

## БАКТЕРИАЛНА ФЛОРА И АНТИБИОТИЦИ ПРИ ВЪЗПАЛИТЕЛНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ В ОРАЛНАТА И ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА ОБЛАСТ

Кирова Д., Хр. Лалабонова, Д. Атанасов  
Катедра по Орална хирургия  
Стоматологичен факултет,  
Медицински университет - Пловдив

### BACTERIAL MICROFLORA AND ANTIBIOTICS IN INFECTIOUS DISEASES IN THE ORAL AND MAXILLO-FACIAL REGION

Kirova, D., Chr. Lalabonova, D. Atanasov  
Chair of Oral Surgery, Department of Dentistry,  
Medical University, Plovdiv

#### ABSTRACT:

The authors make 10-years prospective study of the bacterial flora in infectious diseases in the oral and maxillo-facial region. The object of the study were 425 monocultures, which were tested for sensibility to antibiotics, used in Bulgaria. The most important of the isolated microorganisms were *St. aureus*, *Str. viridans*, *Str. Я haemolyticus* and *E. colli*. They give the highest sensibility to the Penicillines group and Chloramphenicola.

The authors recommend the penicillines antibiotics as a basic group in the treatment of these diseases. Although Chloramphenicola totally covers the isolated microflora, it should be used carefully, because of the serious side effects.

**Key words:** Bacterial flora, antibiotics, abscesses, maxillo-facial region.

#### ВЪВЕДЕНИЕ

Лечението на възпалителните заболявания в лицево-челюстната област е сложно и многостранно. Съществуват твърде много съобщения за приложение на антибиотици в комплекса на медикаментозното им лечение. (1, 2) Широката им употреба доведе до рязко снижаване на тези заболявания и промени хода на клиничното им протичане. Това обаче, създаде и резистентни щамове, които затрудняват лечението на заболяванията. (7, 8)

Редица автори са стигнали до заключението, че за да се направи бърз избор на лечение е необходимо

да се използват анализите на проучванията за микробните причинители и тяхната чувствителност към антибиотици за определени региони и да служат като индекс за избор на антимикуробни препарати. (3, 4, 5, 6)

Във връзка с това ние си поставихме за ЦЕЛ въз основа на 10 годишно проспективно проучване при болни с възпалителни заболявания в оралната и лицево-челюстна област да установим чувствителността на бактериалната флора към най-често прилаганите в България антибиотици.

#### МАТЕРИАЛ И МЕТОДИ

Обект на проучването бяха болни с гнойно възпалителни процеси в ЛЧО лекувани в стационара на катедрата по Орална и лицево-челюстна хирургия на Стоматологичен факултет - Пловдив за периода 1990-1999 година.

Върху 1084 материала - аспирати, тъканни течности, ексудати и секвестри, взети от 1041 пациенти са извършени микробиологични проучвания, за да се установи вида на причинителите на гнойно възпалителните процеси.

Обект на проучването са 425 изолирани монокултури, на които се установи чувствителността към най-често използваните в България антибиотици.

Микробиологичните изследвания и установяването на чувствителността към антибактериални средства се извършваше по рутинните методи в катедрата по Микробиология на Медицински факултет - Медицински университет - Пловдив.

#### РЕЗУЛТАТИ И ОБСЪЖДАНЕ

От направените 1084 изследвания при 425 (32,2%) е установена монокултура, при 80 (7,4%) микробни асоциации, а при 579 (53,4%) не се изолира микробен причинител. (Табл. 1)

Таблица 1.

Общ брой изследвания	Монокултура	Микробни асоциации	Отрицателни изследвания
1084	425	80	579
%	32,2	7,4	53,4
Sp	0.82	0.91	0.90

Изолираните 425 монокултури са представени на Таблица 2.

Таблица 2

Вид	Staph. aureus	Str. viridans	Str. B haemolyticus	Esch. coli	Str. L haemolyticus	Klebsiella	Staph. coag. /-/	Enterococcus	Pseudomonas	Enterobacter	Други
Брой	119	102	54	30	26	19	18	16	5	5	31
%	28	24	12.7	7.0	6.1	4.7	4.2	3.8	1.2	1.2	7.3
Sp	1.45	1.45	1.45	1.44	1.44	1.48	1.44	1.45	1.46	1.46	1.45

На всички изолирани микроорганизми се изследва чувствителността към най-често използваните антибиотици.

Установи се, че изолираните щамове на Staph.aureus са най-чувствителни към Gentamycin / 87,4%/, Rimactan /54,6%/, Chloramphenicol /51,2%/, Augmentin /44,5%/, Erytromycin /42%/>.

Str.viridans е чувствителен на Augmentin /45,1%/, Erytromycin /37,2%/, Penicillin /31,4%/, Chloramphenicol /29,4%/>.

Str.B haemolyticus е най-чувствителен на Penicillin /66,7%/, Chloramphenicol /61,1%/, Carbenicillin / 57,4%/, Azlocillin /46,3%/>.

Esh.colli е най-чувствителен на Chloramphenicol /86,7%/, Gentamycin /83,3%/, Amikin /76,7%/, Biseptol /56,7%/>.

От направените проучвания е видно, че 28% от изолираните монокултури се падат на Staph.aureus, 24% на Str.viridans, 12,75% на Str. B haemolyticus, 7,5% на Esh.colli.

От анализът на антибиограмите е видно, че на пеницилиновата група и производните от нея реагират: Staph. aureus, Str. viridans, Str. B haemolyticus.

На Chloramphenicol са чувствителни Staph. aureus, Str. viridans, Str. B haemolyticus и Esh. coli.

На Gentamycin най-чувствителни са Staph. aureus и Esh. coli.

На макролидите реагират Staph. aureus и Str. viridans

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализът на проучването показва, че водеща роля на причинителите при възпалителни заболявания в оралната и лицево-челюстна област имат staph. aureus, str. viridans, str. B haemolyticus и esh. coli.

Изолираните микроорганизми дават висока чувствителност на пеницилиновата група и Chloramphenicol.

Установената сензитивност на микрофлората към антибиотици показва, че пеницилиновите препарати са основни при лечението на тези заболявания, което ни дава основание да ги препоръчаме за масовата практика. Въпреки, че на Chloramphenicol е чувствителна изцяло разгледаната флора, нейната употреба трябва да бъде внимателна поради наличието на сериозни странични ефекти.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Climo M.W., R.L. Patron, G. L. Archer, Combinations of vancomycin and beta-lactams are synergistic against staphylococci with reduced susceptibilities to vancomycin, Antimicrob Agents Chemother, 1999, 43, 7, 1747-53.
2. Del Alamo L., R. F. Cereda, I. Tosin, at al., Antimicrobial susceptibility of coagulase- negative staphylococci and characterization of isolates with reduced susceptibility to glycopeptides, Diagn Microbiol Infect Dis, 1999, 34, 3, 185-91.
3. Doern G.V., R.N. Jones, et al., Bacterial pathogens isolated from patients with skin and soft tissue infections: frequency of occurrence and antimicrobial susceptibility patterns from the SENTRY Antimicrobial Surveillance Program (United States and Canada, 1997) SENTRY Study Group (North America), Diagn Microbiol Infect Dis., 1999, 34, 1, 65-72.
4. Jones M. E., F. J. Schmitz, et al., Frequency occurrence and antimicrobial susceptibility of bacterial pathogens associated with skin and soft tissue infections during 1997 from a international Surveillance Programme. SENTRY Participants Group, Eur J Clin Microbiol Infect Dis, 1999, 218, 6, 403-8.
5. Kuroyama M., E. Okamoto, K. Yago, A consideration on the results of nationwide surveillance of antimicrobial susceptibilities gram-negative bacilli, Jpn J Antibiot 1999, 52, 4, 333-52.
6. Kuroyama M., E. Okamoto, at al., A consideration on the results of nationwide surveillance of antimicrobial susceptibilities gram positive cocci and gram-negative cocci, Jpn-J-Antibiot., 1998, 51, 12, 764-78.
7. Mashita K., N.Shinagawa, T.Sato, at al., Bacteria isolated from surgical infections and their susceptibilities to antimicrobial agents. Special references to bacteria isolated between April 1997 and March 1998., Jpn J Antibiot, 2000, 53, 8, 533-65.
8. Mashita K., N. Shinagawa, at al., Bacteria isolated from surgical infections and their susceptibilities to antimicrobial agents: special references to bacteria isolated between July 1996 and June 1997, Jpn J Antibiot., 1999, 52, 5, 398-430.