

A fogágybetegség és a meddőség lehetséges kapcsolata

Előadó: Kovács Dóra 1

Szerzők: Pásztor Norbert 2 , Badó Attila 2 , Boda Krisztina 3 , Novák Tibor 2 , Radnai Márta 1

Intézmény:

1 Szegedi Tudományegyetem Fogorvostudományi Kar, Fogpótlástani Tanszék

2 Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

3 Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvostudományi Kar, Orvosi Fizikai és Orvosi Informatikai Intézet

Bevezetés

Napjainkban a fogágybetegségek a populáció jelentős hányadát érintik világszerte. Infertilitásról akkor beszélhetünk, amikor egy pár esetében rendszeres, védekezés nélküli szexuális élet ellenére egy év alatt klinikai terhesség nem jön létre. Számos belgyógyászati betegség esetében nyertek bizonyítékot arra, hogy a patológiás szájüregi elváltozások kóroki tényezőt jelentenek a betegség kialakulása szempontjából. Szintén bizonyítást nyert, hogy egyes fertilitást befolyásoló nőgyógyászati betegségek (pl. endometriosis) és a krónikus fogágygyulladás között összefüggés lehet.

Célkitűzés

Kutatásunk célja a meddőség miatti vizsgálatokban vagy kezelésben részt vevő, valamint a biztosan nem meddő nők fogazati státuszának felmérése, kiemelten a fogágybetegségek esetleges jelenlétének vizsgálata, összehasonlítása. Célunk annak felmérése, hogy lehet-e összefüggés a nők esetében az ismeretlen eredetű meddőség, illetve a fogágybetegségek között.

Anyag és módszer

Vizsgálatunkba 110 meddőségi kivizsgálásra érkező, illetve 98 biztosan nem meddő, 12. terhességi hétben járó, a tájékoztatást követően önkéntesen jelentkező nőt vontunk be. A beválogatott nők egy szociodemográfiai adatokat felmérő kérdőív kitöltését követően parodontológiai vizsgálaton (plakk, fogkő, szondázási mélység és vérzés szondázásra) vettek részt. Az adatok kiértékeléséhez statisztikai módszereket alkalmaztunk.

Eredmények

Az átlagéletkor a meddő csoportban 34 év volt, míg a kontroll (terhes) csoportban 31 év. A szociodemográfiai adatokat tekintve az alkoholfogyasztásban volt szignifikáns különbség, az infertilis csoportban nagyobb százalékban fogyasztottak alkoholt (55,5%-uk, míg a kontrollcsoportban 19%). A fogkő előfordulás százalékos arányában, plakkindexben nem volt szignifikáns különbség a meddő és a terhes csoport között. Tasakmélység tekintetében az infertilis csoport 32%-ánál fordult elő legalább 2 helyen 4mm-nél mélyebb tasak, ez a szám a kontrollcsoportban 26%. A vérzési index (SBI) az infertilis csoportban 44%, a kontrollcsoportban 37% volt.

Következtetés

A kapott parodontológiai és szociológiai adatok feldolgozásával nem lehetett szignifikáns összefüggést kimutatni az infertilitás és a fogágybetegség között, bár százalékos különbségeket találtunk az egyes paraméterek között. Ennek oka lehet, hogy nincs ilyen összefüggés annak ellenére, hogy a krónikus parodontitisz és szisztémás betegségek között számos kutatás ok-okozati összefüggést talált. Magyarázat lehet a vizsgált csoport kis létszáma, valamint a kontrollcsoport „helytelen” kiválasztása is, mivel ismert tény, hogy terhesség alatt a gyakori az ínyvérzés, gingivitisz jelenléte. A kérdés megválaszolása további vizsgálatokat igényel.