

Уход за полостью рта во время беременности

Выполнили: Олеся Логинова
Олег Михолап
Студенты группы СП 19-01(2)
Проверил : Григорьева А.Б.

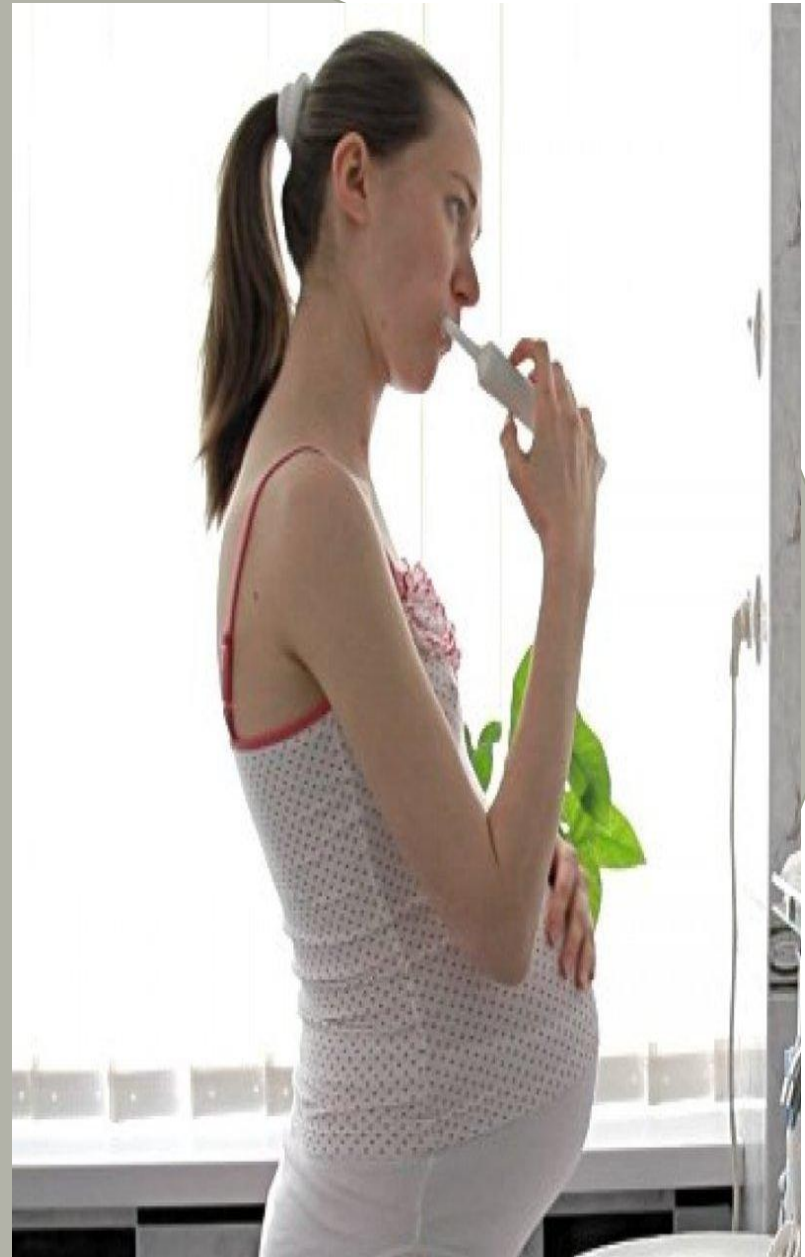
Клинические данные

В I триместре беременности распространенность кариеса составляет 91,4%, заболевания пародонта – 80% случаев, поражение интактных зубов, преимущественно с острым течением. Вторичный кариес, прогрессирование кариозного процесса, гиперестезия эмали встречаются у 79% беременных. Особенностью течения кариозного процесса у беременных является быстрое его распространение не только по периферии, но и в глубину тканей зуба, что в короткие сроки приводит к развитию осложненного кариеса. К концу второй половины беременности поражение пародонта составляет 100%.

...кие
...ременных
...ределяется
...овышенная
...чувствительность
...интактных зубов к
...химическим
...термическим
...механическим
...раздражителям, а
...также некариозные
...поражения в виде
...иновидных
...ектов и
...кальной
...ческой
...зубов.



...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 стадии начального формирования.



от группы факторов, действие которых препятствует полноценному формированию речевой системы. К ним относятся:

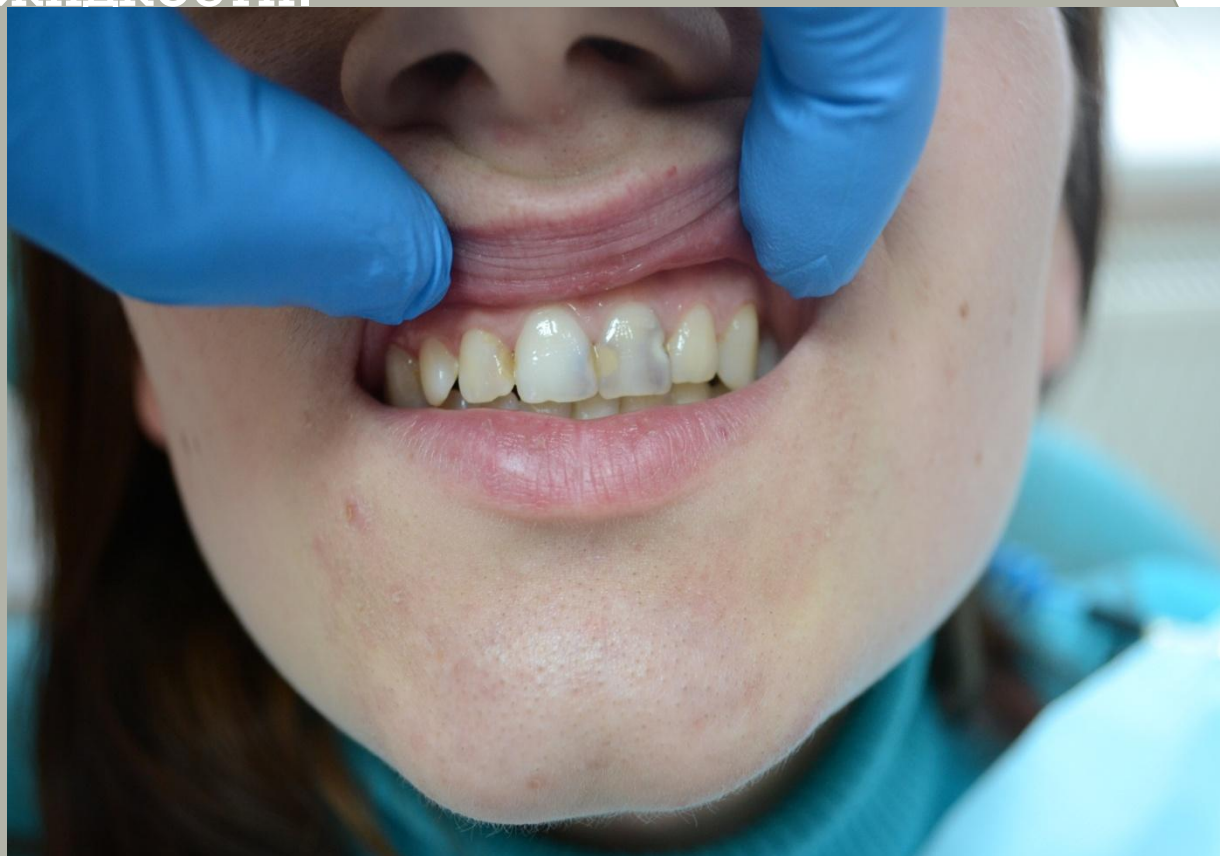
- наличие экстрагенитальной патологии у матери;
- осложнения беременности (токсикозы первой и второй половины);
- раннее искусственное вскармливание;
- стрессовые ситуации во время беременности;
- заболевания новорожденных и детей грудного возраста;

Тактика кариеса зубов и болезней пародонта у беременных преследует основную цель: улучшить стоматологический статус женщины 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.

Поздние сроки беременности происходят в связи с ухудшением 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.



Диета должна быть разнообразным, с необходимыми 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 являются продукты питания, также прием витаминов



Вам рекомендуется выполнять комплекс общих профилактических мероприятий, включающих в себя: правильный режим труда и отдыха, полноценное питание витаминотерапию. Полноценный сон до 8-9 часов пребывание на свежем воздухе в сочетании с дозированной физической нагрузкой способствует поступлению в организм кислорода.

Фонд медицинских знаний

Одной из наиболее значимой является организация просветительской 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 как матери, так и будущего ребенка.