

**РАЗРАБОТКА АЛГОРИТМА ПРИМЕНЕНИЯ КАЛЬЦИЕВЫХ
ПРЕПАРАТОВ И ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТЬ В ПРОФИЛАКТИКЕ
ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ У ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА.**

Джалолидинова Шахло Джамолидиновна

*Ассистент Ферганского Медицинского Института
Общественного Здоровья.*

Проблема вторичной адентии у женщин детородного возраста приобретает всё более актуальный характер ввиду повышенной резорбции альвеолярной кости, связанной с нарушениями кальциевого обмена, гормональными изменениями и недостаточным питанием. Современные исследования подтверждают, что дефицит кальция и сопутствующая недостаточность витамина D способствуют ускорению процессов костной деградации, что ведет к ухудшению состояния периодонта и повышенному риску потери зубов после первичных стоматологических вмешательств.

Целью данного исследования является разработка и обоснование алгоритмического подхода к применению кальциевых препаратов, интегрированного с коррекцией диетического обеспечения и витаминной поддержкой, как эффективного средства профилактики вторичной адентии у женщин детородного возраста. Основное внимание уделено междисциплинарной оценке, которая включает комплексную стоматологическую диагностику, лабораторный анализ уровней сывороточного кальция и витамина D, а также оценку гормонального статуса и общего состояния иммунитета.

В рамках предлагаемого алгоритма первоочередной задачей является стратификация риска на основе клинических и лабораторных данных, что позволяет индивидуализировать терапевтический подход. Для женщин, выявленных с высоким риском развития вторичной адентии, рекомендуется применение кальциевых препаратов (в форме кальцийкарбоната или кальцийцитрата) в дозировке 1000–1200 мг в сутки в сочетании с витамином D (400–800 МЕ в сутки). Одновременно с медикаментозной поддержкой проводится коррекция рациона питания с акцентом на включение продуктов, богатых кальцием, и внедрение мер по изменению образа жизни, таких как регулярная физическая активность, отказ от курения и снижение потребления алкоголя.

Особое значение имеет интеграция кальциевой терапии в перипроцедурное ведение пациентов, проходящих стоматологические вмешательства, связанные с потерей зубов или обострением периодонтальных заболеваний. Доказано, что такая комплексная терапия способствует улучшению процессов ремоделирования альвеолярной кости, снижению скорости резорбции и, как следствие, уменьшению риска развития вторичной адентии.

Таким образом, разработанный алгоритмический подход представляет собой эффективное средство профилактики вторичной адентии у женщин детородного возраста, позволяющее улучшить показатели костной плотности, стабилизировать ремоделирующие процессы и повысить общее качество жизни данной категории пациентов. Дальнейшие исследования направлены на оптимизацию дозировочных схем и выявление дополнительных факторов, способствующих усилению терапевтического эффекта, что позволит существенно расширить спектр профилактических мероприятий в современной стоматологии.

