

ГБОУ ВПО «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Связь заболеваний пародонта и риска
преждевременных родов и низкого веса
новорожденного



Выполнил: студент V курса
14гр стоматологического факультета:
Проверила: Ассистент кафедры, к.м.н
Патрушева М.С

Волгоград, 2015

- Согласно данным научных публикаций, гормональные изменения в период полового созревания, беременности и менопаузы изменяют реакции организма и оказывают влияние на все органы и системы, в том числе и на ткани пародонта.



- При воспалительных заболеваниях пародонта повышается содержание медиаторов воспаления и простагландинов. Известно, что некоторые из этих веществ, такие как простагландин E₂ (ПГЕ₂), влияют на вероятность наступления преждевременных родов. Таким образом, можно предположить, что у беременных женщин с заболеваниями пародонта вероятность преждевременных родов выше, чем у здоровых. Кроме того, определенную роль играют наличие воспалительных процессов в других органах, тканях и материнские инфекции

Воспалительные заболевания пародонта повышают риск развития следующих осложнений:

- разрыва мембран;
- преждевременных родов;
- выкидыша;
- ухудшения здоровья новорожденного, повреждения нервной системы плода

- Пока причинно-следственная связь между этими фактами не доказана, однако женщины должны поддерживать здоровье тканей пародонта, особенно во время беременности.





Рис. 1. Возможный механизм влияния заболеваний пародонта на развитие преждевременных родов

**Источник: Lopez N. J., Gomez R. A. Dental and medical comanagement of pregnancy.*

Опубликовано в: Genco R. J., Williams R. C. eds. Periodontal disease and overall health: a clinical guide. 2010. Воспроизведено с разрешения правообладателя.

Исследования при кафедре

- В 2009 году в Волгоградском Государственном Медицинском Университете Доцентом кафедры Тригонос Н.Н. проведено исследование.

- **Цель исследования:**

Исследование проблемы оказания стоматологической помощи беременным женщинам, изучение стоматологического статуса матерей, родивших недоношенных детей и детей с низким весом.

Методика исследования

Осмотрено 67 женщин в Областном клиническом перинатальном центре г. Волжского в возрасте от 15 до 41 года, проведен опрос и объективный осмотр состояния полости рта. 39 женщин, которые родили детей до 37 недель и у которых все дети имели низкий вес (>2500 гр), составили основную группу. Контрольная группа состояла из 28 женщин, у которых родились доношенные дети с нормальным весом.

Результаты:

- 1. Беременные женщины осматривались стоматологом чаще 1 раза (58,2 %) за период беременности, 13,4 % — не осматривались, лечили зубы во время беременности только 35 % опрошенных, в основном в муниципальных стоматологических поликлиниках во втором триместре беременности (50 %).
- 2. Основными причинами отказа от лечения являлись: отрицательное влияние на ребенка стресса и медикаментов, используемых при лечении.

Результаты:

- 3. Нуждаемость в санации составила 72,42 % в контрольной и 86,85 % в основной группах, то есть у большинства рожениц полость рта не санирована.
- 4. Количество рожениц, имеющих зубы с верхушечным периодонтитом (корни зубов), было в 5 раз выше в группе рожениц с преждевременными родами и гипотрофией плода.
- 5. Среди женщин, родивших доношенных детей с нормальным весом, на 13,7 % было больше лиц со здоровым пародонтом. Женщины, родившие недоношенных детей с гипотрофией, чаще имели потерю при-крепления, чем роженицы контрольной группы

Заключение:

- Таким образом, возможна связь стоматогенных очагов хронической инфекции и преждевременными родами и низким весом новорожденных. Поэтому необходимо санитарное просвещение женщин в плане подготовки к зачатию, санация очагов инфекции полости рта до беременности, поддержание стоматологического здоровья во время беременности

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

