, 2000; Красноженов, 2006].

Качественные и количественные характеристики выделенных ассоциаций микроорганизмов интерпретировали с использованием коэффициента видовой разнообразия Симпсона [Бигон и др., 1989].

Результаты. Обсуждение

Общая характеристика микроорганизмов, изолированных из гноя больных одонтофлегмонами в зависимости от наличия сопутствующей патологии представлена в таблице 1.

Как свидетельствуют результаты, представленные в таблице 1, общее количество микроорганизмов, которые получены во время операции у 87 больных ОДФ составляет 293 КОЕ. Аэробных неферментирующих бактерий - 11(3,8%), факультативных анаэробов - 189(64,5%), облигатных анаэробов - 93(31,7%). У оперированных больных, которые не получали антибиотики перед операцией (I гр.) изолировано 76(25,9%) культур микроорганизмов, во II группе - 88(30,0%)

Таблица 1. Общая характеристика микроорганизмов, полученных у больных ОДФ.

Микроорганизмы	Количество культур			Всего абс. (%)
	I гр. (n = 30)	II гр. (n = 30)	III гр. (n = 27)	
Аэробные неферментирующие	-	-	11	11 (3,8)
Факультативные анаэробы	56	57	76	189 (64,5)
Облигатные анаэробы	20	31	42	93 (31,7)
Всего	76	88	129	293 (100,0)

Таблица 2. Количество бактерий в гное и коэффициент видового разнообразия Симпсона.

Бактерии	Количество бактерий в 1 мл гноя (КОЕ · 10 ⁶ /мл)		
	группы больных		
	I (n=30)	II (n=30)	III (n=27)
Стоматокocchi	2,1±0,16	6,85±0,7**	15,8 ± 1,9**
Энтеробактерии	0,27±0,03	2,64±0,06**	9,8±1,1**
Псевдомонады	-	-	1,4±0,2**
Анаэробы	0,9±0,14	1,1±0,2	2,4±0,08**
Коэффициент видового разнообразия Симпсона	1,2±0,05	1,58±0,05*	1,7±0,07**

Примечания: * - $p < 0,05$ - по сравнению с I группой; ** - $p < 0,01$ - по сравнению с I группой.

штаммов и третья группа - 129(44,1%). Как свидетельствуют результаты, представленные в таблице 1, самое большое количество микроорганизмов получено во время операции у больных, которые имеют сопутствующую патологию. Вероятно, у этой категории больных вследствие наличия сопутствующей патологии слабо выражена колонизационная резистентность и условно-патогенные микроорганизмы после адгезии и колонизации могут активно пенетрировать слизистые и,

вследствие наличия у микроорганизмов токсинов и ферментов агрессии, атаковать глубокие структуры тканей, вызывая развитие патологического состояния.

Количество бактерий в 1 мл гноя, взятого во время операций у больных ОДФ и коэффициент видового разнообразия Симпсона представлены в таблице 2.

Как следует из таблицы 2, наиболее выраженные различия показателей в I и III группах. Увеличение персистентного показателя возбудителей, выделенных от больных с распространенными формами хирургической инфекции сопровождалось достоверным повышением значений коэффициента видового разнообразия Симпсона. Полученные данные указывают на частоту обнаружения ассоциаций возбудителей у больных этих групп, а также на повышение уровня гетерогенности указанных ассоциаций.

Выводы и перспективы дальнейших разработок

1. Микрофлора гноя у пациентов, получающих анти-микробные и гормональные препараты, характеризуется наличием широкого спектра возбудителей и существенными изменениями последнего в качественном и количественном отношении. Увеличение количества бактериальных патогенов создает более прочную колонизацию очага хирургической инфекции, что находит свое отражение в усилении интоксикации и более длительного течения заболевания.

2. Микроорганизмы гноя, выделенные у пациентов с ОДФ склонны быстро приобретать резистентность к антибиотикам различных химических классов.

Посему необходимо осуществлять постоянный мониторинг чувствительности.

Литература

Бигон М. Экология. Особи популяції и сообщества /М.Бигон, Д.Ж.Харпер, К.Таусенд: пер. с англ. - М., 1989. - Р. 118-121.

Лабораторна діагностика гнійно-запальних захворювань, обумовле-

них аспарогенними анаеробними мікроорганізмами: метод, рекомендації. - Харків, 2000. - 35 с.

Мікробіологічна діагностика інфекційних захворювань; под. ред. Е.П. Красноженова. - М., 2006. - 304 с.

Тимофеев А.А. Использование современных препаратов для местного лечения гнойных ран у наркозависимых больных с одонтогенными абсцессами /А.А.Тимофеев, Дагал //Совр. стомат. - 2008. - №4. - С. 95-101.

ВИДОВИЙ СКЛАД МІКРООРГАНІЗМІВ ГНОЮ, ІЗОЛЬОВАНИХ У ХВОРИХ ОДОНТОФЛЕГМОНАМИ

Іванова М.А., Баріло А.С.

Резюме. Проведено вивчення мікрофлори гнійних хворих з ОДФ. Встановлено, що у пацієнтів, які отримували гормональні та антимікробні препарати, загальне число мікроорганізмів, ізольованих із гною, значно перевищує кількість та видовий склад бактерій у пацієнтів, які не отримували антибіотики.

Ключові слова: одонтогенні флегмони, мікроорганізми.

THE SPECIFIC STRUCTURE MICROORGANISM OF PUS OF ISOLATED PATIENTS WITH DENTAL PHLEGMON (CELLULITIS)

Ivanova M.A., Barilo A.S.

Summary. The studying of pus microflora has been made at the patients with dental phlegmon. It was established that the patients who were treated with hormonal and antimicrobial medicines the total number of microorganisms isolated from was much more higher than number and specific structure of bacteria isolated from patients without antimicrobial therapy.

Key words: dental phlegmon (odontogenic cellulitis), microorganisms.