

masticator. În paralel, în condițiile prezenței aparatelor ortodontice și protetice sunt defavorizate procedurile de igienizare orală individuală (curățirea pe dinți, mineralizarea lor, starea oxigenării și circulației sanguine parodontale), proces care insistă pastele dentare deosebite și măsuri de îngrijire igienică specifică.

În concluzie v-am menționa, că ignorarea sau neaprecierea rolului igienei orale individuale în prevenția cariilor și disrofiilor dentare, tratamentul afecțiunilor parodontale va micșora până la nule rezultatele pozitive, obținute în urma efectuării terapiei locale și generale. Esențialitatea măsurilor principale igienice va fi corect înțeleasă nu numai de medicul stomatolog dar și de pacientul bine instruit, care va deveni un bun partener în îndeplinirea regulilor motivate de igienizarea orală individuală deoarece numai în așa ambianță putem vorbi despre o cavitate orală sănătoasă.

Prin urmare, necesitatea spălării sistematice, cel puțin de două ori pe zi – dimineața și seara după mâncare (mai corect și bine motivată ar fi procedura de periere după fiecare masă primită) este indescutabilă. Realitatea realizării acestor măsuri, cu efect major profilactic, va depinde de calitatea propagării sanitar-educative și de recomandările bine motivate despre necesitatea efectuării lor reeșite din strategia de bază a OMS în problemele stomatologice „Printr-o cavitate orală sănătoasă într-un organism sănătos”.

Efectuat ca act conștient, în mod sistematic, respectând o tehnică precisă și corectă, periajul dentar va contribui la îndeplinirea unor deziderate deosebit de importante în menținerea stării de sănătate orală și generală.

Bibliografie

1. Федоров Ю.А., Чернобыльская П.М., Каспина А.И., Соболева Т.Ю., Блохин В.Н., и др. «Гигиена полости рта при лечении и профилактике кариеса зубов», Ленинград, 1988, 19 стр.
2. Федоров Ю.А., Блохин В.Н., Соболева Т.Ю., «Гигиена полости рта при лечении и профилактике болезней парадонта и слизистой оболочке полости рта», Санкт – Петербург, 2000, 25 стр.
3. Popovici Iuliana, Ursache Marina, Ștefanache Alina, Grădinaru Irina, Popa Emanuela Antonetă, Scutariu Monica Mihaela, „Paste de dinți și periajul dentar”, Editura timpului, Iași, 2002 p.13-90, 129-174

LEVURILE GENULUI CANDIDA LA PERSOANELE SĂNĂTOASE

Diana Marcu

Catedra Stomatologie Terapeutică

Summary

Candida fungi in healthy persons

Clinical researches considered a new aspect of the fungi Candida significance as a representative of a normal micro flora and confirms the necessity to study their role as an element of microbial associations on the buccal mucosa and the pharynx.

Rezumat

Cercetările clinice au reflectat într-un aspect nou importanța ciupercilor genului Candida ca reprezentanți a microflorei normale și confirmă necesitatea de a studia rolul lor ca element al asociațiilor microbiene pe mucoasa cavității bucale și faringe.

Actualitatea și obiectivele urmărite

Microflora normală a omului s-a format evolutiv ca urmare a acțiunii reciproce a numeroșilor factori, legați de influența mediului extern (agenți fizici, clinici, biologici, climaterici, condițiile de alimentare, trai și de munca, etc.), de starea macroorganismului

(reactivitate, particularitățile sistemului nervos central, starea imunologică, vârsta, etc.) și de interacțiunea diverselor tipuri de microbi din componența biocenozei. Toate acestea au adus la apariția asociațiilor microbiene complicate pe suprafața țesutului cutanat, pe suprafața mucoasei cavităților și organelor, ce comunică cu mediul extern. Evoluția a selectat și a determinat tipurile de microbi, ce populează organismul uman, a stabilit un echilibru fiziologic între ele. Însă acest proces continuă și în prezent (ca și însăși evoluția).

De aceea coraportul dintre diversele tipuri de microorganisme cât și dintre ele și macroorganism suportă schimbări permanente, iar echilibrul dinamic se poate deregla. Ca urmare apare disbacterioza, care deja este o stare patologică.

Este bine cunoscut faptul că în componența microflorei normale intră nu numai saprofitele, dar și careva microorganisme condiționat patogene, inclusiv levurile genului *Candida*, care saprofită pe piele, pe mucoasa cavității bucale, sistemul bronho-pulmonar, tractul gastro-intestinal.

Ca infecție primară *Candidoza* se întâlnește rar și se dezvoltă de regulă ca un proces secundar pe fonul unor patologii: maladii cronice, după intervenții voluminoase.

În ultimii ani tot mai des se aplică în practică termenul „purtător de candida”. Însă este necesar a face diferență dintre acest termen și „*Candidoza*” propriu-zisă. Factorii decisivi ce stau la baza acestei diferențieri sunt:

1. prezența (sau lipsa) tabloului clinic și
2. analiza cantitativă a fungilor izolați din materialul pacienților în dinamică : o creștere esențială a numărului de levuri vorbește despre posibilitatea inițierii bolii, pe când izolarea levurilor în același număr (sau mai puțin) se apreciază ca „purtător de candida”.

Prin urmare, dacă lipsește tabloul clinic, cantitatea levurilor izolate este mică, iar la o însămânțare repetată peste câteva zile nu se determină o creștere considerabilă a numărului de levuri se poate admite că fungii genului *Candida* sunt reprezentanți ai microflorei normale la pacient. În acest caz este necesar a da explicații pacientului, în scopul evitării emoțiilor negative nejustificate și autotratării, care poate fi dăunătoare.

Levurile *Candida* la persoanele sănătoase, mai frecvent se evidențiază pe mucoasa cavității bucale și faringelui. Frecvența izolării acestor levuri variază într-un diapazon destul de larg. Însă variațiile mari și incoincidența procentului răspândirii lor la persoanele sănătoase, citate la mai mulți autori, pot fi motivate de probabilitatea diferitor metode de cercetare și de mulți alți factori cum ar fi: vârsta pacientului, perioada de cercetare, etc.

Materiale și metode

Pe parcursul unui an s-a studiat răspândirea levurilor *Candida* la un lot de 57 persoane practic sănătoase, cu vârsta cuprinsă între 21- 60 ani.

Materialul a fost selectat cu un tampon steril, mai întâi, de pe mucoasa cavității bucale, apoi a limbii și în final – de pe faringe.

În procesul cercetării materialului colectat s-a stabilit o creștere a frecvenței izolării ciupercilor *Candida* a fost neânsemnat – de la una până la câteva zeci de colonii.

În timpul identificării levurilor s-a constatat că se întâlnește mai frecvent *Candida albicans* – $75,4 \pm 3,9\%$ cazuri, pe locul doi – *Candida tropicalis* – $10,3 \pm 2,8\%$ cazuri, pe locul trei – *Candida Krusei* – $5,2 \pm 2,1\%$ cazuri.

Datele obținute de noi confirmă situația cunoscută – *Candida albicans* este cel mai răspândit, patogen și invaziv tip de ciuperci din genul *Candida*, prezent pe mucoasa cavității bucale la persoanele de vârstă diferită practic sănătoase.

Pentru stabilirea semnificației criteriului „sănătății” la momentul izolării levurilor genului *Candida* de pe mucoasa cavității bucale grupul de pacienți a fost consultat de terapeut, neuropatolog, endocrinolog, gastrolog și dermatolog.

De asemenea a fost efectuată analiza generală și biochimică a sângelui și a urinei. Pe baza rezultatelor examenului obiectiv și a analizelor de laborator s-a constatat că toate persoanele examinate au fost practic sănătoase.

La acest lot de persoane sănătoase levurile genului *Candida*, izolate de pe mucoasa cavității bucale și faringelui, au fost depistate numai în 10% cazuri (la 6 persoane), în cantități minime : la 4 persoane – de la 1 – 5 colonii, iar la 2 persoane – de la 14- 22 colonii. La examenul repetat levurile au fost izolate numai la o persoană.

Practic, la persoanele clinic sănătoase, levurile genului *Candida* se izolează de pe mucoasa cavității bucale și faringelui destul de rar și numai în cantități minime. Prin urmare, persoanele clinic sănătoase pot fi „purători de candida”, însă nu în toate cazurile această afecțiune cere tratament.

Pe parcursul studiului a fost stabilită și o legătură între candidoza orală și diverse perioade ale anului. În special, afecțiunea mai rar se întâlnește vara – 13,7% cazuri, frecvența răspândirii se mărește toamna - 21,2% cazuri și iarna – 26,7% cazuri și atinge o frecvență mai înaltă primăvara - 38,4% cazuri.

Majorarea frecvenței candidozei la ”purătorii de candida” în timpul toamnei și iernei se explică prin creșterea numărului de afecțiuni acute a căilor respiratorii superioare, de asemenea și drept consecințe a unei antibioticoterapii neraționale. Pe când, majorarea frecvenței candidozei primăvara, poate fi explicată prin avitaminoză și scăderea imunității organismului.

Concluzii

Astfel, răspândirea levurilor genului *Candida*, pe mucoasa cavității bucale și faringe, la persoanele practic sănătoase de diferite vârste, este influențată de mulți factori predispozanți: prezența în anamneză a anginelor și infecțiilor căilor respiratorii superioare; consecința a utilizării unui enorm arsenal de antibiotice cu spectru larg de acțiune; dependența de diverse perioade ale anului; insuficiența vitaminelor în alimentație ș.a. Însă factorul de bază de care depinde formarea „purătorului de candida” este starea generală a macroorganismului.

Din numărul persoanelor clinic sănătoase „purătorul de candida” se depistează foarte rar. Și totuși, ciupercile integrându-se în asociațiile microbiene, ca un factor cu acțiune îndelungată, nu pot să nu influențeze atât alte microorganisme cât și macroorganismul, provocând astfel o sensibilizare micotică și alte schimbări.

Cele menționate reflectă, într-un aspect nou, importanța ciupercilor genului *Candida*, ca reprezentanți a microflorei normale și confirmă necesitatea de a studia rolul lor ca componentă a asociațiilor microbiene, îndeosebi pe mucoasa cavității bucale și faringe unde ele se întâlnesc destul de frecvent.

Bibliografie

1. Buiuc D., Stadoleanu C., Bosnea D. Microbiologie orală. – Iași, 1999.
2. Crăițoiu S., Florescu M., Crăițoiu M. Cavitatea orală morfologie normală și patologică.- București, 1999.
3. Patraș E., Nechita A. Candidoza orală.- Iași, 1997.
4. Лукиных Л.М. Заболевания слизистой оболочки полости рта. – Нижний Новгород, 2000.
5. Сергеев А.Ю., Сергеев Ю.В. Кандидоз. – Москва, 2001.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ ПО СТОМАТОЛОГИИ

Анатолий Кушнир, Алла Ожован

Кафедра терапевтической стоматологии ФУВ

Summary

Current Problems of Spreading Sanitary–Hygienic Knowledge of Dentistry

The work is related to sanitary – hygienic education. The carried – out sociological studies showed the population to be insignificantly informed of the unfavorable effects different substances have upon the hard tooth tissues.