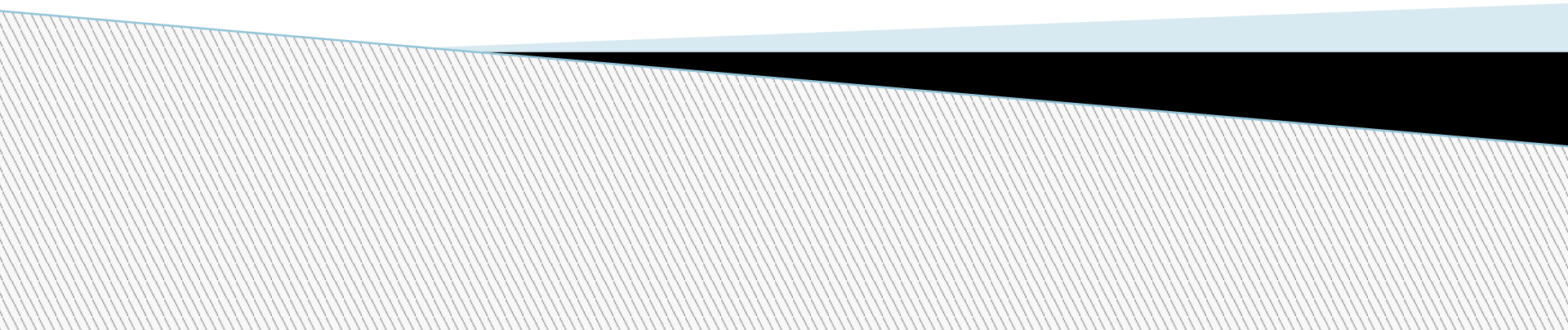


**Профилактика развития и  
профилактика осложнений  
основных  
стоматологических  
заболеваний у беременных  
женщин.**



- Беременные женщины имеют один из самых высоких рисков возникновения основных стоматологических заболеваний – кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта.
- При физиологическом течении беременности распространенность кариеса зубов составляет  $91,4 \pm 0,7\%$ , заболевания тканей пародонта встречаются в 90% случаев, поражение ранее интактных зубов (с преимущественным острым течением кариозного процесса) – у 38% беременных пациенток

Возникновение этих проблем связано с вполне определенными причинами:

- Изменение гормонального фона в период беременности приводит к нарушению кровообращения в слизистой оболочке полости рта. Клинические признаки гингивита четко коррелируют с уровнем прогестерона в крови в это время.
- изменения тонуса вегетативной нервной системы и сосудистые патологии в деснах, связанные с нарушением обмена кальция, гиповитаминозом С, А, Е и расстройством функции паращитовидных желез.



- Наличие местных факторов. Наблюдаются изменения состава зубного налета: чаще встречаются пародонтопатогенные виды бактерий (*Prevotella intermedia*, *Bacteroides subspecies* и др.), способные заменить важный для их жизнедеятельности продукт питания нафтохинон гормонами, находящимися в значительном количестве в десневой жидкости во время беременности. Усугубляет ситуацию болезненность и кровоточивость десен. Как правило, из-за этого беременные женщины перестают чистить зубы и употреблять твердую пищу. Это приводит к отложению зубного налета, ухудшению гигиенического состояния полости рта и, как следствие, – к прогрессированию патологических процессов в пародонте и развитию кариеса зубов.

- Во время беременности всегда возрастает потребность в питательных веществах, витаминах и минералах, в том числе в два-четыре раза возрастает потребность кальция. Однако очень часто беременные женщины испытывают дефицит этого важнейшего микроэлемента. И кальций, необходимый для формирования скелета, ребенок забирает из материнского организма. Недостаток кальция в крови у матери приводит к активизации процесса рассасывания собственных костей, что способствует их повышенной хрупкости и деформации. В числе первых страдает костная ткань верхней и нижней челюстей. Альвеолярные отростки, создающие лунку зуба, теряют кальций, что в конечном итоге способствует развитию пародонтита. Зубы также теряют кальций.

**Продукты - рекордсмены по содержанию кальция**  
(мг на 100 г продукта)

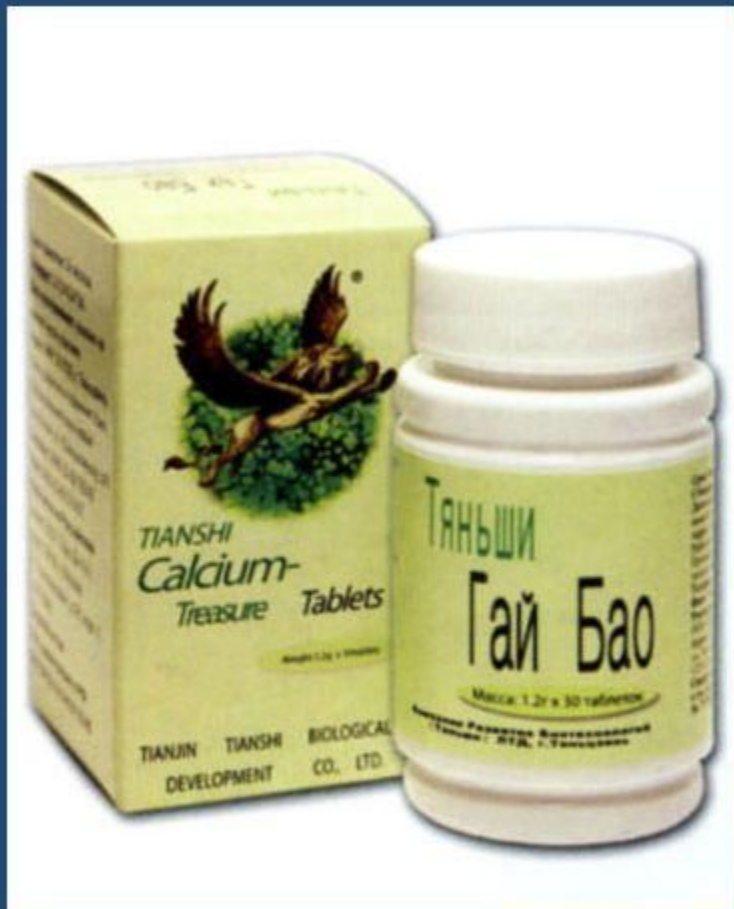
- Сыр Пармезан** 1300
- Твёрдые сыры (в среднем)** 1000
- Кунжут** 780
- Сардины атлантические (консервы)** 380
- Базилик** 370
- Миндаль** 250
- Петрушка** 245
- Соевые бобы/шоколад (молочный)** 240
- Лещина** 225



**Савойская капуста** 212

**Белокочанная капуста** 210

- Фасоль** 194
- Кресс-салат** 180
- Мороженое молочное** 140
- Фисташки** 130
- Укроп** 126
- Обезжиренное молоко** 125
- Коровье молоко 2,5-3,5%** 120
- Крабы** 100
- Креветки** 90
- Шоколад (тёмный)** 60
- Шнитт-лук** 130





- У беременных женщин, имеющих скрытые очаги инфекции, в 30% случаев наблюдается инфицирование плода. Кроме того, наличие кариеса зубов у матери означает его повышенный риск и у ребенка. Близкий контакт мамы и малыша на первых месяцах жизни приводит к инфицированию ребенка материнскими микроорганизмами. В результате часто на первых же прорезывающихся зубах малыша развивается кариес. Поэтому очень важным является наблюдение беременной женщины, обследование ее на предмет предрасположенности к основным стоматологическим заболеваниям, раннее выявление и лечение кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта, а также профессиональная гигиена полости рта и специфические профилактические мероприятия.

- В течение беременности женщина должна быть осмотрена врачом-стоматологом как минимум четыре раза – в 6-8, 16-18, 26-28 и 36-38 недель. При выявлении факторов риска развития основных стоматологических заболеваний (агрессивная микрофлора полости рта, значительное снижение реминерализующих свойств слюны и др.) количество осмотров увеличивается.

- Для будущей мамы очень важно поддерживать гигиеническое состояние полости рта на высоком уровне. Поэтому основной задачей стоматолога является обучение рациональной гигиене полости рта с проведением контролируемой чистки зубов и индивидуальный подбор средств гигиены. В связи с высоким риском развития основных стоматологических заболеваний они должны обладать максимальным противокариозным и противовоспалительным эффектами, а также быть безопасными для организма матери и ее будущего ребенка.

Во время визитов к стоматологу женщине проводят профессиональную гигиену полости рта, а также проводят или назначают несколько курсов реминерализующей терапии. Теоретическим обоснованием использования метода реминерализации в профилактике и лечении кариеса является сохранение в эмали зубов белковой матрицы на ранних стадиях кариеса (кариес в стадии пятна), белки-коллагены которой, взаимодействуя с ионами кальция и фосфатами, способствуют образованию правильно организованных ядер кристаллизации



- ⦿ **Известно,** что при физиологическом течении беременности распространенность кариеса составляет 91,4%, заболевания пародонта встречаются в 90% случаев, поражение ранее интактных зубов, преимущественно с острым течением кариозного процесса - у 38% пациенток.

- К концу второй половины беременности поражение тканей пародонта составляет 100%. У беременных определяется повышенная чувствительность интактных зубов к химическим, термическим и механическим раздражителям. При токсикозах второй половины беременности распространенность кариеса увеличивается до 94,0%, причем интенсивность поражения зависит от тяжести течения токсикоза.

Цель профилактики кариеса зубов и болезней пародонта у беременных:

- 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.

Факторы, нарушающие полноценное формирование зубочелюстной системы:

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



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

Полिवитаминный препарат с минеральными добавками "Прегновит", содержащий витамины А, Д<sub>2</sub>, В<sub>1</sub>, В<sub>2</sub>, В<sub>6</sub> гидрохлорид, В<sub>12</sub> цианокомплекс, пантотеновокислый кальций, фурамат железа, безводный фосфат кальция.

С 32 недели беременности необходимо назначение витамина Д<sub>3</sub> с целью профилактики кариесе зубов.





ЗАО "АЛТАЙВИТАМИНЫ"

# УНДЕВИТ

50 драже

ПОЛИВИТАМИН



**Состав на одно драже:**

ретинола пальмитата (витамина А).....	0,001817 г (3300 МЕ)
α-токоферола ацетата (витамина Е).....	0,010000 г
тиамина хлорида (витамина В1).....	0,002000 г
рибофлавина (витамина В2).....	0,002000 г
пиридоксина гидрохлорида (витамина В6).....	0,003000 г
цианокобаламина.....	2 мкг
аскорбиновой кислоты (витамина С).....	0,075000 г
никотинамида (витамина РР).....	0,020000 г
фолиевой кислоты.....	0,000070 г
рутина.....	0,010000 г
кальция пантотената.....	0,003000 г

Хранить в сухом, защищенном от света месте, при температуре не выше 25°C.

Отпускается без рецепта.

ЛС-002043 от 22.09.2006 г.

Годен до



- 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.









Здоровые  
зубы -  
здоровый  
ребенок

