

вание показало, что кокки составляют около 3/4 этой бактериальной популяции, а вместе с палочками -90%. Спирихеты встречаются редко - около 1,8%. Соотношение подвижных форм к неподвижным составляет в здоровых тканях – 1:49.

Недостатком микроскопического метода исследования является невозможность идентификации видов микробов. Бактериологическое же исследование позволило выявить, что в десневом желобке бляшка состоит в основном из грамположительных факультативных анаэробных кокков и палочек (*S.sanguis* - около 1/4 и *S.mitis* - 1/8 всех изолятов). В меньших количествах представлены микрококки, *S.epidermidis*, пептострептококки. Из грамположительных факультативных анаэробных палочек 35% составляют актиномицеты: *A. israelii*, *A. naeslundii*, *A. viscosus*, *A. odontolyticus*, а также *Rothia dentocariosae*, *Arachnia propionica* (*Propionobacterium*).

На долю факультативно-анаэробных грамположительных кокков приходится 40% изолятов, грамположительных анаэробных палочек 35%, грамотрицательных анаэробных палочек - 13%, грамположительных факультативно анаэробных палочек - 10%.

К заболеваниям пародонта относят: 1) **гингивит** (локальное воспаление десны); 2) **пародонтит** (прогрессирующий воспалительный процесс с деструкцией тканей периодонта и кости); 3) **пародонтоз** (преимущественно дистрофическое поражение тканей пародонта); 4) **пародонтомы** (опухолевые и опухолеподобные процессы тканей пародонта).

Большую роль в развитии воспаления пародонта играет зубной налёт, который обычно образуется в области шейки зуба. В зубном налёте содержится большое количество микробных клеток, которые размножаются, секретируют биологически активные вещества, экзотоксины и ферменты. Вместе с тем, при разрушении микроорганизмов выделяются эндотоксины, обладающие токсическими свойствами.

Воспалительные заболевания пародонта (гингивит и пародонтит) широко распространены среди населения (свыше 90% после 40 лет) и являются ведущей причиной потери зубов у большинства взрослых.