**Лечение кариеса при беременности.**



 **Первый триместр беременности  –**

Здесь можно выделить два периода  –

* Наиболее неблагоприятный период для стоматологического лечения – это период с момента оплодотворения и до имплантации оплодотворенной яйцеклетки (примерно 17-ые сутки). Этот период характеризуется значительной чувствительностью зародыша к лекарственным препаратам, токсинам, стрессам. При лечении высока вероятность спонтанного аборта.
* На 18-е сутки начинается закладка органов и тканей в зародыше. Клиническими особенностями этого периода являются тошнота, рвота, повышенное слюноотделение, изжога, повышенный рвотный рефлекс, частые обмороки.
В этот период лечение зубов у беременных проводить нежелательно, т.к. лечение может привести к нарушению закладки органов и тканей у плода.

Лечение зубов во время беременности в 1-м триместре проводить нельзя! Исключение могут быть сделаны только для неотложных вмешательств, на фоне острых болей или гнойного воспаления. Лечение пульпита при беременности, острого периодонтита, а также обострений хронического периодонтита как раз может служить примером неотложных вмешательств, т.к. эти заболевания протекают с выраженным болевым синдромом и развитием гнойного воспаления.

Однако лечение кариеса, хронического пульпита или хронического периодонтита, т.е. заболеваний, которые не сопровождаются острыми симптомами воспаления – лучше проводить в другие периоды. **Второй триместр беременности называют** «плодным» т.к. в это время плод усиленно растет. Риск нежелательного влияния лечения зубов на плод в этом триместре уменьшается, однако здесь необходимо учитывать токсические эффекты лекарственных средств, применяемых в стоматологии (анестезия, антибактериальные и другие препараты).

В этот период необходимо проводить профилактику стоматологических заболеваний (профессиональную гигиену), а также провести лечение именно тех зубов, которые имеют высокий риск обострения в третьем триместре. Если подобного риска нет, то желательно перенести лечение на послеродовый период. Решение об этом должен принимать стоматолог.

**В третьем триместре беременности,** по мере увеличения массы плода (особенно при положении на спине), увеличивается давление плода на аорту и нижнюю полую вену, что приводит к уменьшению сердечного выброса. Это может сопровождаться учащенным сердцебиением, резким снижением давления и даже потерей сознания. Это важно учитывать, т.к. при лечении зубов пациенты находятся в полу-лежачем положении. В поздние сроки третьего триместра повышается чувствительность матки к внешним воздействиям, что может привести к преждевременным родам. Также в этом периоде беременная испытывает нарастающую усталость, тревогу, что также может осложнить проведение лечебных мероприятий. В третьем триместре беременности желательно проводить только неотложные вмешательства. При этом положение беременной в стоматологическом кресле должно быть «немного на левом боку» под углом 15 градусов. В этом положении давление плода на аорту и нижнюю полую вену будет меньше.