



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЦЕНОЗА ПОЛОСТИ РТА У ПАЦИЕНТОВ С АТОПИЧЕСКИМ ХЕЙЛИТОМ

Кафедра стоматологии детского возраста  
к.мед.н., доц. Дегтяренко Е.В.

г. Донецк, 2024

# Актуальность

- Атопический дерматит (АтД) сопровождается многообразными клиническими проявлениями, что обусловлено мультифакториальностью его патогенеза. Атопический хейлит (АтХ) является одним из диагностических критериев атопического дерматита, предложенных в 1980 г. J.M. Hanifin и G. Rajka. Имеются исследования, свидетельствующие об увеличении числа колоний Staphylococcus aureus в полости рта.


# АКТУАЛЬНОСТЬ

- Необходимо отметить, что золотистый стафилококк играет важную роль в патогенезе атопического дерматита в целом. Этот микроорганизм выявляется на коже у 73% больных АтД. При этом установлена зависимость между тяжестью и характером поражения кожных покровов и степенью их колонизации Staphylococcus aureus, который способствует обострению заболевания и поддержанию аллергического воспаления в кожных покровах.
- Детального исследования особенностей микробиоценоза полости рта у пациентов с АтХ не проводилось.

# Цель исследования

Изучить особенности микробиоценоза полости рта у пациентов с атопическим хейлитом.

---



# Материалы и методы исследования

Были проанализированы результаты микробиологического исследования мазка из полости рта у 41 ребенка с атопическим хейлитом в возрасте 5-7 лет, обратившихся на кафедру стоматологии детского возраста.

Мазок у пациентов с атопическим хейлитом с целью установления микроорганизмов, играющих доминирующую роль в развитии атопического хейлита осуществлялся со слизистой оболочки губ.

Исследование проводили в лаборатории медицинского центра «Био-лайн» (г. Донецк).

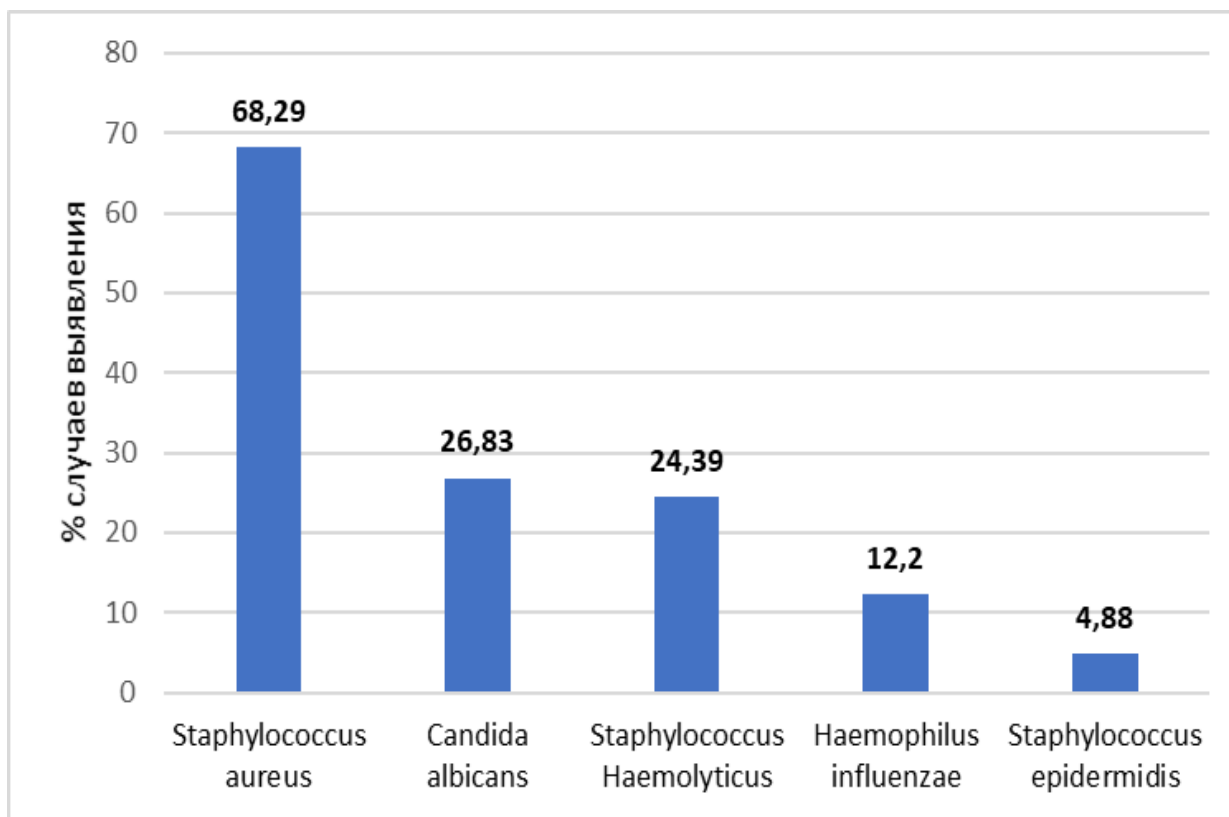
Атопический хейлит у ребенка 9 лет, осложненный  
бактериально-грибковой инфекцией



# Результаты исследования

Микробиологический анализ материала, взятого у 41 пациента с АтХ, позволил установить, что у всех обследованных имелся дисбиоз слизистой оболочки полости рта (СОПР), который характеризовался избыточным ростом следующих условно-патогенных микроорганизмов: Staphylococcus aureus, Staphylococcus haemolyticus, Haemophilus influenzae, а также Candida albicans.

# Микроорганизмы, обнаруженные при бак. посеве из полости рта, у детей с атопическим хейлитом





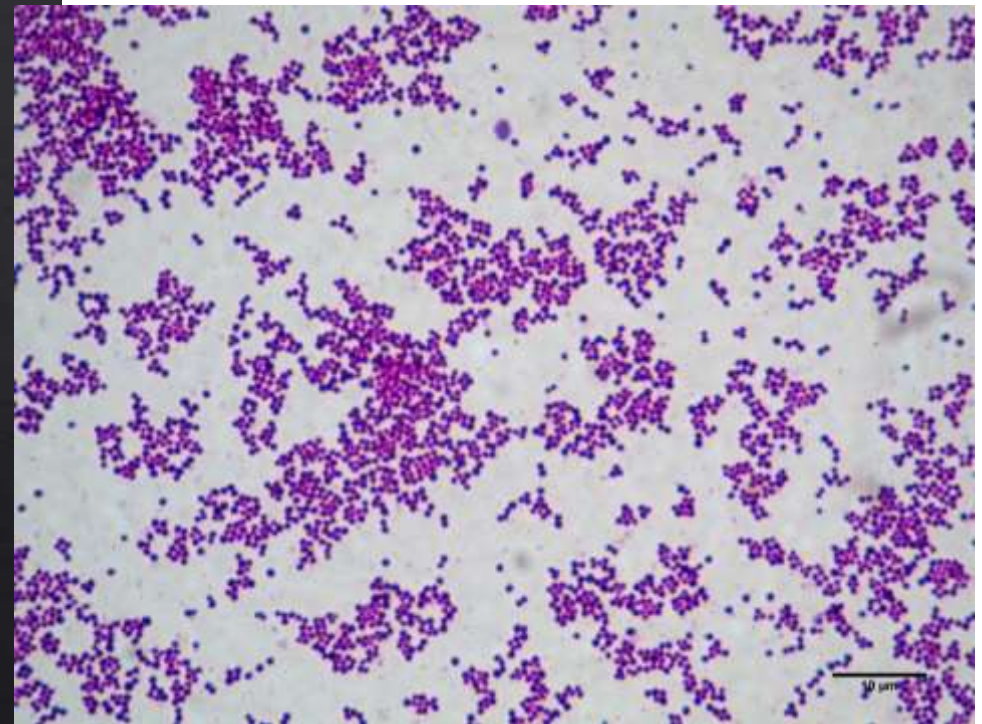
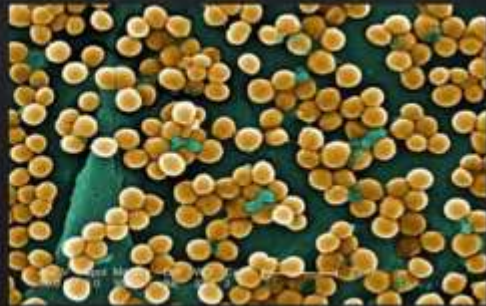
## Результаты исследования

Наиболее часто обнаруживался рост Staphylococcus aureus, он был высеян в 28 случаях из всех 41 обследованных, что соответствует  $68,29 \pm 7,27\%$ . Проведенные исследования показали, что обсемененность Staphylococcus aureus была на уровне  $10^5$ - $10^6$  КОЕ. Выявленное количество Staphylococcus aureus свидетельствует об его этиологическом значении в развитии патологии полости рта и губ.

# Результаты исследования

## Классификация

- **Золотистый стафилококк** (*Staphylococcus aureus*) наиболее патогенный для человека. Назван по способности образовывать золотистый пигмент. Может вызывать у человека гнойные воспалительные процессы почти во всех органах и тканях. Отличительной биохимической особенностью золотистого стафилококка является выработка фермента коагулазы.



# Результаты исследования

В условиях сниженного местного иммунитета при АтД поврежденные участки кожи околоротовой области и красной каймы губ, а также СОПР (микротравмы довольно частое явление на коже склонной к атопии) могут служить входными воротами для развития эндогенной стафилококковой инфекции, вызванной золотистым стафилококком и дополнительно поддерживать сенсibilизацию организма.

# Результаты исследования

В 11/41 случаях ( $26,83 \pm 6,92\%$ ) был обнаружен рост дрожжеподобных грибов рода Candida albicans. Количество грибов составило  $10^4 - 10^5$  КОЕ. Выявленное количество грибов рода *Candida albicans*, свидетельствует о дисбактериозе полости рта и может рассматриваться как фактор, способствующий возникновению и поддержанию воспалительных заболеваний СОПР, а также хейлита у пациентов с АтД.



# Результаты исследования

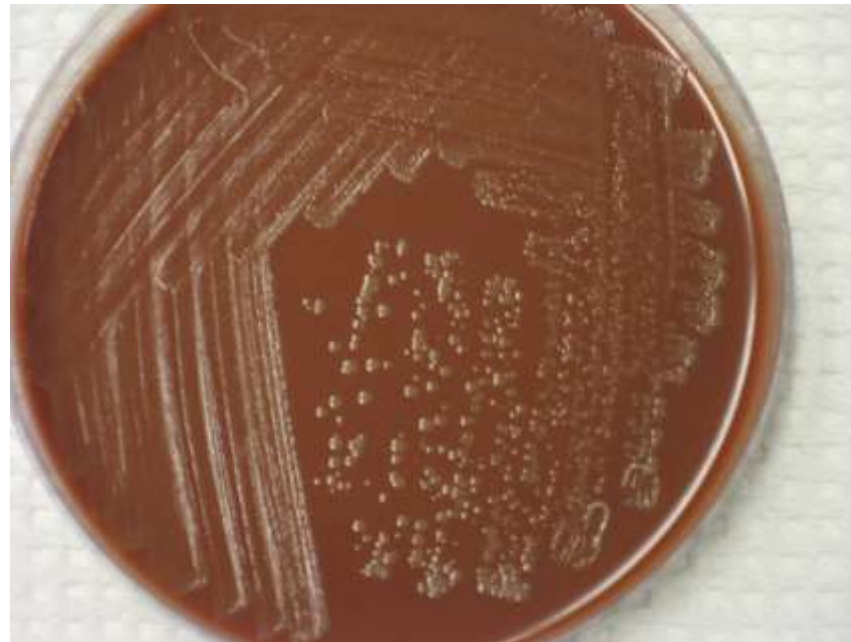
У 10/41 детей ( $24,39 \pm 6,71\%$ ) с АТХ на фоне АТД нами зафиксирована достаточно высокая степень обсемененности слизистой оболочки полости рта микроорганизмом **Staphylococcus haemolyticus** ( $10^5$ - $10^7$  КОЕ).

ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ  
СТАФИЛОКОКК



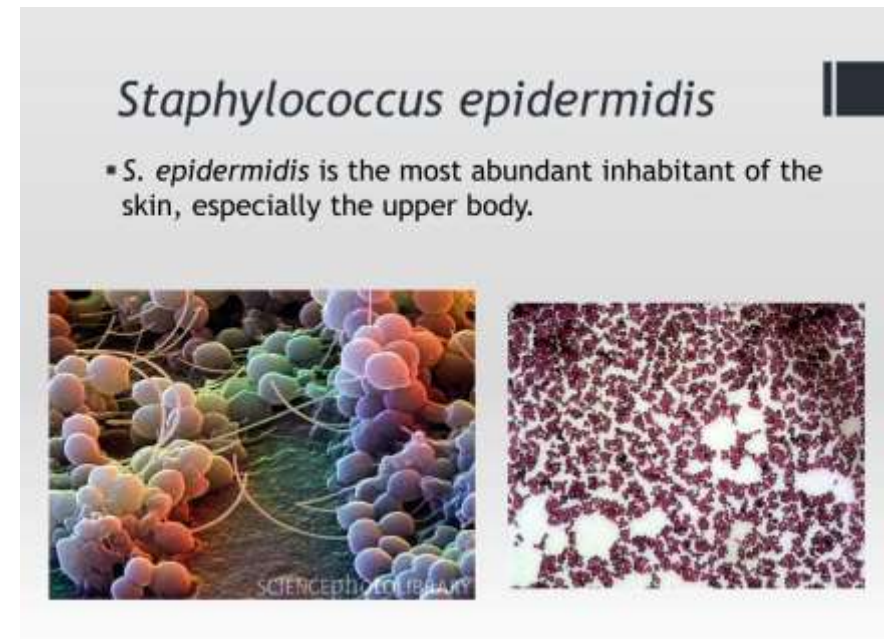
# Результаты исследования

Частота высеваания Haemophilus influenzae составила 5 случаев из обследованных 41, что составляет  $12,20 \pm 5,11\%$ . Рост *Haemophilus influenzae* был диагностирован на уровне  $10^5$ - $10^6$  КОЕ. При снижении общей резистентности на фоне основной патологии *Haemophilus influenzae* может выступать этиологическим фактором ряда заболеваний.



# Результаты исследования

**Staphylococcus epidermidis** обнаруживался у 2 пациентов из 41 обследованного ( $4,88 \pm 3,36\%$ ). При этом рост этого микроорганизма составил  $10^6$  КОЕ. Выявленное количество *Staphylococcus epidermidis* является этиологически значимым в развитии дисбиоза у данных пациентов.



<https://muzoktcrb.ru/ginekologiya/besplodie-i-stafilokokk-epidermis.html>

## Результаты исследования

Среди обследованных пациентов с АтХ у 15/41 детей ( $36,59 \pm 7,52\%$ ) была обнаружена **смешанная флора**. При этом бактериально-грибковые ассоциации составили 11/41 случаев ( $26,83 \pm 6,92\%$ ). Избыточный рост нескольких различных видов бактерий (бактериальные ассоциации) обнаруживался в 4/41 ( $9,76 \pm 4,63\%$ ) случаях. В остальных случаях выявлен чрезмерный рост монокультур микроорганизмов.



# ВЫВОДЫ

Микробиологическое исследование показало, что у пациентов с атопическим хейлитом чаще всего диагностируется рост наиболее патогенного из всех стафилококков – Staphylococcus aureus в количестве  $10^5$ - $10^6$  КОЕ. Это необходимо учитывать при разработке комплексной программы лечения и профилактики пациентов с атопическим хейлитом.