

вать полость рта бактерицидными препаратами, а также необходимо выяснить у больного, не принимал ли он в течение последних 3-х недель антибиотики.

Учитывая, что большая часть резидентов полости рта, являются облигатными анаэробами, при заборе материала и его транспортировке необходимо соблюдать условия анаэробноза.

Исследование зубной бляшки

Состав зубной бляшки можно изучать с помощью бактериоскопического и бактериологического методов.

Перед снятием зубного налета необходимо провести тщательную гигиеническую обработку полости рта, используя различные механические методы и контролируя обработку определением индекса гигиены. С этой целью пользуются специальными красящими растворами, определяя зону зубного налета.

Три аспекта имеют значение при исследовании зубной бляшки:

- а) методика забора бляшки с поверхности зуба;
- б) методика дисперсии материала бляшки;
- в) методика микроскопического подсчета и подсчета выживаемости микробов при культивировании.

Методика забора материала зубной бляшки

Бляшка, расположенная на доступной гладкой поверхности зуба (щечная, язычная), может быть снята путем соскабливания обычным стерильным инструментом: экскаватором, скейлером. Для снятия бляшки с апроксимальных поверхностей можно использовать стерильную нитку. Бляшку из ямок, фиссур можно получить острым зондом или заостренной ортодонтической проволокой. В некоторых случаях материал берут маленькими стерильными ватными тампонами. Однако из-за плотности прилипания бляшки и трудности её снятия этот способ годится только для изучения начальной стадии колонизации микробов на эмали. Наддесневую зубную бляшку можно снять стерильным экскаватором или скейлером.

Сложнее получить материал из патологического десневого кармана, где часть бактерий находится в фиксированном состоя-