

---

## **ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА НА ФОНЕ ГОРМОНАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА**

*Э.Ю. Забалуева\**

В статье показано, что воспалительные заболевания пародонта у женщин с нарушением менструального цикла обнаруживают успешное, выраженное в сокращении сроков, лечение при назначении гормонотерапии по показаниям гинекологом-эндокринологом, что говорит о необходимости координационной деятельности между врачом данной специальности и врачом-стоматологом.

Ключевые слова: гормональный дисбаланс у женщин, воспалительные заболевания пародонта, качество жизни.

Увеличение распространенности заболеваний пародонта, приводящих к нарушению функции жевания и речи, потери зубов, оказывает влияние на общее состояние организма, снижает качество жизни человека [1].

Повышение эффективности и безопасности лечения гингивитов и пародонтитов приобретает значение не только общемедицинской, но и социальной проблемы. Негативный вклад в качество жизни, который обуславливают заболевания пародонта, высокая распространенность этой патологии среди населения, подчеркивают актуальность научного подхода и требуют разработки наиболее эффективных организационных мероприятий и предложений по совершенствованию пародонтологической помощи населению [2].

Важную роль в этиологии воспалительных заболеваний пародонта отводят бактериальной колонизации. В настоящее время отчетливо обозначается взаимосвязь данной стоматологической патологии с нарастанием эндокринно-обменных нарушений, гормонального дисбаланса. Между клетками иммунной системы и костными клетками существуют функциональные связи, которые поддерживаются половыми стероидами, играющими важнейшую роль в поддержании гомеостаза организма. Изменением гормонального баланса и минерального обмена в организме женщин, наблюдающихся при нарушении менструального цикла, и может объяснять резорбция кости челюстей при пародонтите [3].

---

**\* Московский государственный медико-стоматологический университет,  
Поликлиника РАМН**

Забалуева Элла Юрьевна - аспирант, 8-916-193-11-72

В ходе данного исследования у 61 пациентки в возрасте от 18 до 56 лет с воспалительными заболеваниями пародонта и нарушением менструального цикла проведена оценка пародонтального статуса, которая включала измерение индекса гигиены, кровоточивости десневых сосочков, определение глубины пародонтальных карманов, подвижности зубов, костного числа Фукса по данным одонтопародонтограммы.

Оценку гормонального статуса и выявление нарушения минерального обмена проводили с помощью лабораторных данных (определение уровня половых стероидов в зависимости от фаз менструального цикла, паратгормона, кальцитонина). С помощью разработанной анкеты-опросника были выявлены различные гинекологические синдромы и заболевания, вегетативные нарушения, изменения психоэмоционального статуса.

В первую группу (63,7%) вошли пациентки репродуктивного возраста от 18-45 лет с нарушением менструального цикла, во вторую от 43 до 56 лет - (36,3%) в менопаузе, с ранней менопаузой и постменопаузального возраста с вегетативными проявлениями, характерными для периода климактерия. 47,0% пациенток первой группы и 37,2% второй группы принимали гормональные препараты по назначению гинеколога-эндокринолога с лечебной целью. Все пациентки прошли комплексное лечение пародонтальной патологии.

Результаты исследования, полученные после обработки статистических данных, анкеты-опросника и первичной медицинской документации, позволяют прогнозировать неблагоприятные исходы лечения воспалительных заболеваний пародонта без дополнительной лекарственной коррекции гормонального и психоэмоционального статусов, минерального обмена. Вместе с тем, гормонотерапия является чрезвычайно мощным средством и не обладающий должной квалификацией в этой области стоматолог должен консультироваться с лечащим врачом пациентки относительно назначенного ей лечения. Тесное сотрудничество стоматолога с гинекологом-эндокринологом является на сегодняшний день залогом успешного лечения воспалительных заболеваний пародонта.

## **Литература**

1. Поворозник В.В., Григорьева Н.В. Менопауза и костно-мышечная система. - Киев, 2004. - 512 с.
2. Сагина О.В., Зорян Е.В., Забалуева Э.Ю. Использование остеотропной терапии в восстановительном лечении заболеваний тканей пародонта. Материалы междун. конф. «Современные аспекты реабилитации в медицине», Армения, Ереван, 2011. – С. 62-63.
3. Атрушкевич В.Г. Диагностика и лечение заболеваний пародонта при нарушении минерального обмена. Автореф. докт. дисс... – М., 2010.