

*Булатова В.Р., Бутвиловский А.В.*

## **Сравнительный анализ методов диагностики кариеса зубов у беременных женщин**

УО «Белорусский государственный медицинский университет»,  
Минск, Республика Беларусь

**Актуальность.** Ранняя диагностика кариеса зубов у беременных женщин позволит сократить количество осложнений кариозного процесса и улучшить стоматологическое здоровье не только женщин, но и их детей, увеличив своевременную санацию. Профилактические мероприятия в этот период имеют важное значение, поскольку могут предотвратить переход очагов деминерализации эмали в кариозные дефекты, требующие уже препарирования и пломбирования. Качественная диагностика у беременных женщин позволяет выявить кариес на ранних стадиях без лучевой нагрузки и провести своевременное лечение без использования анестезии. Анализ методов диагностики (основного и дополнительного) у беременных женщин в Республике Беларусь и сравнение полученных данных не проводились, что является актуальным вопросом для рассмотрения.

**Цель:** сравнить эффективность методов диагностики скрытого кариеса у беременных женщин.

**Материалы и методы.** Исследования проводились на базе 2-ой кафедры терапевтической стоматологии БГМУ. Все пациентки обращались для планового осмотра при постановке на учет по беременности (8-12 недель). Проведен анализ результатов диагностики 80 зубов у 20 беременных женщин с использованием визуального осмотра и аппарата лазерной флуоресценции для диагностики кариозного процесса в период с 2017 по 2020 гг. В исследование включали беременных женщин с физиологическим течением беременности без общесоматических заболеваний.

Всем исследуемым проведена профессиональная гигиена полости рта и диагностика кариозного процесса с помощью основного метода (осмотр, высушивание, зондирование) и дополнительного метода исследования (аппарат лазерной флуоресценции).

Диагноз ставили на основании данных визуального осмотра с учетом основных (высушивания, зондирования) и дополнительных методов исследования. В исследовании участвовали зубы без наличия кариозной полости; с пигментированными фиссурами, без проникновения зонда в зону фиссур; с меловидными пятнами, с пигментированными пятнами.

Оценка эффективности методов проводилась в каждый триместр беременности (8-12 неделя, 14-26 неделя, 27-36 неделя). Статистический

анализ полученных данных проведен с помощью пакета прикладных программ программы MS Excel 2013 и MS Power BI.

**Результаты и выводы.** По данным визуального метода у обследованных пациенток, выявлено 47 (58,75%) здоровых зубов (код 0, форма № 043/у-10) и 33 зуба (41,25%) с кариозным процессом, но без кариозной полости (меловидное пятно при высушивании, шероховатость при зондировании, пигментация с очагом деминерализации) (код 1, форма № 043/у-10). Эти же зубы у данных пациентов обследовались дополнительным методом диагностики, а именно аппаратом лазерной флуоресценции DIAGNOdent pen 2190 (Kavo).

Установлено, что из обследуемых зубов, которые врач динамически наблюдает без постановки диагноза «кариес», 35% диагностируются как начальные очаги деминерализации и требуют дополнительных профилактических мер, 23,75% требуют малоинвазивного вмешательства.

Также установлено, что из обследуемых зубов, которым при визуальном осмотре поставлен диагноз «кариес» (код 1, форма № 043/у-10), с помощью аппарата лазерной флуоресценции, гипердиагностика проведена лишь в 2,5% случаев, что подтверждает клиническую эффективность использованного метода.

**Заключение.** Внедрение дополнительных методов диагностики скрытого кариеса зубов у беременных женщин позволит обеспечить доступную, своевременную и качественную стоматологическую помощь беременным женщинам, способствует более эффективному и быстрому лечению, тем самым значительно улучшая качество жизни пациенток, используя менее трудоемкие методы лечения.