

## СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПЕРИОДОНТА У БЕРЕМЕННЫХ И ЖЕНЩИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Филипеня В. А., Зайцева Е. В., Кандрюкевич О. В.

Белорусский государственный медицинский университет,  
3-я кафедра терапевтической стоматологии  
г. Минск

**Ключевые слова:** ткани периодонта, простой маргинальный гингивит, гиперпластический гингивит, беременность.

**Резюме.** Во время беременности и в послеродовой период в тканях периодонта происходят значительные изменения: угнетается синтез коллагена и местный иммунный ответ, ухудшается микроциркуляция тканей периодонта, возрастает количество условно патогенных микроорганизмов. При неудовлетворительной гигиене ротовой полости возможно развитие простого маргинального и гиперпластического гингивита.

**Resume.** During pregnancy and the postnatal period periodontal tissues are undergoing significant changes: collagen synthesis and the local immune response is inhibited, microcirculation of periodontal tissues is getting worse, the number of opportunistic microorganisms is increasing. Hyperplastic and simple marginal gingivitis will be observed clinically if oral hygiene is insufficient.

**Актуальность.** Беременность и послеродовой период – это сложный физиологический процесс, во время которого ткани периодонта претерпевают сильнейшие изменения. В связи с перестройкой гормонального фона повышается патогенность флоры ротовой полости, что ведет к более агрессивному течению гингивита с последующими деструктивными процессами.

**Цель:** изучить влияние беременности и родов на состояние тканей периодонта.

### Задачи:

1. Выявить уровень стоматологических знаний у беременных и женщин в послеродовом периоде.

2. При осмотре ротовой полости:

2а: оценить состояние органов и тканей ротовой полости

2б: оценить состояние тканей периодонта

2в: оценить уровень гигиены рта у беременных и женщин в послеродовом периоде.

3. Оценить характер слюны у беременных и женщин в послеродовом периоде.

4. Разработать практические рекомендации по уходу за полостью рта для беременных и женщин в послеродовом периоде.

**Объекты и методы.** Анкетирование 40 беременных и женщин в послеродовом периоде в возрасте 25–35 лет; их стоматологический осмотр, индексная оценка: ОНI-S (упрощенный индекс Грина-Вермиллиона, 1964), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963), проба Шиллера-Писарева, тест тягучести и микрокристаллизация слюны.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам анкетирования большинство беременных и женщин в послеродовом периоде показывают недостаточный уровень стоматологических знаний, неосведомлённость об особенностях гигиены рта в период беременности (72 %).

Пациентки отмечают ухудшение состояния тканей периодонта в период беременности (97%).

По данным клинического обследования у большинства пациентов выявлены неудовлетворительная гигиена ротовой полости (38%), гингивит среднетяжелой степени тяжести (58%), высокая вязкость слюны (17%), преобладание II типа кристаллизации слюны (49%).

Разработаны практические рекомендации в виде буклета по уходу за полостью рта для беременных и женщин в послеродовом периоде.

**Выводы:**

1 Выявлено значительное влияние беременности на состояние тканей периодонта и ротовой полости.

2 Полученные данные следует принимать во внимание при разработке лечебно-профилактических мероприятий для беременных и женщин в послеродовом периоде.

**Литература**

1. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта : учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.] ; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.: ил.
2. Орехова, Л.Ю. Особенности стоматологического статуса у пациентов с сахарным диабетом и беременных женщин. Меры профилактики стоматологических заболеваний у данных групп пациентов (обзор литературы) / Л.Ю. Орехова. [и др.] // Пародонтология. – 2014. – 4(73). – С. 18–25.
3. Жаркова, О.А. Профилактика стоматологических заболеваний в период беременности / О.А. Жаркова // Вестник ВГМУ. – 2008.