Так как, лечение дисбактериозов и кандидозов представляет собой значительные трудности, и одной из основных причин появления дисбактериозов слизистой рта является бесконтрольный и бессистемный прием антибиотиков, то основную ставку при лечении дисбактериозов делают на фаготерапию, предварительно определяя чувствительность к фагам.

2. МЕХАНИЗМЫ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ПОЛОСТИ РТА

2.1.ФАКТОРЫ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ И СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОЛОСТИ РТА

Неспецифическая форма резистентности является первым барьером на пути проникновения инфекционного агента, при этом ее активность не связана ни с моментом попадания в организм микроба, ни с их количеством.

Механизм действие факторов неспецифической резистентности различен, но может быть условно сведен к механическому, химическому и биологическому воздействию на микробы. Деление это условно, поскольку чаще всего факторы неспецифической резистентности осуществляют все эти формы действия одновременно.

К механическим факторам неспецифической резистентности можно отнести барьерную функцию неповрежденной слизистой оболочки и эмали зубов. Эти ткани в норме непроницаемы для большинства микробов, которые могут находиться в полости рта. Механическому очищению полости рта от микробных агентов способствует принятие пищи и различных жидкостей. Известно, что уже после утреннего чая или кофе количество микробов в полости рта значительно уменьшается. Аналогичное действие на обсемененность полости рта микробами оказывает и процесс пережевывания пищи. Вместе с тем следует отметить, что остатки пищи, остающиеся в полости рта чаще всего в межзубных промежутках являются хорошей питательной средой для микробов. В