

**ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И  
КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**JOURNAL OF ORAL MEDICINE AND  
CRANIOFACIAL RESEARCH**

СПЕЦИАЛЬНЫЙ  
ВЫПУСК

**2022**

SPECIAL ISSUE

**in Science**  
*through time and space*





## ХАРАКТЕРИСТИКА ГРИБОВ РОДА КАНДИДА, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ ЗЕВА ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ.

ЮСУПОВ МАШРАБ ИСМАТИЛЛОВИЧ  
ШАЙКУЛОВ ХАМЗА ШОДИЕВИЧ

Самаркандский государственный медицинский Университет, Самарканд, Узбекистан.

### АННОТАЦИЯ

При заболевании верхних дыхательных путей могут обнаруживаться *Candida*, значение которых недостаточно оценивается. Грибы могут не только вызывать кандидоз, но участвуя в микробных ассоциациях, влиять на течение болезней, возбудителями которых являются бактерии. Настоящие исследования были проведены с целью выяснения обнаружения различного вида грибов рода Кандида при хроническом тонзиллите у детей, т. е. в той возрастной группе, в которой происходит формирование этого заболевания. Выделенные штаммы грибов изучали до вида по наличию морфологических признаков, типу филаментации, способности образовывать хламидоспоры, биохимическим свойствам и ассимиляции сахаров. Всего было обследовано 133 ребенка в возрасте 2—14 лет, из них мальчиков — 68, девочек — 65.

**Ключевые слова.** *C. tropicalis*, *C. Albicans*, *Candida*, хронический тонзиллит, стафилококк, дети, ревматизм.

## CHARACTERISTICS OF CANDIDA FUNGI ISOLATED FROM THE PHARYNX OF CHILDREN WITH CHRONIC TONSILLITIS.

YUSUPOV MASHRAB ISMATILLOVICH  
SHAIKULOV HAMZA SHODIEVICH

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan.

### ANNOTATION

In the case of upper respiratory tract diseases, *Candida* may be detected, the value of which is not sufficiently evaluated. Fungi can not only cause candidiasis, but by participating in microbial associations, affect the course of diseases caused by bacteria. The present studies were conducted in order to clarify the detection of various types of fungi of the genus *Candida* in chronic tonsillitis in children, i.e. in the age group in which the formation of this disease occurs. The isolated strains of fungi were studied before the species by the presence of morphological features, the type of filamentation, the ability to form chlamydo spores, the biochemical properties and the assimilation of sugars. A total of 133 children aged 2-14 years were examined, including 68 boys and 65 girls.

**Key words:** *C. tropicalis*, *C. Albicans*, *Candida*, chronic tonsillitis, staphylococcus, children, rheumatism.

**Введение:** Дрожжеподобные грибы рода Кандида обнаруживаются при хроническом тонзиллите на слизистой миндалин взрослых лиц значительно чаще, чем у здоровых [2]. У детей среди болезней верхних дыхательных путей больший процент принадлежит хроническому тонзиллиту, возбудителями которого чаще всего являются патогенный стафилококк и стрептококк, а также ассоциации этих бактерий с грибами рода *Candida* [5].

При заболеваниях верхних дыхательных путей могут обнаруживаться *Candida*, значение которых недостаточно оценивается [1]. Грибы могут не только вызывать кандидоз, но участвуя в микробных ассоциациях, влиять на течение болезней, возбудителями которых являются бактерии. [6].

Грибы рода Кандида представляют собой часть биоценоза организма, они взаимодействуют с условно-патогенными микроорганизмами и с представителями микрофлоры. Наиболее изучено влияние этих грибов на патологические состояния, при которых возбудитель находится на слизистой зева,



т. е. в непосредственной близости от главного места обитания грибов *Candida* в организме человека — слизистой ротовой полости [4].

Удалось расшифровать некоторые стороны механизма этого влияния и, в частности, установить, что в присутствии грибов *Candida* снижается чувствительность бактерий-возбудителей к антибиотикам, а также иногда усиливается вирулентность бактерий [6]. Практическое значение этих данных еще более увеличивается, если учесть, что грибы рода *Candida* обнаруживаются в последние годы в зева больных хроническим тонзиллитом и у бактерионосителей -70 %. Поэтому необходимо еще раз подчеркнуть, что при всех заболеваниях верхних дыхательных путей бактериальной природы рационально исследовать слизистую ротовой полости и зева на присутствие грибов рода *Candida* и в случае их обнаружения назначать противогрибковую терапию [5].

Как показало сравнительное исследование чувствительности местных штаммов грибов *Candida* к противогрибковым препаратам, наиболее эффективными из них были леворин и декамин, а нистатин занял лишь третье место. Эти данные следует учитывать при назначении противогрибковой терапии [5].

Источник инфекции кандидоза, является не только собственная микрофлора организма, но можно заразиться из окружающей среды. Грибки, вызывающие болезнь, не меняют своих свойств — но свои свойства может изменять организм (снижается иммунитет). Патогенные грибы прикрепляются к клеткам эпителия и проникая глубже в ткани приводят к патологическому процессу [2].

Если лечить кандидоз вовремя, то он не приносит особого вреда здоровью. Однако симптомы кандидоза могут привести к появлению неприятных ощущений человеку, в частности, к поражению мочевыделительной системы и репродуктивных органов. Поэтому кандидоз наибольшую опасность представляет для беременных женщин, очень высок риск поражения плода. [3].

**Цель.** Настоящие исследования были проведены с целью выяснения частоты обнаружения различного вида грибов рода Кандида при хроническом тонзиллите у детей, т. е. в той возрастной группе, в которой происходит формирование этого заболевания.

**Материалы и методы исследования:** Материал из зева забирали стандартным ватным тампоном, посев производили на среду Сабуро со стрептомицином с целью подсчета колоний грибов и выделения чистой культуры, при идентификации которой определялся род и вид. Выделенные штаммы грибов изучали до вида по наличию морфологических признаков, типу филаментации, способности образовывать хламидоспоры, биохимическим свойствам и ассимиляции сахаров.

**Результаты исследования:** Всего было обследовано 133 ребенка в возрасте 2—14 лет, из них мальчиков — 68, девочек — 65. Дети находились на лечении в клинике Самаркандского государственного медицинского института в детском отделении.

Всем больным на основании осмотра и заключения отоларинголога был поставлен диагноз хронического тонзиллита. У большинства больных хронический тонзиллит сочетался с другими заболеваниями (болезнями желчевыводящей системы, ревматизмом, пневмонией и др.).

Из зева указанных больных было выделено 60 штаммов дрожжеподобных грибов, что составило 45,1%. Наиболее часто выделяли вид *C. albicans* (51 штамп—85%); из других видов обнаружены *C. pseudotropicalis* — 6, *C. tropicalis* — 2 и *C. krusei* — 1. Часть детей была обследована повторно (38 человек), у 17 из них были вновь выделены грибы того же вида. У 18 детей выявлена большая обсемененность миндалин грибами (100—1000 колоний при посеве стандартного тампона на чашку со средой), у 11 - наблюдали единичные колонии, в 25 случаях одновременно с грибами были выделены патогенные стафилококки и стрептококки.

Помимо больных хроническим тонзиллитом было обследовано 30 детей, находящихся на лечении в тех же больницах по поводу ревматизма, хронического холецистита, гастрита и заболеваний нервной системы, но не страдающих хроническим тонзиллитом. Дрожжеподобные грибы были обнаружены в этой группе только у 3 детей, причем в небольшом количестве.

Методом сравнения разности показателей с величиной максимального, теоретически ожидаемого отклонения, полученные данные частоты обнаружения грибов у детей были сопоставлены с частотой выделения их у взрослых (42,08%). В результате было выявлено, что грибы рода Кандида у детей и взрослых обнаруживаются, при хроническом тонзиллите с одинаковой частотой ( $d = 3,11\%$ ;  $14,11\%$ ;  $P < 0,01$ ).



- Заключение:** 1. Дрожжеподобные грибы обнаруживаются на слизистой детей, больных хроническим тонзиллитом, в 45,1% случаев.  
2. У детей наиболее часто выделяется вид *C. albicans* (85%).  
3. Грибы Кандида встречаются в зеве детей при хроническом тонзиллите чаще, чем при других заболеваниях.  
4. Дрожжеподобные грибы при хроническом тонзиллите обнаруживаются одинаково часто как у детей, так и у взрослых больных.

#### Список литературы:

1. Буслаева Г.Н. Кандидоз новорожденных: пути инфицирования, клиника, диагностика, терапия // Фар-матека. 2007. №14. С.59-64.
2. Буслаева Г.Н. Клиническая картина и лечение кандидоза кожи у новорожденных и детей раннего возраста // Клин. дерматол. и венерол. 2008. №3. С.38-42.
3. Зайкина О.Н., Бондаренко А.П., Гончарова Н.И. Носоглоточное носительство бактериальных патогенов у часто болеющих детей и взрослых // Дальневост. журн. инфекц. патол. 2010. №17. С.104-110.
4. Лесовой В.С., Липницкий А.В., Очкурова О.М. Кандидоз ротовой полости (обзор) // Пробл. мед. микол. 2003. Т.5, №1. С.21-26.
5. Расширенный набор дисков для оценки чувствительности к противогрибковым препаратам: инструкция по применению. ФБУН «Санкт-Петербургский НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Па-стера».
6. Шайкулов Х. Ш., Муратова З. Т. Анализ стартовой антибактериальной терапии острых тонзиллитов в условиях поликлиники у детей // Педиатр. – 2017. – Т. 8. – №. S.
7. Одилова Г.М., Шайкулов Х.Ш. // Некоторые аспекты микробиологической диагностики стрептококковых инфекций. Материалы научно-практической конференции международным участием «Паразитарные и инфекционные болезни в краевой патологии Центрально-Азиатского региона». 2018 г. с-95
8. Г. М. Одилова, Х. Ш. Шайкулов, М. И. Юсупов. Клинико бактериологическая характеристика стафилококковых диарей у детей грудного возраста. Доктор ахборотномаси № 4 (97)—2020.с 70-73.

# СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

ANTIBIOTICS: USE AND MISUSE IN PEDIATRIC DENTISTRY.....	7
SACHIN KUMAR BAITHA	
STATE OF CHILDREN DENTAL HEALTH AND THEIR RELATIONSHIP WITH BACKGROUND PATHOLOGIES.....	11
ALISHER ASTANOVICH AKHMEDOV, NARGIZ NURALIEVNA SHAVAZI	
ОЦЕНКА ГИГИЕНИЧЕСКОЙ СОСТОЯНИИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У БОЛЬНЫХ С СОЧЕТАННЫМИ ТРАВМАМИ КОСТЕЙ ЛИЦА.....	14
БАРАТОВА ШОИРА НОРЖИГИТОВНА, ИБРАГИМОВ ДАВРОН ДАСТАНОВИЧ	
ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	16
ВЕРОНИКА АЛЕКСАНДРОВНА ЖУРБЕНКО, АНАСТАСИЯ ЕВГЕНЕВНА КАРЛАШ	
ОБЗОР ПО ПРИМЕНЕНИЮ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ШПРИЦЕВ И ИНЪЕКЦИОННЫХ СИСТЕМ.....	18
КАМНЕВА НИНА АНАТОЛЬЕВНА	
КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	24
САФАРОВА МАХАХУРА СУЛЕЙМАНОВНА, УСМОНОВА НИГИНАБОНА УСМОНОВНА	
МАКТАВГАСНА YOSHDAĞI BOLALARDA STOMATOLOGİK KASALLIKLAR PROFILAKTİKASI.....	27
SAFAROVA MASHNURA SULAYMONOVNA	
ЛОЦИРОВАНИЕ СУБЪЕКТИВНЫХ ИНДИКАТОРОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ТАДЖИКИСТАНЕ У 12-ТИ ЛЕТНИХ ДЕТЕЙ.....	31
ХУСРАВ МАХМУДОВИЧ ГУРЕЗОВ, ЗУЛЬФИЯ ХАМИДОВНА ЯКУБОВА, МАХТОБА АСРОРОВНА РАХИМБЕРДЫЕВА	
ИММУНОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ДЕТЕЙ С ЗУБО-ЧЕЛЮСТНЫМИ АНОМАЛИЯМИ.....	34
БАКАЕВ ЖАСУРБЕК НАЖМИДИНОВИЧ, ЖУМАЕВ МИРАЗИЗ МАХМУД УГЛИ	
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ГНОЙНОГО ПЕРИОСТИТА ЧЕЛЮСТЕЙ У ДЕТЕЙ.....	41
КАМАЛОВА ФЕРУЗА РАХМАТИЛЛАЕВНА, ДЖУРАЕВА ФЕРАНГИЗ ХАКИМОВНА	
BOLALAR STOMATOLOGIYASIDA QO'LLANILADIGAN ANESTEZIYA USULLARI.....	46
SHUKUROV SHERZOD SHUXRATOVICH, XOLMATOV MUHAMMADALI AMINJON O'G'LI	
АЛМАШИНУВ ВА ДОИМИЙ ТИШЛОВ ДАВРИДА БОЛАЛАР ТИШ-ЖАҒ ТИЗИМИ АНОМАЛИЯ ВА ДЕФОРМАЦИЯЛАРИ ВА УЛАРНИНГ ПРОФИЛАКТИКАСИ.....	53
САИДОВ АКБАР АХАДОВИЧ, МУЗАФАРОВ БЕХЗОДЖОН ЮНУСОВИЧ, АЛИЕВ ХАМИДУЛЛО РАСУЛОВИЧ	
PARODONTAL KASALLIKLAR ETIOLOGIYASI VA PATOGENEZINING ZAMONAVIY ASPEKTLARI.....	59
BARATOVA SHOIRA NORJIGITOVNA	
ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМОСТАТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ГНОЙНО- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	63
ЭШОНКУЛОВ ШУХРАТ БУНЁДОВИЧ, ФОЗИЛОВ МАКСУД МАНСУРОВИЧ, ЖИЛОНОВА ЗУХРА АБДУБОРИЕВНА	
МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСТОЯННОГО КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ.....	69
БАРАТОВА ШОИРА НОРЖИГИТОВНА	
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ИНФЕКЦИЙ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫДЕЛЕННЫХ У ДЕТЕЙ.....	72
ЮСУПОВ МАШРАБ ИСМАТИЛЛОВИЧ, ОДИЛОВА ГУЛНОЗА МАХСУДОВНА	
ХАРАКТЕРИСТИКА ГРИБОВ РОДА КАНДИДА, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ ЗЕВА ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ.....	74
ЮСУПОВ МАШРАБ ИСМАТИЛЛОВИЧ, ШАЙКУЛОВ ХАМЗА ШОДИЕВИЧ	
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА ДЕТЕЙ И ИХ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ.....	77
ОРТИКОВА НАРГИЗА ХАЙРУЛЛАЕВНА, РИЗАЕВ ЖАСУР АЛИМДЖАНОВИЧ	
БЫСТРОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У ДЕТЕЙ: СРАВНЕНИЕ ЗУБНЫХ И КОСТНЫХ АППАРАТОВ, КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ.....	81
ОРТИКОВА НАРГИЗА ХАЙРУЛЛАЕВНА, НОРМУРАТОВ АЗИЗ НОРМУРАТОВИЧ, КАРИМОВ НАВРУЗ НОРМУРАТОВИЧ	
ВЫЯВЛЕНИЕ И ПРЕОДОЛЕНИЕ ПРИЧИН СТОМАТОФОБИИ У ПАЦИЕНТОВ ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	86
ОРТИКОВА НАРГИЗА ХАЙРУЛЛАЕВНА	
ОБЩИЕ СООБРАЖЕНИЯ ПО ПРАКТИКЕ ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID- 19.....	91
ШОХРУХ ШУХРАТОВИЧ САМАДОВ, ЗУБАЙДУЛЛАЕВА МАФТУНА АЛИШЕР КИЗИ	
КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ И ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	95
БАРАТОВА ШОИРА НОРЖИГИТОВНА, РАХИМБЕРДИЕВ РУСТАМ АБДУНОСИРОВИЧ	
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗА ПАРОДОНТИТА.....	99