

Профилактика стоматологических заболеваний у беременных женщин



Статистические данные

Известно, что при физиологическом течении беременности распространённость кариеса составляет 91,4%, заболевания пародонта встречаются в 90% случаев, поражение ранее интактных зубов, преимущественно с острым течением кариозного процесса - у 38% пациенток. Вторичный кариес, прогрессирование кариозного процесса, гиперестезия эмали встречаются у 79% беременных. Клинической особенностью течения кариозного процесса у беременных женщин является ***быстрое его распространение не только по периферии, но и в глубину тканей зуба***, что в короткие сроки приводит к развитию осложнённого кариеса. К концу второй половины беременности поражение тканей пародонта составляет 100%.

Медицинские данные

У беременных определяется повышенная чувствительность интактных зубов к

- химическим
- термическим
- механическим

раздражителям, а также некариозные поражения в виде клиновидных дефектов и вертикальной патологической стираемости зубов.



Медицинские данные

Потребность в *терапевтической* стоматологической помощи беременным женщинам возникает в *94,7%* случаев, *ортопедической* - в *56,1%*, экстренные *хирургические* вмешательства - у *2,2%* от общего числа беременных.

Отмечено, что в период беременности повышение стоматологической заболеваемости обусловлено не только изменениями, происходящими в организме женщины в целом, но и ухудшением состояния твердых тканей зубов, что связано с :

- изменением микрофлоры полости рта
- понижением резистентности эмали зуба к воздействию кислот.

Медицинские данные

Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта у беременных преследует двойную цель:

1. **улучшить стоматологический статус женщины**
2. **осуществить антенатальную профилактику кариеса зубов детей**



Мероприятия по профилактике стоматологических заболеваний во время беременности должны быть организованы с *учетом степени тяжести стоматологических заболеваний* и течения беременности.



Здоровье матери во время беременности влияет на развитие зубов ребенка, **особенно в период 6-7-й недели**, когда **начинается процесс закладки зубов**. Исследования зачатков зубов показали, что при патологическом течении беременности **минерализация эмали зубов плода замедляется, а нередко приостанавливается на**



Выделяют группу факторов, действие которых нарушает полноценное формирование зубочелюстной системы. К ним относятся:

- **наличие экстрагенитальной патологии у матери;**
- **осложнения беременности (токсикозы первой и второй половины);**
- **раннее искусственное вскармливание.**
- **стрессовые ситуации во время беременности;**
- **заболевания новорожденных и детей грудного возраста;**



Уже в ранние сроки беременности происходят ухудшения состояния твердых тканей зубов и пародонта на фоне неудовлетворительного гигиенического состояния полости рта и сдвигов в составе ротовой жидкости. Это обуславливает необходимость проведения профилактических мероприятий на протяжении всего срока беременности.



Рекомендации беременным

Женщинам рекомендуется выполнять комплекс общих профилактических мероприятий, включающих в себя:

- 1. правильный режим труда и отдыха, полноценное питание**
- 2. витаминотерапию.**
Полноценный сон до 8-9 часов
- 3. пребывание на свежем воздухе в сочетании с дозированной физической нагрузкой способствует поступлению в организм кислорода.**



Питание

Питание должно быть *разнообразным, с необходимым количеством витаминов и микроэлементов*. В первой половине беременности организм женщины нуждается в ***непрерывном поступлении белка***. Во второй половине возрастает потребность в витаминах, микроэлементах и минеральных солях. ***Овощи, фрукты должны быть постоянными ингредиентами пищевого рациона***.

Основными источниками витаминов должны являться продукты питания, ***а также прием поливитаминных препаратов*** - "Декамевит", "Ундевит", "Гендевит" и др.



Поливитамины



Поливитаминовый препарат с минеральными добавками "Прегनावит", содержащий **витамины А, Д2, В1, В2, В6 гидрохлорид, В12 цианокомплекс, пантотеновокислый кальций, фурамат железа, безводный фосфат кальция**

назначают в следующих дозировках:

до 4-х месяцев беременности - по 1 капсуле

с 5 до 7 месяцев - по 2 капсулы

с 8 до 9 месяцев - по 3 капсулы в день.

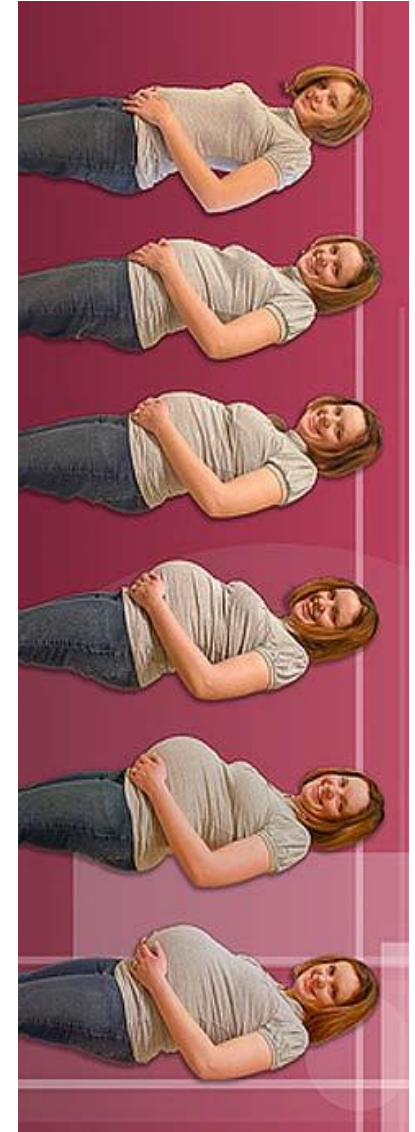
Препарат особенно эффективен при железодефицитной анемии, к развитию которой может привести снижение поступления в организм железа с пищей, нарушение его всасывания, многоплодие, продолжительное вскармливание ребенка грудью

Стоматологу

Для достижения максимального эффекта **необходима диспансеризация женщин в течении всего срока беременности** и координация работы гинеколога и стоматолога, к которому женщина должна быть направлена при первом посещении женской консультации.

В стоматологическом кабинете необходимо организовать:

- **обучение рациональной гигиене полости рта с контролируемой чисткой зубов, помощь в подборе основных и дополнительных средств гигиены;**
- **санацию полости рта;**
- **профессиональную гигиену;**
- **проведение реминерализующей терапии с целью повышения резистентности эмали зубов.**



Пропаганда медицинских знаний

Особо значимой является организация просветительной работы по *профилактике стоматологических заболеваний и мотивации по уходу за зубами детей сразу после их прорезывания.*

Кроме того, стоматологическое просвещение должно включать:

- **пропаганду грудного вскармливания до достижения ребенком 12-месячного возраста**
- **рекомендации по ограничению в питании детей сахара (до 20 г в сутки)**
- **правилам пользования соской-пустышкой.**

Осуществление комплекса лечебно-профилактических мероприятий, несомненно, улучшает состояние стоматологического уровня здоровья как матери, так и будущего ребенка

Схема профилактики стоматологических заболеваний у беременных женщин:



ТАКТИКА.

• АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА

1. При первом визите в женскую консультацию направить женщину к стоматологу.
2. Объяснить необходимость обучения рациональной гигиене полости рта, лечения зубов, проведения профессиональной гигиены.

- СТОМАТОЛОГА

1. Осмотр полости рта, индивидуальные рекомендации по уходу за зубами.
2. Обучение рациональной гигиене полости рта.
3. Профессиональная гигиена с интервалом в 2-3 месяца.
4. Мотивация женщин к уходу за зубами детей сразу после их прорезывания.
5. Рекомендации по ограничению в питании детей сахара до 20 г в сутки и использованию соски-пустышки.





- ПЕДИАТРА

1. Пропаганда грудного вскармливания.
2. Рекомендации по режиму питания, ограничению потребления сахара до 20 г в сутки.
3. Мотивация родителей к регулярным посещениям стоматолога, начиная с 6-месячного возраста ребенка.

Незабываем, что

При проведении профилактических и лечебных стоматологических мероприятий у беременных женщин необходимо учитывать, что **женщина должна находиться в полусидячем положении**, так как горизонтальное положение провоцирует повышение внутрибрюшного давления в сочетании с расслаблением гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта, клинически проявляется изжогой, тошнотой, рвотой, болями грудины. Манипуляции следует проводить **под контролем частоты сердечных сокращений, сердечного ритма, артериального давления**, изменения которых возможны на приеме и обусловлены психоэмоциональным стрессом, связанным с визитом к стоматологу и ожиданием боли.