

ҒИЗ БЎШЛИҒИДА ПОНОСИМОН НУҚСОНИ БОР
БЕМОРЛАРДА МИКРОБИОЛОГИК ВА ИММУНОЛОГИК
ХОЛАТИ

Сувонов К.Ж , Халманов Б.А, Эшмаматов И.А, Камалитдинов.А.А

Тошкент давлат стоматология институти, Ўзбекистон
Мавзунинг дорзарблиги. Охирги йилларда адабиётларда
келтирилган маълумотлар оғиз бўшлиғида патологик жараёнлар бор
булган беморлардан олинган микробиологик тахлиллар
микрофлорнинг анаэроб бактериялар экан.
Адабиётларда келтирилган маълумотларга қараганда, аралаш сўлак ва
оғиз бўшлиғи суюқлиги биргаликда коллоидли эритма булиб каттик
суб-оксил кобикли фосфат мицеллалар ва гидрофосфат калцийдан
хосил булган. Оғиз бўшлиғи суюқлигига доимо микроблар тушади
ва милк чўнтагида, милк қирғоғида, бурмаларда ва тиш
бляшкаларида ушланиб кўпаяди. Оғиз бўшлиғи суюқлигига
микроблар узок яшаш хусусиятига эга ва тиш малига ва оғиз
бўшлиғи шиллик кавватиадгезия хусусиятига эга булмаганлари
актив кўпаяди ва оғиз бўшлиғи дисбиозига олиб келади.
Мақсад. Юқорида келтирилганларни ҳисобга олиб понасимон
нуқсони бор беморларни оғиз бўшлиғи микрофлораси ва
неспецифик химоя факторларини урганишни мақсад қилдик.
Материал ва усуллар. Текширувни 18 ёшдан 40 ёшгача булган оғиз
бўшлиғида понасимон нуқсони булган, ҳамроҳ каллликлари
булмаган 31 беморларларга утказилди. Беморларни 2 гуруҳга
булдик: 1-гуруҳга 11 та бемор оғиз бўшлиғида патологик
жараёнлари аниқланмаган беморлар ва 2-гуруҳга 20 та понасимон
нуқсони аниқланган беморлар. Ҳамма беморлардан эрталаб соат 9-
11 ларда (нонуштадан 2 соат утқач) оғиз бўшлиғи суюқлиги тахлил
учун стерил пробиркага олинди. Олинган материаллар тайёрланиб
керакли ҳажмда дифференциал-диагностик (эндо, сут-тузли агар,
Калина мухити, конли агар, МРС-4Свбуро мухити) озука
мухитларига экилди ва 24-72 соатга термостатда қуйилди
ва усган колониялар асосида урганилди. Сулак таркибидаги лизоцим
активлигини 1994 йили Ш.Р. Алиев, Д.А. Умаровлар томонидан
таклиф этган усулда стерил коғоз дисклар ёрдамида урганилди.
Секретор Ig A ҳаммага маълум булган Манчини усулида урганилди.

Натижалар ва муҳокама. Оғиз бўшлигидаги «микрофлора пейзажи»нинг ассоциативлиги патологик жараёнларни ривожланиши ва кечишига таъсири ҳақида савол тугилади. Шунинг учун бу саволга жавоб топиш учун оғиз бўшлигида қуп ҳолатларда бўладиган облигат ва факултатив анароб микроорганизмлар миқдарини аниқланади. Бу ҳолат бегона бўлган микроб тушганда оғиз бўшлиги нонспецифик резистентлигини пасайганлигини