± 31.33 مل/لتر) مقارنةً بالمجموعة الضابطة (2.49 ± 6.29 مل/لتر). كانت هناك تباينات ملحوظة بين المرضى ومجموعات الضبط في هذه النتائج (قيمة الاحتمال < 0.01). أشارت الدراسة الحالية إلى أنه من بين 60 عزلة من فطريات *candida*، أظهرت أربع وعشرون عزلة تكوينًا قويًا للأغشية الحيوية، وثلاث وعشرون عزلة تكوينًا متوسطًا للأغشية الحيوية، وثلاث عشرة عزلة أظهرت تكوينًا ضعيفًا للأغشية الحيوية. سجلت *c. tropicalis* أعلى نسبة تكوين للأغشية الحيوية بإجمالي 9 عزلات (47%)، تليها *c.albicans* (7 عزلات) (39%)، *c. parapsilosis* (6 عزلات) (100%)، *c. famata* (عزلتان) (40%). أظهر التوزيع فروقًا ذات دلالة إحصائية (p < 0.01).

فُحصت التأثيرات المثبطة للفوريكونازول والأمفوتريسين-ب على تكوين الأغشية الحيوية لفطريات *candida* عند جرعات أقل من الحد الأدنى المثبط .(MIC) خضعت أربع وعشرون عزلة من *candida* ذات الأغشية الحيوية القوية لاختبار المضادات الحيوية. قلل المضاد الفطري بشكل ملحوظ من نمو الأغشية الحيوية في جميع العزلات وكانت الدلالة الاحصائية ($p < 0.05$) باختلافات كبيرة.

تم استخدام طريقة التخافيف الدقيقه لتحديد الحد الأدنى للتركيز المثبط لفطريات المبيضات في صفيحة ميكروتيتر ذات 96 بئرًا. حددت طريقة التخفيف الدقيق الجرعات الدنيا المضادة للفطريات التي ثبطت نمو فطريات المبيضات وهي 64، 128، 256، و512 ميكروغرام/مل. أظهر كل نوع نتائج مختلفة للأدوية المُعطاة. أُجري هذا الفحص باستخدام فلوكونازول، وفوريكونازول، وأمفوتريسين ب.

وأخيرًا، خلصت هذه الدراسة إلى أن التهاب دواعم السن لا يزال يُمثل مشكلة صحية كبيرة بين الجنسين، وخاصةً لدى المرضى الذين يعانون من نقص المناعة. علاوة على ذلك، تُعتبر الفطريات الاستوائية والبيضاء أكثر مسببات الأمراض شيوعًا في الوقت الحاضر، حيث تُسبب عدوى المبيضات في مختلف الفئات العمرية. كما يُعد التهاب دواعم السن عامل خطر لزيادة البروتين التفاعلي سي (CRP) ويرتبط ارتباطًا مباشرًا باستجابة مناعية مُثارة.