

МОНИТОРИНГ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕСЕН У БЕРЕМЕННЫХ ГОРОДА СЕМЕЙ

Нургожина М.Е., Тургымбек А., Решатов А., Имамбекова Л.

НАО «Медицинский Университет Семей» *Ersynovna@mail.ru*

Цель проекта: Определить состояние и прогноз развития, распространённость заболеваний десен у беременных г. Семей. Определить уровень санитарно-гигиенических знаний о профилактике и лечении заболеваний пародонта; стоматологический индекс качества жизни беременных. Повысить стоматологическое просвещение среди беременных, уменьшить развития риска осложнения заболеваний десен.

Методы и материалы: Стоматологический анализ был проведен стандартным методом. Перед исследованием было проведено анкетирование. При осмотре были использованы инструменты: стоматологическое зеркало, зонд (пуговчатый или пародонтальный), стоматологический пинцет, ватные валики и раствор Люголя. Проба Шиллера-Писарева, ПИ РМА (папиллярно-маргинально- альвеолярный индекс).

Результаты исследования: Было осмотрено 57 беременных женщин находящихся на третьем триместре беременности. У всех исследуемых беременных женщин при детальном обследовании проводили пробы Шиллера- Писарева, выявили индекс воспаления десны, то есть РМА. Проведя статистический анализ результатов при мониторинге заболеваний десен у беременных, было выявлено: Индекс РМА - 37% (средняя степень тяжести), при проведении пробы Шиллера-Писарева происходило окрашивание десен у 32 женщин из 57 исследуемых (56,1%). При осмотре было выявлено что воспаление десны у 75 % беременных женщин сопровождается низкой гигиеной полости рта, наличием множественных зубов пораженным кариесом и зубными отложениями. Анкетирование выявило низкий уровень гигиенической освещенности - 20% женщин не обращают внимания на степень жесткости зубной щетки, туалет полости рта проводится 1 раз в сутки, не используются дополнительные средства индивидуальной гигиены. Еще было выявлено, что с увеличением возраста беременных (например, у лиц 30-34 лет) нарастает и частота (до 80%) кровоточивости десен.

Заключение: От 35 до 55% женщин участвующих в исследовании страдают заболеваниями пародонта, а чаще всего это гингивит у беременных, указывающий на патологию беременности. Первопричиной считают перестройку гормонального фона у женщин в этот период. В результате проведенного исследования мы выявили, что тяжесть поражения зависит не только от протекания беременности, но и от количества предыдущих беременностей, уровня гигиенической осведомленности и ее применения

на практике. Рекомендуем своевременно посещать стоматолога, регулярную и удовлетворительную гигиену полости рта.