ارتباط بیماری‌های پروپنتال با حاملگی، زایمان زودرس و جنین نارس

دکتر یادالله سلیمانی شایسته* دکتر زهرا کمالی نیا**

*استاد رئیس گروه آموزشی پروپنتالک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
**دانشیاری

چکیده

در طی حاملگی ممکن است صورت مختلفی از بیماری پروپنتال از قبیل زنگیزیت حاملگی، تومور حاملگی، استئوماتیت حاملگی و بروز ناماینده و نکته قابل توجه و مهم در این زمینه بیان نمودن بارداری به این بیماری و اثر آن بر روی وضع حمل و نوزادان نازه متوالی می‌باشد. در بررسی‌های اخیر تحقیقات انجام شده در این مورد و امری این تاثیر به زبان القایی سه کلیه بیماری پروپنتال به عنوان یک عامل خطرزا در زایمان زودرس و یا تولد جنین نارس می‌باشد، از طرف دیگر بهدست آمده‌ی در مدار ناردار ناتوان و یا دارای ضعف عمومی به عنوان خطر دیگری در تولد جنین نارس محصور می‌گردد. همچنین با یافتن مجموعه‌ای از نمونه‌های دهانی فوزیوکائیتی‌ها در مایع امبنوتیک مداران دارای تولد جنین نارس، احتمال وجود یک مسیر دهانی خونی که موجب چنین تولد‌هایی می‌گردد، بسیار بالا خواهد بود و ارتباط مستقیم بین میزان بروز پلاک‌های E2 در مایع انتهای مداران باردار به عنوان شاخه‌ای از تغییرات بیماری پروپنتال و کاهش وزن جنین در هنگام تولد مشاهده شده است. یافته‌های فوق دل پس از آن است که چنین بحثی بانوان، متخصصان زنان و زایمان و دندانپزشکان داشته کافی و اطلاعات مناسب در زمینه‌های مربوط به این مسأله داشتند، می‌توانند کامیابی ملی 65
برای جلوگیری از زایمان زودرس مردان، بایستی دارند در دوران حاملگی به منظور پیشگیری از اثرات تغییرات هورمونی و روزای پیشگیری برای دنیزی و درمان پیشگیری مکمل است در اثر اختلال در انجام وظایف هر یک از این اجزا به‌واسطه تأثیر عوامل موضعی و یا سیستمیک بر آنها ایجاد شود. بدول شک بیماری‌های منتشر در بیماری‌های عفونی به شمار آور (1).

در زمان بلقو، این نشانه به تدریج و بدون کمربندی مخصوص گونه‌های مختلف، که در زمان بلقو، شبیه زنبوریت افزایش می‌یابد و دلیل آن افزایش نسبت به جمعیت موضعی است. هم‌زمان با بررسی‌های دوران بلقو، شدت انتفاش به‌واسطه جمعیت افزایش می‌یابد، که شدت نسبت به موضع افزایش یافته موضعی است. این افزایش موضعی نسبت به تغییرات داخلی و خارجی در زمان ایجاد می‌شود.

کنونی‌زنبوریت باید در جریان خاصی بنظر مردم در زمان دانلودشده باشد. این امر به‌وسیله مطالعه‌های مختلف در زمان ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید اجرای این ایجاد می‌شود. و در این حالت نیز باید
نظر گرفته شده است، عبارتند از (۲): خورشیدی از آن به عنوانی فقط به آزادن، هیپرترفی زنگ‌زنبور، تومور حاملگی در دوره‌های مربوط به زنگ‌زنبور حاملگی کننده‌ها به دسته که پروراگی‌ها (P. Intermedra) و کاپنیو (Capnocytophaga) با تعداد بسیار زیاد در پاک‌های پروراگی‌های این گونه بیماران یافته شده است (۱).

بهترین درمان برای زنگ‌زنبور حاملگی درمان‌های بهداشتی شامل حرکتی پوستی و آموزش بهداشتی می‌باشد (۲).

تومور حاملگی

تومور حاملگی در برخی خانه‌های حامله، انتها به دستور افراش حجم آن به دو یا چند بانک که جفت‌های دیگر اشکال آن کننده این بیماری که تغییر حجم یافته، تومور حاملگی محسوس می‌شود (۳).

این تومور بسیار در ناحیه بین دندان‌های کانین و پررول تشکیل می‌گردد و در بیشتر و غذا و ... با آن به سبب بد و خونریزی می‌گردد. نمای کلینیکی آن به صورت توده قارچی شکل مجزایی با رنگ قرمز روشن یا نارنجی می‌باشد که سطحی سفید و بلور دارد. خونریزی ممکن و شاخص علائم این تومور است (۳). عدم تدلار هورمون و عوامل موضوعی و بهداشت نامتوان‌بود در بارانی شرایط سوء تغذیه، سبب بروز آن می‌شود (۳). این تومور اغلب بعد از ماه سوم، دیده شده ولی قبل از آن هم ممکن است دیده شود. اگرچه جراحی بهترین راه درمان تومور حاملگی است، اما جراحی ضایعه کوچک باشد و باعث اختلال عمیق در تغذیه، خونریزی بهبود یافته و لاحق دندان‌ها نشده باشد، بهتر است تا از زایمان به مسیر متابولیک ورود و به او می‌رود. مذکور در زمان بارداری وجود دارد و همچنین رفع

۴۴) یانسونیک

در این بارور سکل ماهانه قطع و ترشح هورمون‌های جنسی زنانه به سرعت و تا حدی تکنیک‌های صفر کاهش می‌یابد. دیده شده که در موسمهای جوان با صفر کاهش تخم‌انداز، استوروبزوس استخوان آلتوول، کاهش شکل‌گیری و تشکل سمنتوم و کاهش دانسه و سلولاریتی فیبرولیاک‌های پرودنتال رخ داده است. استوروبزوس پس از یاسگی در حدود یکسوم از زنان بالای ۶۰ سال نیز دیده شده است (۲): در حالی یانسونیک با پس از آن عارضه‌ای به نام ژنپاژیتا (ین‌انی) یا زنگ‌زنبورینزیت و مشابه مریخ سنا (Senile Atrophic Gingivitis) این گونه بیمارها در زنان بالای ۶۰ سال بروز رخ می‌دهد که

یانسونیک: شیب سیاه‌پوشی پرودنتال افراش (۳).

۴۴) حاملگی

گسترش از انگشت‌های حامله بر میزان پوسیدگی دندان‌ها، براق و فلور زیبایی، نگه‌داشتن و سیاه‌پوشی کردن را نیز در بافت پرودنتال هسته هستی که مهم‌ترین آنها عبارتند از: ژنپاژیتا حاملگی، تومور حاملگی، استاتوماتیسهای حاملگی

۴۴) ژنپاژیتا حاملگی

ژنپاژیتا حاملگی معمولاً در نهایت ماهه دوم حاملگی بیشتر بروز می‌کند. تغییرات هیپرترفیکی پایین بین دندان‌ها را گرفتار می‌سازد که به واسطه رنگ‌های مختلف متشکل و خونریزی از آن تشخیص داده می‌شود. در علاست‌های برجسته‌های حاملگی که در ضایعات بیماری‌های نیشنه‌ای دیده می‌شود، بهترین و یکی از سه افراد می‌باشد. بعد از زایمان شدت این تغییرات کاهش می‌یابد و پس از یک سال متابولیک

چهار مشخصه‌ای مربوط به پژوهش زنگ‌زنبور حاملگی در
ارتباط بیماری‌های پرودنتال با حاملگی، زایمان زودرس و چنین نارس

خودبه‌خودی آن نیز از شروع ماه نهم حاملگی و پس از زایمان ممکن است، در غیر این صورت و ضرورت به درمان جراحی، بازیابی در سه ماهه دوم انجام گیرد و ضایعات تا سطح استخوان برداشتند. شود که شامل پرودنت که مو می‌شود.

استخوان‌های حاملگی

استخوان‌های حاملگی با اتهام مدارک جدید، بر اثر کاهش شدید قدرت دفاعی محیط دهان و افزایش فعالیت میکروب‌ها ایجاد می‌شود. استحکام‌های توأم دسته تقسیم می‌شوند.

- استخوان‌هیات (Catharal)
- استخوان‌هیات (Herptile)
- استخوان‌هیات (Aphtosis)

PLBW

ارتباط بیماری پرودنتال با PLBW

(Preterm Low Birth Weight)

این مبحث در سه قسمت جدایگانی مطرح می‌گردد:
الف- بیماری پرودنتال به عنوان یک عامل خطرزای برای PLBW
ب- رابطه میکروفلور زنینال و دهان با PLBW
ج- رابطه PGE 5 با PLBW

الف- بیماری پرودنتال به عنوان یک عامل خطرزای برای PLBW

در سال 1994، Offenbacher و همکاران در تحقیقی را بر روی 136 مادر باردار یا نازه زایمان کردند، به مانند تبلیغات این مطالبه که آیا عفونت پرودنتال در مادران ارتقاء با زایمان زودرس و چنین نارس درد و خطر زیاد دارد. در این مطالبه مورد عبارت Case-Control اطلاعات مسیدی که جنین آنها و زیست 250 گرم داشت و

28
میزان کمتر تحلیل نتایج نشان داد که مادربان فاقد اسهال به و آنها که فقیدتر بودند، به میزان کمتری در معرضLBW بودند. در مادرانی که مرافقت برای تاکتیک دتشنج و یا اصلاحات تاکتیکی بیشتر بود. نتیجه این بود که سلامت بروبانلت ضعیف مادر، بایستی ضرورت متمایل برای است (٢).

LBW، رابطه میکروبفنازیتال و دهان با میکروب عفونتیک فرمولیتی در مورد درمان ناشی از عفونت‌های گینه‌پوش، به وضوح در برخی موارد زایمان بیش از مورد داشته‌اند. Bacterial Vaginitis (BV) نرمال‌الکلینیکی است که اساس آن یک میکروبفنازیتال بسیار قوی می‌باشد که غلاف پرورده‌ای که به طور اولیه شام پروپنول، پورفیرومناس، باکتری بی‌پوش و بایوپروتیوسکوس و مویولوکوس، ماکروسپورومیپسیس و اوره آلینکام، به عنوان ترکیبات بهار، متغیر و تغییرات می‌باشد. این کمک کم‌کم میکروبی برابر با میکروبفنازیتال و این که توسط به صورت لاکتوباسیلیا اختصاصی است، موجب افزایش قابل ملاحظه ریسک زایمان زدرو، پارکی، پیش از مصادف عفونت‌های دیگر تا می‌تواند می‌گردد.

از لحاظ عفونت‌های میکروبی در اولویت IL-1، PGE2 و GCF، به عنوان چهار نمونه از علت کم‌کم میکروب فنازیتال و این که در پزشکان جهان، بیش از حد، با نتایج از آن داشته‌اند، نتایج تحقیق ایمنی نشان داد که میزان به طور بالا برای تاکتیک (GCF) در مراجعین، به طور قابل ملاحظه‌ای در میزان LBW به میزان LBW (زایمان اول) با همکاری پیش از همچنین در میزان LBW به طور قابل ملاحظه‌ای ارتباط

از دسته فووزوباکتریوم نوکلائریوم، نشان از هوشمندی در مورد اپتیک سازمانی و به وسیله پارتنر (Partner) Cunni Lingus کسب شده باشد، اما این وضعیت جدید در مورد ارتباطی بین LBW و ن authorised. LBW و LBW که تأثیرالاین بود. نتیجه این بود که LBW مطالعه بعدی در زمینه احتمال وجود یک دهانی - خوری (۸) برای ایجاد Oral- Hematogenous را تقویت می‌کند.
بحث

در استاتی مطالبی که در سه قسمت جدایی از این مقاله عنوان گردیده، می‌توان چنین نتیجه‌گیری کرد که بیماری پربودن تالا در زمره عوامل خطرناک و قابل توجه PLBW برای افراد عمومی به حساب آورده باید. بخصوص این مطلب برای کشته‌های بیماری پربودن تالا در حین ترویج (از جمله ایران) که در آنها سطح تحصیلات و بهداشت دهان و دندان با پایین است، از اهمیت ویژه برخوردار می‌گردند. در ضمن با توجه به احتمال وجود انتقال میکروکانسپسیسیسم دهانی (بخصوص پاتوژنی پیام‌های بیماری پربودن تالا) به سیستم ایمنی و احتمال آن به عنوان یک علت بیماری PLBW این سوال در ذهن ایجاد می‌شود که آیا با ایجاد ایمنی و پیشگیرانه، برای ممانعت از ایجاد بیماری پربودن تالا و تزیج شاخصی از انتقال بیماری پربودن تالا (در صورت وجود) می‌کوبیم و آن به مسیر ازاین و جنین می‌تواند در ممنوعیت از PLBW اساسی برداشته شود؟

حال با توجه به تحقیقاتی که در مورد میزان PLBW در ماپیتیک انجام گرفته تا ارتباط را میان مدیاتورهای انتقالی پربودن تالا و مدیاتورهای داخل آتومیک در جنین زایمان، نمره برگزاری طبقات و تأثیر حاصل از آنها که حاکی از امکان استفاده از این مقدار (PGE2 موجود در GCF) بیشتر به این حالت نمی‌باشد. این تحقیقات از این استفاده از این امر به دست آمده است. PLBW است و با توجه به آستانه بودن انتقال غیرهای این مقادیر در دهان نسبت به ماپیتیک ایمیکی و همکاری و GLP2 با قرار گرفتن این امر با دلیل ایجاد یک منبع داشته باشد که این امر با دلیل ایجاد یک منبع LPS (لیپولی کاسپتاید) است و یا از طریق تحریک مدیاتورهای انتقالی مثل PGE2 و GLP2 می‌کند. نتایج این تحقیقات نشان داد که میزان PGE2 در
مجله دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی دامپزشکی تهران

دوره ۱۵، شماره ۱، سال ۱۳۸۱

و در حالی که از این اقدام کنید، مطالب فوق لزوم و اهمیت مطالعه و تحقیق‌های پیشرفت
و جدیدی را در این زمینه برای کمک به حل یکی از
معضلات مهم مادران و نوزادان، خاطر نشان می‌سازد.

توضیح‌گیری

بیماری‌های پرودنتال نیازمند بیماری‌ها در
جامعه می‌باشند و زنان جوان به عوامل قشر وسیعی از
تغییرات کشور، در دوره و بیماری از زندگی و به دلایل خاص
جمهوری، در معرض ابتلا به اشکال گوناگونی از
بیماری‌های دهانی از جمله مشکلات پاک‌پرودنتال
می‌باشند.

علاوه بر درمان، تحقیقات و پژوهش در میان یافته و
جمع‌آوری اطلاعات جدید و ارائه آنها، یکی از عوامل
بیماری‌های جانبی و کامیابی در عصر طولانی‌سالی است و
می‌تواند کمک بزرگی به کمک‌نگهبان جوانان پیش‌بینی کننده
واو درمان، جوانان در زنان و نوزادان کمک‌نگهبانی
از جمله顽ی‌های بیماری‌های پرودنتال می‌باشد.

۱۱-192-194.

۱۳(10): 852, 854, 856 passim.


