

циальных возбудителей одонтогенной инфекции. Бактероиды, как правило, являются доминирующей флорой в гнойном экссудате при абсцессах, флегмонах, остеомиелитах челюстно-лицевой области, содержимом пародонтального кармана при пародонтите и гингивите. В этом случае они обычно окружены выраженным капсульным слоем.

ФУЗОБАКТЕРИИ

Род *Fusobacterium* включает удлинённые грамотрицательные палочки веретенообразной формы, чаще с заостренными концами, нередко формирующие цепочки и нити. Населяют как слизистую полости рта, так и зубную бляшку.

Фузобактерии *F.necroforum*, *F.nucleatum* *in vitro* продуцируют мощные гистолитические ферменты – гиалуронидазу, хондроэтинсульфатазу, лецитиназу, имеют эндотоксин. Наряду с бактероидами и пептострептококками считаются основными возбудителями разнообразных гнойно-воспалительных процессов в полости рта, включая прогрессирующие язвенно-некротические фасцииты (в ассоциации со спирохетами).

НЕЙССЕРИИ

Представители рода *Neisseria* – это грамотрицательные диплококки, обнаруживаемые в различных нишах полости рта, особенно на поверхностях, которые постоянно соприкасаются с атмосферным воздухом – спинке языка, мягком небе, эмали зубов.

Нейссерии активно редуцируют кислород и, по-видимому, играют важную роль в поддержании активности облигатно-анаэробных бактерий полости рта. Патогенная роль нейссерий не доказана, хотя они нередко выделяются из различных материалов в ассоциации с другими резидентами полости рта.

СПИРОХЕТЫ

Спирохеты полости рта можно отнести к 3 родам – *Treponema*, *Borrelia*, *Leptospira*. Трепонемы полости рта представлены видами *T.macrodentium*, *T.denticola*, *T. orale*, которые дифферен-