

ГИПЕРАНДРОГЕННЫЕ СОСТОЯНИЯ У ЖЕНЩИН КАК АНТЕНАТАЛЬНЫЙ ФАКТОР КАРИЕСРЕЗИСТЕНТНОСТИ

Теодорович С.А., Булгаков В.С.

Российский университет дружбы народов, кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний, г. Москва

Данные, полученные нами ранее (С.А. Теодорович, В.С. Булгаков, 2007), свидетельствуют об избирательности влияния гиперандрогении на твердые ткани различных зубов. С целью изучения вопроса, являются ли гиперандрогенные состояния антенатальным фактором кариесрезистентности, был проведен анализ частоты поражения зубов у женщин с гиперандрогенными состояниями и без таковых (контрольная группа) с учетом срока закладки фолликулов и сроков начала минерализации зубов, установленных А. А. Колесовым (1991).

Все исследуемые зубы были разделены на 2 группы: группу зубов, закладывающихся внутриутробно и имеющих внутриутробный период развития – группа "антенатальной закладки" (центральные и боковые резцы, клыки и первые моляры обеих челюстей), и группу зубов, закладывающихся после рождения и не имеющих внутриутробного периода развития – группа "постнатальной закладки" (первые и вторые премоляры и вторые моляры).

Был проведен статистический анализ частоты поражения зубов у женщин обеих исследуемых групп с учетом вышеназванных факторов, с анализом среднего количества пораженных зубов, среднего количества зубов с неосложненным кариесом и среднего количества зубов "осложненные+удаленные".

По результатам исследования для зубов "постнатальной закладки" не выявлено достоверных различий между группами ни по одному из исследуемых показателей.

Для зубов "антенатальной закладки" установлены достоверные различия по среднему количеству пораженных зубов – в группе с гиперандрогенией 3,38, в контрольной группе 4,1 ($p=0,0297$), и по среднему количеству "осложненные+ удаленные" – в группе с гиперандрогенией 1,17, в контрольной – 1,81 ($p=0,0135$).

С целью подтверждения и уточнения полученных данных было проведено сравнительное исследование частоты поражения первых и вторых моляров в исследуемых группах.

Исследованием установлены достоверные различия по частоте поражения только для первых моляров – по среднему количеству неосложненного кариеса – 1,79 и 1,31 ($p=0,0289$), и по сумме "осложненные+удаленные" – 1,06 и 1,64 ($p=0,011$) в группах с гиперандрогенией и контрольной соответственно, для вторых моляров различия также имеются, но не являются достоверными.

Полученные данные свидетельствуют о том, что фактор гиперандрогении имеет наибольшее влияние на формирование устойчивости твердых тканей зубов к кариесу во внутриутробный период.

Таким образом, по результатам настоящего исследования гиперандрогенные состояния могут рассматриваться как антенатальный фактор кариесрезистентности.