

**СОСТОЯНИЕ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
И ПУТИ ЕГО УЛУЧШЕНИЯ У
БЕРЕМЕННЫХ С ГИПОТИРЕОЗОМ**

СИДОРЕНКО ГЕННАДИЙ ДМИТРИЕВИЧ

к.мед.н., врач акушер-гинеколог отделения экстрагенитальной и акушерской патологии ГБУ ДНР «РКБ им. М.И. Калинина»

ДЕГТЯРЕНКО ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА

к.мед.н., доцент кафедры стоматологии детского возраста ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, врач стоматолог детский ГБУ ДГСП г. Донецка

Актуальность



- При беременности в организме женщины происходит целый ряд изменений в работе различных органов и систем. В том числе, беременность сопровождается изменением обмена кальция. Тошнота и рвота, отсутствие аппетита, вызванные токсикозом, приводят к снижению поступления кальция в организм. Это обуславливает низкий уровень стоматологического здоровья беременных женщин. У них отмечается высокая распространенность кариеса зубов и поражений тканей пародонта.
- Особо актуальна проблема нарушения кальциевого обмена у беременных пациенток с гипотиреозом. Так как снижение концентрации тиреоидных гормонов при гипотиреозе влияет на метаболизм костной ткани и в частности на зубочелюстную систему.

Актуальность

- Состояние соматического и стоматологического здоровья будущей мамы оказывает прямое влияние, как на общее, так и на стоматологическое здоровье ребенка.
- Поэтому профилактику стоматологических заболеваний детей следует начинать еще до их рождения. Это требует ведения широкомасштабной скоординированной работы врачей-стоматологов и акушеров-гинекологов.



Цель исследования

- оценка состояния стоматологического здоровья и разработка путей по его улучшению у беременных с гипотиреозом

Материал и методы:

- Нами было проведено обследование 42 беременных женщин в возрасте от 18 до 38 лет, находившихся на стационарном лечении в отделении экстрагенитальной и акушерской патологии, ГБУ ДНР «РКБ им. М.И. Калинина».
- Для оценки состояния стоматологического здоровья у беременных с гипотиреозом нами было проведено стоматологическое обследование этих женщин.
- Для изучения уровня стоматологической культуры и оценки уровня санитарно-гигиенических знаний по уходу за полостью рта нами было проведено анкетирование пациенток с помощью разработанной нами анкеты-опросника.

Результаты и их обсуждение:

- Все 42 обследованные беременные женщины в возрасте 18-38 лет находились на стационарном лечении с диагнозом угроза преждевременных родов, гипотиреоз. Все пациентки получали следующее лечение: гинипрал, папаверин, утрожестан, дексаметазон, глицин, валериана.
- При анализе частоты чистки зубов на основании данных анкеты опросника выявлено, что большинство опрошенных женщин 28 человек ($66,7 \pm 7,3\%$), чистят зубы 2 раза в день. 11 женщин ($26,2 \pm 6,8\%$) чистит зубы 1 раз день, и еще 3 беременных ($7,1 \pm 3,9\%$) ответили, что чистят зубы нерегулярно.

Результаты и их обсуждение:

- Оценивая информацию анкеты, установлено, что большинство женщин (36 беременных – $85,71 \pm 5,40\%$) не придает серьезного значения планированию деторождения, женщины не проходят полное обследование и оздоравливание всего организма перед зачатием ребенка, в том числе не проводится санация полости рта.
- Большинство опрошенных женщин (35 человек – $83,7 \pm 5,7\%$), при выборе средств индивидуальной гигиены руководствуются не рекомендациями врача-специалиста, а советами продавца в магазине, рекламой по телевизору и Интернету, советами знакомых, учитывая чаще всего ценовую категорию и изредка состав средств.

Результаты и их обсуждение:

- В результате опроса беременных женщин с гипотиреозом установлено, что менее половины женщин (19 человек – $45,24 \pm 7,68\%$) регулярно посещали до беременности (не менее 2 раз в год) и во время нее (каждые 3 месяца) врача-стоматолога.
- Общеизвестно, что плохая гигиена полости рта является ведущим фактором, способствующим возникновению кариеса и заболеваний пародонта. У 29 из 42 обследованных нами женщин ($69,05 \pm 7,13\%$) показатель гигиенического индекса Green-Vermillion соответствовал 1,7-2,5 баллам, что расценивается как неудовлетворительная гигиена полости рта.

Результаты и их обсуждение:

- При стоматологическом обследовании 42 беременных с гипотиреозом установлено, что распространенность кариеса в группе обследованных составляет 100%. Т.е. у всех 42 пациенток выявлены кариозные, пломбированные или удаленные, по причине осложненного кариеса, зубы. Средний показатель интенсивности кариеса зубов по группе составил КПУ=10,1. Сравнение распространенности кариеса среди беременных и небеременных женщин по данным литературы отражено на диаграмме.



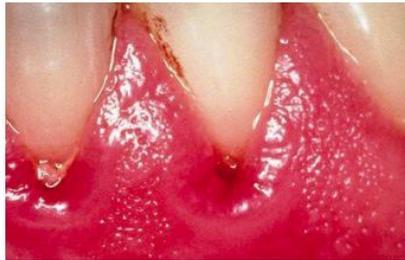
Результаты и их обсуждение:

- У 100% беременных с гипотиреозом диагностированы поражения пародонта. Из них у 5 беременных (11,9±5%) диагностирован хронический генерализованный пародонтит легкой степени тяжести. И у 37 (88,1±5%) женщин диагностирован гингивит разной степени тяжести.

Гингивит у беременных



Здоровый зуб (слева) и гингивит (справа)



Результаты и их обсуждение:

- Таким образом, опрос и осмотр беременных с гипотиреозом, находившихся на стационарном лечении в отделении экстрагенитальной и акушерской патологии показал, что большинство беременных имеют недостаточный уровень стоматологической культуры и низкий уровень стоматологического здоровья.
- Это требует разработки и внедрения эффективной программы профилактики стоматологических заболеваний среди беременных с гипотиреозом.

Результаты и их обсуждение:

- Врач акушер-гинеколог при первом обращении женщины в консультацию по поводу беременности должен направить ее к стоматологу.
- Основная задача, как гинеколога, так и стоматолога, объяснить беременной, что заболевания полости рта могут способствовать развитию осложнений беременности, а также непосредственно влияют на соматическое и стоматологическое здоровье будущего малыша.
- Ведущая цель медицинской службы в условиях низкого уровня стоматологического здоровья беременных повысить мотивацию беременных к своевременной санации полости рта.
- В соответствии со сроком и особенностями течения беременности у пациенток с гипотиреозом акушер-гинеколог и врач-эндокринолог должны назначать соответствующие витаминно-минеральные комплексы.

Схема профилактики стоматологических заболеваний у беременных женщин

Тактика		
Врача акушера – гинеколога	Врача – стоматолога	Беременной женщины
<ol style="list-style-type: none"> 1. При первом обращении в женскую консультацию направить беременную женщину к врачу – стоматологу. 2. Объяснить, что заболевания полости рта являются предрасполагающим фактором для развития осложнений беременности. 3. В соответствии со сроком и течением беременности назначать витаминно-минеральные комплексы содержащие карбонат кальция и холекальциферол. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр полости рта, индивидуальные рекомендации по уходу за зубами, подбор средств гигиены. 2. Обучение гигиене полости рта, проведение контролируемой чистки зубов. 3. Проведение профессиональной гигиены полости рта 1 раз в 3 месяца. 4. Мотивация женщин к санации полости рта во время беременности. 5. Рекомендации по рациональному и сбалансированному питанию. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ежедневный уход за полостью рта с использованием фторидсодержащих, кальций-фосфорсодержащих лечебно-профилактических паст, зубных нитей - 2 раза в день. 2. Регулярное применение лечебно-профилактических эликсиров. 3. Посещение врача- стоматолога 1 раз в 3 месяца. 4. Правильное питание с достаточным употреблением продуктов содержащих витамины и минералы.

Результаты и их обсуждение:

- Врач-стоматолог должен осуществить подбор средств и способов индивидуальной гигиены полости рта, а также проводить профессиональную гигиену полости рта.
- Беременные, особенно с экстрагенитальной патологией обязаны регулярно, не реже 1 раза в 3 месяца посещать врача-стоматолога.
- Для профилактики стоматологических заболеваний у беременных крайне важно правильное, рациональное сбалансированное питание.



Как правильно выбрать зубную щётку?

Степень жёсткости щетины

- **ОЧЕНЬ МЯГКАЯ**
 - при заболеваниях ротовой полости (при пародонте)
- ◎ **МЯГКАЯ**
 - для детей до 12 лет
 - при проблемах с дёснами или эмалью зубов
 - для беременных
 - для людей, страдающих сахарным диабетом
- ◎◎ **СРЕДНЕЙ ЖЁСТКОСТИ**
 - для людей со здоровыми зубами
- ◎◎◎ **ЖЁСТКАЯ**
 - для чистки съёмного протеза
 - для тех, у кого есть склонность к образованию зубного налёта
- ◎◎◎◎ **ОЧЕНЬ ЖЁСТКАЯ**
 - используется только по рекомендации врача
 - чаще всего для тех, у кого есть склонность к образованию зубного налёта



Кончики щетинок

- ||||| **ОКРУГЛЁННЫЕ**
меньше всего царапают десну
- ||||| **ЗАОСТРЁННЫЕ**
лучше вычищают зубы и пространство между ними
- ||||| **ТУПЫЕ**
хорошо массируют дёсны

Головка щётки

-  **ДЛИНА**
для взрослых – 2,5 - 3 см.
для детей – 1,5 - 2 см.
-  **ПОДВИЖНАЯ ГОЛОВКА**
помогает почистить даже дальние зубы

Ручка щётки

- ДЛИННАЯ** позволяет регулировать нажим и избежать травм эмали и дёсен
- С РЕЗИНОВЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ** чтобы рука не скользила

ПЕРЕД ВЫБОРОМ ЩЕТИНЫ ПОСОВЕТУЙТЕСЬ С ДАНТИСТОМ



ЗАЩИТА ПОЛОСТИ РТА



ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА

250 МЛ



ВЫВОДЫ:

- Таким образом, изучение уровня стоматологической культуры и оценка состояния стоматологического здоровья у 42 беременных женщин с гипотиреозом свидетельствуют о недостаточном уровне стоматологической культуры, недостаточном уровне гигиены полости рта, высокой распространенности кариеса зубов и поражений тканей пародонта, что требует внедрения эффективной программы профилактики стоматологических заболеваний и плодотворного сотрудничества врача акушера-гинеколога и стоматолога.