

Казарина Лариса Николаевна, д.м.н., профессор,
Приволжский исследовательский медицинский университет,
Нижний Новгород
Kazarina Larisa Nikolaevna,
Privolzhskiy Research Medical University

Твердова Татьяна Михайловна, ординатор
Приволжский исследовательский медицинский университет,
Нижний Новгород
Tverdova Tatyana Michailovna,
Privolzhskiy Research Medical University

Кочубейник Алёна Валерьевна, к.м.н., доцент,
Приволжский исследовательский медицинский университет,
Нижний Новгород
Kochubeynik Alyona Valeryevna
Privolzhskiy Research Medical University

**КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ
ГИНГИВИТА У БЕРЕМЕННЫХ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ
CLINICAL EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THERAPY
FOR GINGIVITIS IN PREGNANT WOMEN WITH IRON DEFICIENCY ANEMIA**

Аннотация: Железодефицитная анемия проявляется снижением гемоглобина в крови. У беременных уменьшается содержание кальция и общего белка в смешанной слюне. Комбинированное лечение гингивита, включающее "Сорбифер Дурулес" и ROCS Remineralizing Oral Care Systems значительно улучшает состояние пародонта беременных женщин с железодефицитной анемией.

Abstract: Iron deficiency anemia is manifested by a decrease in hemoglobin in the blood. In pregnant women, the content of calcium and total protein in mixed saliva decreases. Combined treatment of gingivitis, including Sorbifer Durules and ROCS Remineralizing Oral Care Systems, significantly improves the periodontal condition of pregnant women with iron deficiency anemia.

Ключевые слова: гингивит, беременность, железодефицитная анемия, препарат ионного железа.

Keywords: gingivitis, pregnancy, iron deficiency anemia, ionic iron drug.

По данным ВОЗ, анемия имеется у 1987300000 жителей планеты, что составляет 20% от всего населения земного шара. На ее долю приходится 90% всех заболеваний крови. При этом в странах, где в рационе имеется достаточно мяса и женщины рожают не более 1-2 детей, железодефицитная анемия (ЖДА) составляет всего 15-20% от всех случаев анемий среди женщин детородного возраста, хотя во время беременности этот уровень несколько повышается. Железодефицитная анемия-синдром, характеризующийся снижением наполнения гемоглобина с железом с последующим уменьшением содержания гемоглобина в эритроците, с угнетением эритропоэза из-за дефицита железа [3].

Следует отметить, что в конце беременности наблюдается дефицит железа у всех беременных. Предрасполагают к развитию анемии у беременных повторяющиеся кровотечения при предлежании плаценты. Исследования, проведенные в нашей стране и за рубежом, указывают на тесную взаимосвязь заболеваний пародонта у женщин с характером



течения беременности. Важное значение имеет изменение гормонального фона, оказывающее существенное влияние на состояние пародонта беременных женщин. Так, гестогены изменяют активность десневых фибробластов [2]. При железодефицитной анемии у беременных уменьшается содержание кальция и общего белка в смешанной слюне, что существенно увеличивает распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. У беременных с ЖДА регистрируются различные стоматологические симптомы, в частности, увеличивается количество кариозных зубов, отмечаются дисколорит и патологическая стираемость эмали зубов, глоссалгия и стомалгия, парестезии и сухость слизистой оболочки полости рта, атрофия сосочков языка. Сухость слизистой оболочки полости рта сопровождается ее гиперемией, воспалением, поражением слюнных желез и нарушением вкусовых ощущений. При этом увеличивается частота и тяжесть патологии твердых тканей зубов, тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта [1].

Не только беременность способствует развитию заболевания пародонта, но и она в свою очередь влияет на течение и исход беременности, увеличивая вероятность преждевременных родов. Сложные этиопатогенетические взаимоотношения железодефицитной анемии и заболеваний пародонта у беременных обуславливают необходимость изучения влияния препаратов железа на пародонтальный статус у данной категории пациентов.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: изучить влияние препарата ионного железа «Сорбифер Дурулес» на состояние тканей пародонта у беременных с железодефицитной анемией.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В настоящей работе исследовалась возможность применения для лечения железодефицитной анемии препарата ионного железа – железа сульфат/кислота аскорбиновая («Сорбифер Дурулес»). Нами было обследовано 50 беременных женщин, в том числе беременных со сроком беременности 12-36 недель, с анемией железодефицитной легкой степени тяжести, без сопутствующих заболеваний, с хроническим генерализованным катаральным гингивитом. Диагноз железодефицитной анемии устанавливался акушером-гинекологом в женской консультации. Все обследуемые были разделены на 2 группы: 1- группа (25 человек) – пациенты, которым в комплексном лечении назначали препарат ионного железа сульфата/кислота аскорбиновая «Сорбифер Дурулес» совместно с консультацией врача акушера-гинеколога и проводили профессиональную гигиену полости рта.

2-группа (25 человек) – беременные, которым в комплексном лечении назначали препарат ионного железа «Сорбифер Дурулес» и местно применялась зубная паста ROCS Remineralizing Oral Care Systems.

Пациентам также давали рекомендации по подбору индивидуальных средств гигиены полости рта, обучали правилам пользования ими.

Для ежедневной чистки зубов во всех группах использовались одинаковые зубные щетки мягкой жесткости ROCS. Состояние тканей пародонта оценивалось по индексам ИГРУ (J.Green, J.Vermillion, 1960), РМА (Parma, 1960) и кровоточивости Мюллемана (H.P.Muhlemann, S.Son, 1971).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Анализ динамики индекса Грина-Вермиллиона (УИГР) показал, что при первом обследовании у пациентов регистрировался плохой уровень гигиены полости рта. Было установлено, что в первой группе он составил $3,99 \pm 0,005$, во второй – $4,01 \pm 0,004$.

При повторном обследовании после проведенного лечения индекс был равен $1,42 \pm 0,03$ в первой группе и $1,00 \pm 0,009$ во второй соответственно, ($P < 0,001$). Статистически значимое снижение указанного индекса отмечалось в обеих группах. Индекс кровоточивости (H.P. Muhlemann) в начале обследования пациентов первой группы составил $3,12 \pm 0,16$ балла и



3,12±0,17 во второй, что свидетельствует о наличии начальных воспалительных изменений. В результате проведенного комплексного лечения индекс кровоточивости снизился до нулевых значений в обеих группах.

Анализ динамики папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса свидетельствовал, что при первом обследовании у пациентов отмечалась значительная распространенность воспалительного процесса. При повторном исследовании обнаружена ограниченная распространенность воспалительного процесса. А именно, индекс РМА при 1 обследовании в первой группе 40,58±0,10, при 2 обследовании этот индекс составил 26,23±0,09. Тогда как, до лечения во второй группе 40,07±0,11, после лечения 22,13±0,17. Индекс РМА после лечения снизился в среднем в первой группе на 14,35±0,09%, во второй на 17,94±0,19. Представленные данные свидетельствуют, о том что, при использовании препарата ионного железа «Сорбифер Дурулес» совместно с зубной пастой ROCS Remineralizing Oral Care Systems наблюдается наибольшее снижение индекса РМА.

ТАКИМ ОБРАЗОМ

Комплексная терапия хронического катарального гингивита у беременных женщин при железодефицитной анемии с включением препарата ионного железа сульфата с кислотой аскорбиновой («Сорбифер Дурулес») в сочетании с зубной пастой ROCS Remineralizing Oral Care Systems позволяет значительно повысить эффективность терапевтического лечения и улучшить показатели пародонтального статуса (значительно снизить индексы Грина-Вермилиона, РМА, Мюллемана).

Список литературы:

1. Гадаев А.Г., Ризаев Ж.А., Норбутаев А.Б., Олимжонов К.Ж. Железо, его роль в функционировании систем организма и связанное с ним поражение слизистой полости рта// Проблемы биологии и медицины, 2020. № 1. Том. 116. С. 219-224.
2. Болотова, Е.В. Частота и особенности железодефицитных состояний у женщин репродуктивного возраста / Е.В. Болотова, А.В. Дудникова, В.А. Крутова // Клиническая медицина. – 2020.
3. Krutova, V.A. Frequency and features of anemia in women of reproductive age / V.A. Krutova, A.V. Dudnikova // Gazzetta Medica Italiana Archivio per le Scienze Mediche. – 2020.

