



**Роль анаэробной инфекции в развитии
гнойно-воспалительных заболеваний
челюстно-лицевой области**

Актуальность темы

- **Значение микроорганизмов в возникновении гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области очень велико.**
- **Инфекционные заболевания челюстно-лицевой области – это большая группа заболеваний различных по этиологии, клиническим проявлениям, а также по морфологическим и патоморфологическим характеристикам. Однако объединяет их то, что ведущую роль в развитии заболеваний занимают микроорганизмы.**

Микрофлора полости рта

- Микрофлора полости рта состоит из постоянных микроорганизмов и случайных – попавших в полость рта из внешней среды или других слизистых или кожных покровов.
- Постоянные микроорганизмы относятся к комменсалам и их спектр сформировался благодаря эволюционно сложившимся отношениям симбиоза и антагонизма между самими микроорганизмами их взаимоотношениями с макроорганизмом.

Микрофлора полости рта

- Микрофлора полости рта в нормальных условиях выполняет ряд важных защитных, очищающих и трофических функций.
- Физиологические условия ротовой полости, наличие дубликатур слизистой, зубодесневых карманов, ротовой жидкости, стабильной температуры (37 град.), слабо – щелочной среды (около 6,9 – 7,0) создают благоприятные условия для размножения микроорганизмов.

Нормальные оральные микроорганизмы

- α -, β -, γ - Streptococcus
- грамположительные нитевидные Actinomyces, лактобациллы
- грамотрицательные кокки – Neisseria, Veillonella,
- грамотрицательные бактерии, строгие анаэробы из семейства Bacteroidae
- различные виды спирохет, микоплазмы, споробразующие бациллы и др.

Все определяемые в полости рта микроорганизмы относятся к условно – патогенной микрофлоре!.

Ключевые факторами в развитии гнойного воспаления в челюстно-лицевой области

- нарушение симбиоза между макро- и микроорганизмами;
- приобретение патогенных свойств микроорганизмами;
- увеличение критического числа микробных тел, возрастание их инвазивности;
- выработка экзо- и эндоферментов, продуктов метаболизма.

- 
- Более 150 видов микроорганизмов могут явиться этиологическим фактором гнойно-воспалительного процесса в ротовой полости.
 - К сожалению, несмотря на новейшие достижения фармации в разработке антибактериальных и антисептических препаратов, больные данного контингента нередко подвергаются стремительному развитию эндотоксического и септического шока.

- 
- В последнее время отмечается усиление агрессивности одонтогенной инфекции, появление атипичных форм гнойно – воспалительных заболеваний и как следствие – развитие тяжелых осложнений, таких как сепсис, тромбоз сосудов лица и головного мозга, медиастенит, коагулопатии и пр.

- 
- Длительное, неадекватное и бесконтрольное применение лекарственных препаратов ведет к развитию мутационных изменений микрофлоры, к ингибированию иммунорезистентности макроорганизма на инфекцию.
 - Оценке роли микробного фактора в развитии гнойной одонтогенной инфекции, флегмон, пародонтоза, язвенного стоматита и других воспалительных процессов, должно уделяться большое внимание, так как вид микроорганизма, вызвавшего воспалительный процесс, во многом определяет специфику его течения и особенности морфологических изменений в ране.

Моно- и ассоциированная инфекция

- Гнойные процессы могут быть обусловлены как отдельными видами микроорганизмов, так и их ассоциациями (бактерии, спирохеты, вирусы, актиномицеты, бактерии и вирусы, несовершенные грибы и бактерии и пр.).
- При сравнении по тяжести течения моноинфекций, более выраженной степенью тяжести характеризуются те, этиологическим фактором которых являются синегнойная палочка, стафилококки и протей.

Моно- и ассоциированная инфекция

- По сравнению с моноинфекцией, гнойно-воспалительные процессы, обусловленные различными сочетаниями микробов, характеризуются более тяжелым течением.
- Очень часто при ассоциированных инфекциях бактериальной этиологии выделяются стафилококк и протей, стафилококк и синегнойная палочка.
- В 80 – 90% случаев гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области вызывают в сочетаниях анаэробно – аэробные микроорганизмы.

Условно – патогенные микроорганизмы

- За последние десятилетия произошли существенные изменения характера возбудителей гнойно-воспалительных процессов в челюстно-лицевой области. Наблюдается не только межвидовая, но и внутривидовая смена микроорганизмов.
- Значительный удельный вес в этой патологии принадлежит и нормальным контаминантам слизистых оболочек, кишечника, кожи, которые при прорыве защитных барьеров и нарушении гомеостаза способны вызвать гнойно – воспалительный процесс.

Условно – патогенные микроорганизмы

- Условно – патогенные микроорганизмы могут вызывать инфекционные заболевания и самые различные гнойно-септические осложнения как отдельно, так и в сочетаниях.
- В настоящее время значение условно – патогенных микробов в возникновении заболеваний возросло до проблемы, которую трудно переоценить.
- Наиболее частыми и самыми серьезными возбудителями из условно – патогенных микроорганизмов являются представители родов *Proteus*, *Klebsiella*, *Staphylococcus*, *Pseudomonas*, *Escherichi*
- Эти микроорганизмы выделяют при при обследовании больных с острыми и хроническими одонтогенными воспалительными процессами, пародонтозом, периоститом, остеомиелитом, абсцессами, флегмонами и другими заболеваниями.

Условно – патогенные микроорганизмы

- Лечение и предупреждение гнойно-воспалительных процессов челюстно-лицевой области, вызванных условно – патогенными микроорганизмами в настоящее время затруднено, так как эти инфекции вызываются преимущественно штаммами с повышенной резистентностью ко многим факторам окружающей среды (в том числе к антибиотикам и химиотерапевтическим препаратам).
- Появление антибиотико-резистентных микроорганизмов значительно усложнило лечение больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями, пародонтозом, остеомиелитом, абсцессами, флегмонами и другими гнойно-воспалительными процессами.

Условно – патогенные микрорганизмы

- Изменение биологических свойств патогенных и условно – патогенных микроорганизмов привело в последние годы к изменению клинического течения инфекции челюстно-лицевой области. Стали чаще наблюдаться тяжелые гнойные процессы с распространением на несколько топографических областей, нередко не только опасные для жизни больного, но и заканчивающиеся летальным исходом.
- Не только антибиотикорезистентность, но и устойчивость микробов к дезинфицирующим веществам может быть отягощающим фактором при любых гнойно – воспалительных процессах, в том числе и в челюстно – лицевой области.