

Своевременное лечение кариеса зубов у беременных женщин

Пичурина Д.А.

Клинический ординатор

196

Глыбовская Т.А.
Старший преподаватель
ИПКиПКЗ УО «Белорусский государственный медицинский университет»
Кафедра терапевтической стоматологии
Минск, Республика Беларусь
E-mail: t_z777@mail.ru

Введение. Вследствие высокой степени риска стоматологических заболеваний во время беременности, особое внимание уделяется проблеме лечения кариеса зубов. Литературные данные доказывают связь уровня стоматологического здоровья и гормональных изменений в организме беременных женщин [1, 2, 3]. Меняется химический состав слюны, что снижает ее бактерицидные свойства. Повышается ее вязкость, что создает дополнительные условия для фиксации зубного налета [4]. Также во время беременности наблюдается сдвиг pH в кислую сторону, что приводит к увеличению интенсивности и распространенности кариеса [5]. Определяется выраженная колонизация анаэробных форм микроорганизмов [6]. Сопутствующая патология у беременных так же вызывает высокую распространенность кариеса [7]. Хронические инфекционные очаги в ротовой полости, микробный налет могут служить гематогенными источниками диссеминации микроорганизмов. Хроническая интоксикация и аллергизация организма – это основные факторы, влияющие на развитие осложнений во время беременности [8].

В большинстве случаев препарирование кариозных полостей осуществляется традиционным методом с помощью бормашины и высокоскоростного наконечника. Страх, который испытывают беременные женщины, боль в процессе препарирования – все это отражается на поведении пациента, становится причиной развития стоматофобий и несвоевременного визита к стоматологу. Одним из вариантов альтернативного метода лечения патологии твердых тканей зуба, разработанный для «проблемных» пациентов и ситуаций – метод щадящего удаления некротизированных тканей ручными инструментами, с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерными цементами [9].

Цель настоящего исследования: определение возможности применения лечения кариеса дентина у беременных женщин ручным методом.

Материал и методы. На кафедре были обследованы 31 беременная женщина, находившиеся на разных сроках беременности. В 18 случаях, что составило 58,1%, кариозные зубы находились в стадии острого кариеса. В 12 случаях (38,7%) – хронический процесс течения кариеса. В одном случае (3,2%) кариес дентина не имел видимого входного отверстия, но ткани зуба были изменены (просвечивалась сквозь эмаль серая ткань дентина). Пациентка предъявляла жалобы на температурные раздражители, быстро проходящие после их устранения. Все пациенты были мотивированы, ознакомлены с методами препарирования, получено добровольное согласие. Препарирование кариозных полостей осуществлялось комплектом инструментов, позволяющим безболезненно удалять размягченные кариозные ткани (Инструкция МЗ РБ №83-0805 «Метод препарирования кариозных полостей зуба с использованием ручных инструментов», утвержденная 30.09.2005г.) с последующим пломбированием стеклоиономерными цементами. Отказов от лечения не было. Анестезия не использовалась.

Выводы. Опасное воздействие кариозного процесса в период развития беременности указывает на необходимость лечения данного заболевания своевременно, что поможет избежать осложнений. Используемый альтернативный способ ручного препарирования кариозной полости позитивно воспринимается пациентами и позволяет избежать беременной женщине психоэмоционального напряжения при посещении стоматолога.

Литература

1. Bamanikar, S. Knowledge, attitude and practice of oral and dental healthcare in pregnant women / S. Bamanikar, L.K. Kee // *Oman Med J.* –2013. – Jul. – Vol. 28 (4). – P. 91–228.
2. Pregnant women's oral hygiene knowledge and habits after the second millennium in South-East Hungary / [Text] E. Battancs, I. Gorzó, A. Pál, T. Novák, J. Eller, E.L Kókai, M. Radnai // *Fogorv Sz.* – 2011 Sep. – Vol. 104(3). – P. 75– 9.
3. Жаркова, О.А. Аспекты профилактики основных стоматологических заболеваний во время беременности / О.А. Жаркова, А.В. Дубовец, Д.Д. Полякова // *Вестник ВГМУ.* – 2014. – Т. 13. – № 4. – С. 126–132.
4. Луцкая, И.К. Терапевтическая стоматология / И.К. Луцкая. – Минск: Вышэйшая школа. – 2014. – 607 с.
5. The maternal socioeconomic status and the caries experience among 2-6 years old preschool children of Lucknow city, India / [Text] R. Narang, S. Saha, G.V. Jagannath, M. Kumari, S. Mohd // *J Clin Diagn Res.* – 2013 Jul. – Vol. 7(7). – P. 1511- 3.
6. Кузьмина, И.Н. Влияние комплекса лечебно-профилактических средств гигиены на состав микрофлоры зубодесневой борозды у беременных [Текст] / И.Н. Кузьмина, Е.Е. Ямщикова, Т.А. Смирнова // *Dental Forum.* – 2011. – No1(37). – С. 24-26.
7. Лукашевич И.К., Горбунова И.Л. Особенности течения кариеса зубов у беременных различного возраста – *Acta Biomedica Scientifica.*- 2017.- Vol.2(3) .- P. 23-26.
8. Хроническая инфекция полости рта как фактор риска преждевременных родов и низкого веса плода [Текст] / Н.Н. Тригонос, И.В. Фирсова, Ю.А. Македонова, С.И. Ергиева // *Фундаментальные исследования.* – 2013. – №12. – С.85-88.
9. Запашник, Т.А. Обоснование ручного препарирования / Т.А. Запашник, И.К. Луцкая // *Современные пломбировочные материалы и методы работы в восстановительной стоматологии.* – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – С.30–36.



**УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ
ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

Москва

16 апреля 2024 г.

**Москва
2024**

