

ОЦЕНКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА И ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПО ВОПРОСАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСНОВНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В 1-Й ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МИНСКА

Макарова О.В., Третьякович А.Г., Борисенко Л.Г.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Минск, Беларусь

stomterap2@bsmu.by

Исследование посвящено изучению стоматологического статуса и знаний о профилактике кариеса и заболеваний периодонта у беременных женщин на ранних сроках беременности. Выявлена высокая распространенность кариеса и гингивита, а также большая нуждаемость в профилактических и лечебных мероприятиях. Данные анкетирования указывают на необходимость улучшения стоматологической грамотности данной группы населения.

Ключевые слова: *заболевания периодонта; кариес; беременные женщины; медицинская профилактика.*

ASSESSMENT OF THE DENTAL STATUS AND DENTAL PROPHYLAXIS KNOWLEDGE IN PREGNANT WOMEN IN THE 1ST ANTENATAL CLINIC IN MINSK

Makarova O.V., Tretiakovich A.G., Borisenko L.G.

Belarusian State Medical University

Minsk, Belarus

The aim of the study was to assess the dental status and oral health knowledge of pregnant women in early gestational period. A high prevalence of periodontal disease and caries therefore a high need for treatment was identified. Since periodontal diseases and caries are manageable diseases, it is necessary to develop measures aimed at improving dental literacy of pregnant women.

Keywords: *periodontal diseases; dental caries; pregnant women; dental prophylaxis.*

Физиологические особенности организма при беременности, такие как изменения привычек питания и ксеростомия, способствуют быстрому развитию новых кариозных поражений и прогрессированию уже имеющихся. Гормональные и сосудистые изменения, связанные с беременностью, нарушают иммунный ответ десны на микробную биопленку, усугубляя воспаление в периодонте. В свою очередь заболевания периодонта во время беременности могут быть важным фактором риска неблагоприятного исхода беременности, а именно преждевременных родов и рождения детей с малой массой, а также преэклампсии. Несанированная полость рта у будущей мамы – источник инфицирования ребенка потенциально патогенными микроорганизмами, что приводит к развитию раннего детского кариеса. Планирование лечебно-профилактических программ у беременных женщин изначально подразумевает

изучение стоматологического статуса и определение факторов риска развития стоматологических заболеваний.

Цель исследования – оценить факторы риска развития кариеса и заболеваний периодонта в группе беременных женщин по данным анкетирования, выявить их взаимосвязь со стоматологическим статусом.

Объекты и методы: анкетированы и обследованы 100 беременных женщин, относящихся к 1-й женской консультации г. Минска, на ранних сроках беременности (8-12 недель). Клиническое обследование: интенсивность кариеса по индексу КПУ, гигиена полости рта по упрощенному индексу гигиены Грина-Вермиллиона, индекс CPITN, развернутый индекс CPI.

Результаты. Социальный статус обследованных женщин: возраст: $28,7 \pm 0,7$ лет, семейное положение: замужем - 84,00% (n=84), не замужем - 16,00% (n=16); образование: среднее - 8,00% (n=8), среднее спец. - 20,00% (n=20), высшее - 72,00% (n=76); материальное положение: плохое - 6,00% (n=6), среднее - 70,00% (n=70), хорошее - 24,00% (n=24). Информированность беременных женщин в вопросах профилактики основных стоматологических заболеваний: чистят зубы 2 раза в день 84%, остальные 16% - один раз; выбирают зубную пасту с фтором 80%; частота основных приемов пищи 5 раз – 88%, больше 5 раз – 8%, меньше 5 раз – 4%; 34% каждый день несколько раз в перерывах между основными приемами пищи употребляют сладости и сладкие напитки; используют межзубные средства гигиены 42%; сообщали о наличии кровоточивости десны 64%; также 64% женщин знают, что причина воспаления в десне – микроорганизмы зубного налета, остальные указывали другие причины (общее состояние, недостаток витаминов и др.); 48% женщин обращаются к стоматологу только из-за боли или разрушения зуба, 26% - для ежегодного профосмотра и только 26% - раз в полгода для профессиональной гигиены полости рта и наблюдения; по данным анкет правильной техникой чистки зубов щеткой владеют 84% женщин.

По данным клинического обследования интенсивность кариеса в обследованной группе беременных женщин составила $11,86 \pm 0,84$ при 100% распространенности, компонент «К» - $2,92 \pm 0,43$, компонент «У» - $0,72 \pm 0,15$.

Гигиена полости рта в обследованной группе неудовлетворительная (ОНИ-S = $1,92 \pm 0,15$, компонент CI-S = $0,71 \pm 0,09$). В структуре индекса CPITN преобладали секстанты с кровоточивостью и с камнем ($2,14 \pm 0,25$ и $2,44 \pm 0,3$ соответственно), на каждую женщину приходилось только $1,08 \pm 0,17$ здоровых секстантов. При анализе состояния периодонта по развернутому коммунальному периодонтальному индексу CPI выявлена 100% распространенность заболеваний периодонта. Среднее количество зубов с кровоточивостью десны составило $17,1 \pm 0,98$ на человека, среднее количество зубов с камнем $7,6 \pm 0,89$, зубов с периодонтальным карманом 4-5 мм – $0,8 \pm 0,56$. Женщины, которые сообщали о наличии кровоточивости десны (64 человека), имели достоверно большее количество зубов с кровоточивостью десны и камнем ($18,47 \pm 1,11$ и $8,75 \pm 1,22$ соответственно), чем те (36 человек), кто не замечал кровоточивости десны ($14,67 \pm 1,76$ и $5,56 \pm 1,09$ соответственно). Следовательно, наличие субъективных симптомов свидетельствует о большей генерализации процесса воспаления в периодонте.

Заключение. Распространенность кариеса и заболеваний периодонта в обследованной группе женщин составила 100%, интенсивность кариеса – высокая для данной возрастной группы. 20% женщин нуждаются в мотивации, улучшении стоматологической «грамотности» и обучению уходу за полостью рта, остальные 80% - дополнительно и в проведении профессионального удаления зубных отложений. 70% нуждаются в лечении кариеса.

Основными факторами риска развития стоматологических заболеваний в данной группе являются: низкий уровень знаний о причинах заболеваний зубов и периодонта, нерегулярное посещение стоматолога, частое употребление сладостей, неудовлетворительная гигиена ПР, низкий процент использования межзубных средств гигиены. Наиболее информативными оказались вопросы анкеты о наличии/отсутствии кровоточивости десны; частоте и цели визитов к стоматологу. Таким образом, эффективными будут как можно более ранние образовательные программы и лечебно-профилактические мероприятия для беременных женщин, в реализации которых важно взаимодействие стоматологов с женскими консультациями. Стоматологи путем мотивации к правильным социально-поведенческим стереотипам, осуществляя профилактические и лечебные мероприятия, играют важную роль в обеспечении благополучия женщин во время беременности.

Список литературы

1. Кисельникова Л.П. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных женщин: учебно-методическое пособие для врачей-стоматологов детских. - М.: МГМСУ, 2012.– 35 с.
2. Толмачева С.М., Лукиных Л.М. Стоматологические заболевания в период беременности и их профилактика. – М.: Медицинская книга, 2005. – 152 с.
3. Якубова И.И. Опыт внедрения программы профилактики стоматологических заболеваний у беременных женщин в условиях большого города / Якубова И.И., Кузьмина В.А. // – Пародонтология. – 2016. - №2. – С.76-79.
4. Markou E. The influence of sex steroid hormones on gingiva of women / E. Markou, B. Eleana, T. Lazaros, K. Antonios // Open Dent J. – 2009. - №3(5). – P.114-119.
5. Sarlati F. Effect of general health and sociocultural variables on periodontal status of pregnant women / F. Sarlati, N. Akhondi, N. Jahanbakhsh // J Int Acad Periodontol. – 2004. - № 3(6). – P. 95-100.