

Профилактика стоматологических заболеваний у беременных

Аntenатальная профилактика стоматологических заболеваний, представляет собой комплекс мер, проводимых у беременных женщин с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта.

Факторы, нарушающие полноценное формирование зубочелюстной системы ребенка:

- 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.



Беременные входят в группу повышенного риска возникновения стоматологических заболеваний

Факторы, повышающие риск возникновения и развития стоматологических заболеваний у беременных:

- снижение слюноотделения и pH ротовой жидкости;
- Уменьшение содержания кальция и фосфата в слюне;
- изменение привычек питания: чтобы уменьшить ощущение тошноты, женщина сосет леденцы, часто перекусывает, используя рафинированные углеводы, что увеличивает кариесогенный потенциал зубного налёта;
- частая рвота при токсикозе: кислота желудочного сока может быть причиной эрозии и деминерализации язычной поверхности зубов;
- повышении концентрации женских половых гормонов, что является фактором, способствующим гиперплазии десны;
- изменение иммунного ответа;
- нарушение баланса микрофлоры полости рта, характеризующееся увеличением содержания в зубных отложениях пародонтопатогенных бактерий.



Профилактика стоматологических заболеваний у беременных

Снижению риска возникновения и прогрессирования стоматологических заболеваний у беременных способствуют правильный гигиенический уход за полостью рта, уменьшение кариесогенного потенциала питания, а также регулярное наблюдение у стоматолога.

✓ Проведение профессиональной гигиены полости рта необходимо проводить с интервалом раз в 2-3 месяца.

✓ Оптимальным периодом для проведения плановых стоматологических вмешательств (санации полости рта) является второй триместр беременности.

✓ При проведении лечебно-профилактических методов у беременных необходимо учитывать, что женщина должна находиться в полусидячем положении. Манипуляции следует проводить под контролем частоты сердечного ритма, артериального давления, изменения которых могут быть обусловлены психоэмоциональным стрессом, связанным с визитом к стоматологу.



Особенности ухода за полостью рта у беременных

- Предпочтение отдают зубным пастам и ополаскивателям, содержащим противокариозные (фториды, соединения кальция) и противовоспалительные (экстракты лекарственных растений) средства. Средства гигиены полости рта, содержащие антисептики (хлоргексидин, триклозан), применяют кратковременно (до 2 недель) при наличии выраженных воспалительных явлений. Использование высокоабразивных отбеливающих зубных паст не рекомендуется.
- При выборе ополаскивателя отдают предпочтение средствам, не содержащим этилового спирта.
- Применение зубных нитей возможно при отсутствии гиперплазии десн, которая достаточно часто наблюдается у беременных на фоне повышения концентрации женских половых гормонов.
- Использование ирригаторов способствует гидромассажу дёсен и улучшает состояние тканей пародонта у беременной.
- При воспалительных заболеваниях пародонта можно использовать отвары трав, которые готовят перед непосредственным использованием, в виде ротовых ванночек.

Профессиональная гигиена полости рта у беременных

Для профессионального удаления зубного камня у беременных используют ручной и ультразвуковой методы. Затем удаляют оставшийся зубной налёт и проводят полирование поверхностей зубов с помощью резиновых колпачков, щёточек, резиновых конусов и полировочной пасты. Проведение воздушно-абразивного метода в период беременности противопоказано.



Реминерализирующая терапия

Обработку зубов реминерализирующими средствами осуществляют после проведения профессиональной гигиены полости рта. С этой целью используют кальцийсодержащие и фторидсодержащие (фторлак, фторгель) средства.