

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГИНГИВИТОВ ЖЕНЩИН С ПОЗДНИМИ ТОКСИКОЗАМИ БЕРЕМЕННОСТИ

Денисенко Л.Н., Касибина А.Ф., Наумова В.Н.

Волгоградский государственный медицинский университет

С наступлением беременности в организме женщины происходит функциональная перестройка органов и систем, которая находит свое отражение и в полости рта. Значительные нарушения обменных процессов определяются у беременных женщин, страдающих поздним токсикозом (Шехтман М.М., 2008). По данным Чучмай Г.С. (1998), гормональная перестройка в организме беременных женщин ведет к уменьшению количества рядов эпителиальных клеток, ороговению слизистой оболочки десны, снижению защитных свойств поверхностного слоя эпителия.

**Цель работы:** у женщин с осложненным течением беременности поздними токсикозами изучить распространенность и особенности течения гингивитов, наметить пути профилактики гингивитов.

Нами проведено клиническое наблюдение за состоянием полости рта 850 женщин в возрасте 18-35 лет, из которых 462 имели поздние токсикозы. В результате исследования гингивиты в первой половине беременности мы наблюдали у 49,3 % женщин, во второй – 68,4%, при поздних токсикозах – 84,3%.

Первично изменения десны во время беременности возникли у 65,9% женщин, при токсикозе – у 84,4 % обследованных.

Определена зависимость воспаления пародонта возраста. Гингивиты и обострение патологического процесса чаще диагностированы у женщин старшего возраста (30-35 лет). Однако первичное возникновение гингивитов во время беременности было выше у молодых женщин (18-20 лет).

У беременных женщин мы определяли различные формы гингивитов: катаральный, гипертрофический, язвенно-некротический с легкой, средней и тяжелой степенью течения.

В первой половине беременности у 98,0% случаев наблюдалась катаральная форма гингивита с легким течением процесса. При повторном осмотре на 5-6 месяце беременности в 26% случаев легкое течение катаральных гингивитов переходит в среднюю степень тяжести или же происходит обострение патологического процесса – в 2,1 % случаев была тяжелая форма гингивита, у 8 женщин образовались патологические карманы.

Гипертрофический гингивит мы наблюдали у 8,4% женщин. Он протекал в виде папиллита отдельных десневых сосочков. При токсикозе второй половины беременности гипертрофический гингивит встречался в 15,1 %, в основном в виде отечной формы и только в 2,02 % случаев диагностирована фиброзная форма. Причиной гипертрофических гингивитов были местные травмирующие факторы – наддесневые зубные отложения, неправильно поставленные пломбы на апроксимальных поверхностях, наличие травматических протезов.

При клиническом обследовании женщин мы определяли гигиеническое состояние полости рта. У беременных женщин был выявлен уровень гигиены по Green-Vermillion - 2,43. После обучения беременных женщин гигиеническим навыкам по уходу за полостью рта при динамическом наблюдении отмечено улучшение гигиенического состояния до 1,3.

Следовательно, у женщин во время беременности, особенно патологической, создаются предпосылки к возникновению и обострению катаральных и гипертрофических гингивитов.

Для профилактики катаральных гингивитов, в связи нарушением стойкости капилляров, необходимо назначать аскорбиновую кислоту, либо пищевые продукты, богатые витамином С. Особое значение в предупреждении катаральных гингивитов принадлежит контролируемой гигиене полости рта.

Для предупреждения и уменьшения процента гипертрофических гингивитов при осмотрах и санации полости рта должны тщательно удаляться все травмирующие факторы.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.

17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.