



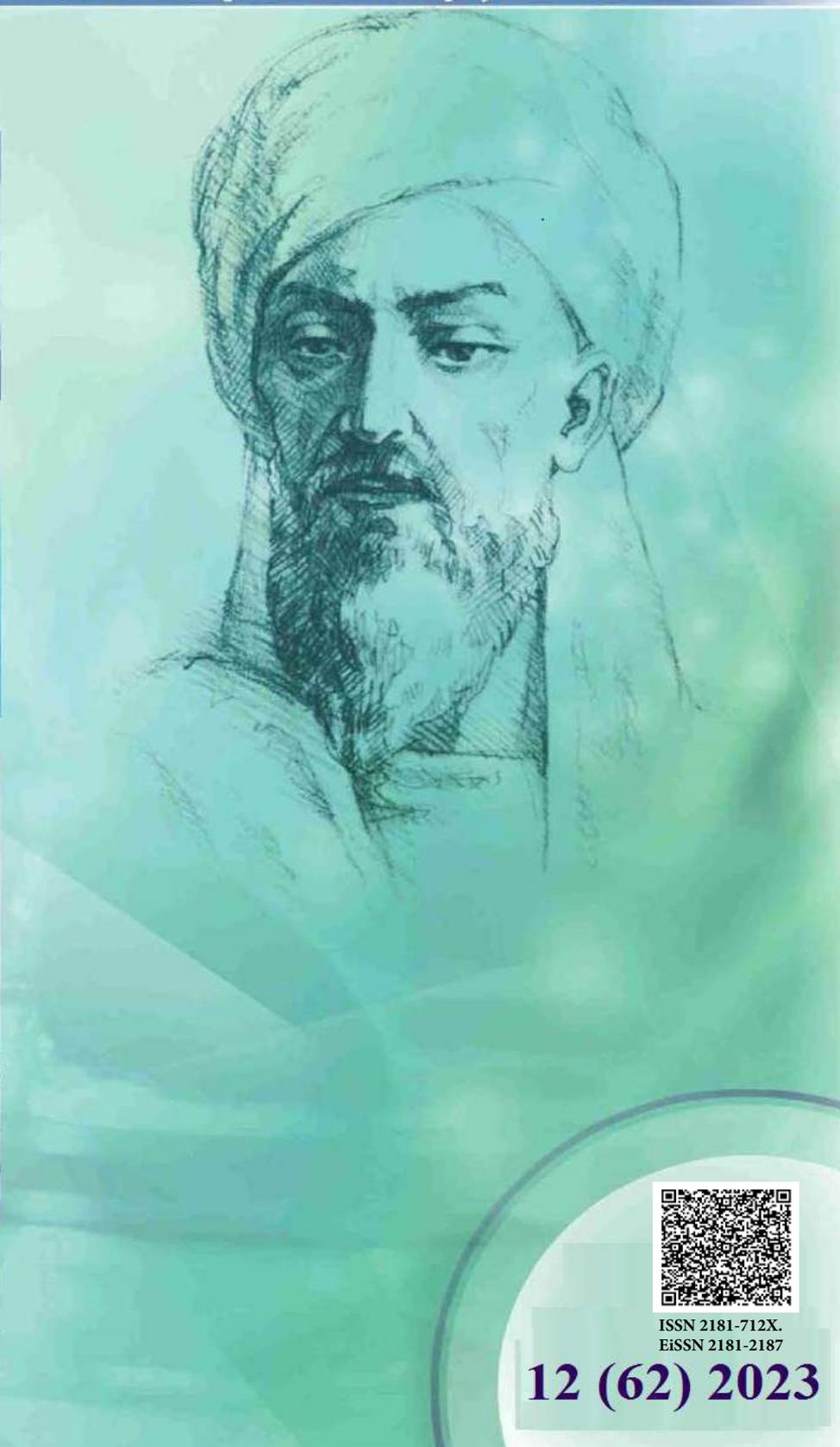
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

12 (62) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллекции:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

12 (62)

2023

ноябрь

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.11.2023, Accepted: 27.11.2023, Published: 10.12.2023.

УДК 616-31.001

РЕЗУЛЬТАТЫ УСЛОВИЯ ТРУДА РАБОТАЮЩИХ НА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ

Хабибова Назира Насуллаевна <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>
Машарипова Насиба Атабоевна <https://orcid.org/0009-0000-6836-9347>
Курбанова Нодира Исомитдиновна <https://orcid.org/0000-0001-7994-241X>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины,
Узбекистан, г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Исследовано состояние органов ротовой полости, их вовлеченность в патологический процесс и влияние факторов среды, с которыми контактируют работники промышленных предприятий. Рассмотрено влияние производственных условий на частоту стоматологических заболеваний. Выявлена зависимость поражений кариесом зубов, развития патологии тканей пародонта от окружающих профессиональных условий среды, стажа работы на промышленном предприятии, а также внедрения профилактических мероприятий врачей-стоматологов.

Ключевые слова: кариес зубов, патология пародонта, частота заболеваемости, профессиональная патология, метрогил-дента.

САНОАТ КОРХОНАЛАРИ ИШЧИЛАРНИНГ МЕХНАТ ШАРОИТЛАРИ НАТИЖАЛАРИ

Хабибова Назира Насуллаевна <https://orcid.org/0000-0002-0900-3828>
Машарипова Насиба Атабоевна <https://orcid.org/0009-0000-6836-9347>
Курбанова Нодира Исомитдиновна <https://orcid.org/0000-0001-7994-241X>

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш., А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Оғиз бўшлиғи органларининг ҳолати, уларнинг патологик жараёнга қўшилиши ва саноат корхоналари ишчилари билан алоқада бўлган атроф-муҳит омилларининг таъсири ўрганилди. Ишлаб чиқариш шароитларининг тиш касалликлари частотасига таъсири кўриб чиқилади. Тиш каресининг шикастланиши, периодонтал тўқима патологиясининг ривожланиши атрофидаги профессионал атроф-муҳит шароитларига, ишлаб чиқариш корхонасидаги иш тажрибасига, шунингдек стоматологлар томонидан профилактика чораларини қўллашга боғлиқлиги аниқланди.

Калит сўзлар: тиш кареси, периодонтал патология, касалланиш даражеси, касбий патология, метрогил-дент.

RESULTS OF THE WORKING CONDITIONS OF WORKERS IN INDUSTRIAL ENTERPRISES

Khabibova N.N., Masharipova N.A., Kurbanova N.I.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

In this paper, we investigate the oral cavity state, its pathological processes and the impact of environmental factors which industrial workers deal with. The influence of operating conditions on the incidence of dental diseases is considered. We revealed the dependence of caries occurrence and development of periodontal tissue pathology on the industrial environment conditions, work experience, and implementation of preventive measures by dentists.

Keywords: dental caries, periodontal pathology, incidencerate, professional pathology, metrogil-denta.

Актуальность

Известны высокая распространенность и интенсивность, в первую очередь, кариеса и заболеваний пародонта у стажированных работников промышленных предприятий, а также большая нуждаемость среди них в стоматологическом лечении и протезировании [Кабирова М.Ф., Усманова И.Н., 2009; Леонова Л.Е., Каменских М.В., 2011; Лесков А.С., 2012; Сараджев, В.В., 2005; Хавкина Е.Ю., Олесов Е.Е., Максюков С.Ю., Макеев А.А., Рогатнев В.П., Магамедханов Ю.М., Кузнецов А.В., Колябина Ю.В., 2011]. При этом у большинства работников с большим стажем имеются общесоматические заболевания, сохраняется невысокая мотивация к сохранению стоматологического здоровья и к адекватной гигиене рта [Дубинина Л.М., 2008; Колябина Ю.В., 2010; Кононенко В.И., Бронштейн Д.А., Олесов Е.Е., Хлутков Е.С., Ярилкина С.П., Кишко Э.В., Жаров А.В., Рудаков В.А., 2012; Олесова В.Н., Сорокоумов Г.Л., Балкаров А.О., Закариев З.З., Павлова Н.А., Мушеев И.У., 2007]. Крупные промышленные предприятия имеют ведомственную медицинскую службу, включая стоматологическую, и санаторные учреждения для медицинской реабилитации своих работников. Взаимодействие стоматологов по месту работы и в санатории нуждается в анализе в современных условиях.

В процессе интенсивного развития промышленности изучение роли вредных и сопряженных с риском для здоровья факторов производственной среды является своевременным и очень важным.

Рабочие промышленных предприятий подвергаются сочетанному действию множества неблагоприятных факторов производственной среды, обуславливающих снижение резистентности организма и увеличение частоты патологии тканей пародонта [Buchmann R., 2001; Kottgen Chr., Ernst Cl.-P., Willishausen B., 2001].

Наиболее оптимальной формой организации стоматологического обслуживания в организованных коллективах работников с опасными условиями труда представляется диспансеризация, в то же время медико-экономические особенности и эффективность организации стоматологической помощи работникам этой категории по диспансерному принципу не изучены.

Определенная сложность решения задач совершенствования стоматологической помощи работникам химической промышленности определяется высокими показателями заболеваемости зубочелюстной системы и, соответственно, высоким уровнем потребности в стоматологическом обслуживании.

В общей структуре стоматологических заболеваний частота воспалительных процессов в челюстно-лицевой области колеблется в пределах 55–65%, а в структуре острых гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛЮ достигает 69,5% и в настоящее время имеет тенденцию к увеличению их удельного веса [Карпов С.М., Христофорандо Д.Ю., 2014].

Длительное влияние комплекса производственных факторов одновременно с ухудшением здоровья работающих, как правило, может привести к патологическим изменениям слизистой оболочки полости рта, заболеваниям пародонта, твердых тканей зубов. В последние годы выполнены исследования, посвященные изучению проблем улучшения организации стоматологической помощи как населению в целом, так и отдельным категориям работников промышленных предприятий. Вместе с тем реализация профилактической направленности в стоматологическом обслуживании работающего населения остается до настоящего времени нерешенной проблемой [Даутов Ф.Ф., Филиппова М.В., 2008; Прозорова Н.В., 2007; Сагина О.В., Чайковский В.Б., 2008; Сорокоумов Г.Л., Олесова В.Н., Бушманов А.Ю., 2007].

На развитие патогенной и непатогенной микрофлоры зубного налета влияют также такие факторы, как постоянный контакт с микрофлорой окружающей среды, попадание микроорганизмов с пищей, благоприятные условия развития микробов – температура, влажность, питательная среда - [Eick S., Pfyister W., Fledler D., Straube E., 2000; Morita M., Wang H. L., 2001; Nalbant A., Zadeh H. H., 2000].

Основным вредным производственным фактором в промышленных предприятиях и отделочных цехах являются микробное и химическое загрязнение воздуха рабочей зоны и технологической воды производства. Загрязнение воздуха цеха разными микроорганизмами (грамотрицательной и грамположительной микрофлорой, грибами) при растряске и отжиге шелковой нити, при растряске, мотании и перемотке на автоматах, а также частичками шелковой нити, являющейся аллергеном. Применение рециркуляции, недостаточная очистка оборудования способствуют загрязнению технологической воды. Используемая в растрясочных машинах и кокономотальных автоматах, вода по санитарно-микробиологическим показателям становится близкой к сточной воде. шие промышленных предприятий работающих погружая в нее руки, вода разбрызгивается при

перевивке нитей и загрязняет одежду работниц, являясь источником микробного обсеменения воздуха в цехах.

Исследованиями авторов установлено, что вторым по значимости вредным производственным фактором являются микроклиматические условия, характеризующиеся в теплый период года как нагревающие за счет работы запарочных машин. Температура воздуха в цехах достигает до 36-38⁰С, относительная влажность более 75-80%, скорость движения воздуха 0,4-0,9 м/с. Даже в холодный и переходные периоды года температура воздуха в цехах в середине рабочего дня превышает 28⁰С при влажности до 85%. Сопоставление с санитарными нормами и правилами показывает, что температурно-влажностный режим не соответствует допустимым условиям ни в теплый, ни в холодные периоды года [Алимов С.М., Алимова М.А., 2017, Курбонова Н.И., Хабибова., 2020].

Цель исследования: Изучения влияние производственных условий на частоту стоматологических заболеваний шелкомотальной промышленности «TEXTILE FINANCE KHOREZM»

Материал и методы

В результате внедрения нового высокопроизводительного оборудования в шелкомотальной промышленности «TEXTILE FINANCE KHOREZM» большое значение приобрел производственный шум, как один из вредных производственных факторов, также запыленность воздуха рабочих помещений в различных цехах и по значимости вредными, производственными факторами являются микроклиматические условия, характеризующиеся в теплый период года как нагревающие за счет работы запарочных машин.

Результат и обсуждение

Исследования показали, что интенсивность шума при работе перемоточных, кокономотальных машинах автоматов достигает до 90 дБА. Сопоставление фактических уровней шума на рабочих местах с допустимыми уровнями звукового давления показало, что кокономотальные машины генерируют шум, который превышает допустимый уровень на 5-10 дБА. Производственный шум постоянный, широкополосный, уровень 86-93 дБА, максимум на частотах 800-1200 Гц [Хабибова.Н.Н., Курбонова 2020, Кобилова Г.А. и соавт., 2020].

Авторы пришли к мнению, что оздоровительные меры должны быть направлены на оптимизацию условий труда, сохранение работоспособности, предупреждение производственного утомления работающих, нормализацию производственного микроклимата, защиту воздуха от бактериального и химического загрязнения, к которым относятся: герметизация запарочных машин, теплоизоляция, устройство местной вытяжной и общеобменной вентиляции, запрещение рециркуляции воды, обеспечение средствами индивидуальной защиты, проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, организация санитарно-бытовых помещений [Алимов С.М., Алимова М.А., 2017; Кобилова Г.А. и соавт., 2020].

Выводы

Запыленность воздуха рабочих помещений в различных цехах колеблется от 5,0 до 20 мг/м³ при ПДК 6 мг/м³, при этом основным источником запыленности воздуха являются сухие коконы.

Производственное освещение согласно действующего КМК 2.01.05-98 Республики Узбекистан на рабочих местах должно составлять 300 лк при общем и 1000 лк при комбинированном искусственном освещении. Фактическая освещенность цехов колеблется от 100 до 300 лк.

Комплекс вредных производственных гигиенических факторов промышленных производства может оказывать определенное влияние на функциональное состояние организма работающих и на их заболеваемость, в том числе стоматологическую. Наиболее значительные сдвиги были отмечены к концу рабочего дня у работников производственного цеха теплый период года со стороны сердечно-сосудистой системы: учащение пульса до 90 ударов в минуту, снижение кровяного артериального давления на 16% (максимальное до 106 мм рт. ст., минимальное 57 мм рт. ст.), уменьшение ударного и минутного объемов крови - минутного объема крови на 18%, ударного объема крови на 20%.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Аверьянов С.В. Влияние вредных факторов резинотехнической промышленности на пародонтологический статус работников // Пародонтология. 2016;4:47-52.

2. Агаева Д.Ф., Ибрагимли Х.И. Причинно-следственные связи стоматологической заболеваемости с вредными химическими факторами производства // *Международный медицинский журнал*. 2010;2:97-100.
3. Агафонов А.А. Стоматологическая заболеваемость работников тепловой электростанции в зависимости от стажа работы // *Фундаментальные исследования*. 2012;12:211-214.
4. Агафонов А.А., Блашкова С.Л., Даутов Ф.Ф. Факторы риска для здоровья работников цехов тепловой электростанции // *Фундаментальные исследования*. 2012;12:215-218.
5. Алиев О.Т. Воздействие вредных и опасных факторов условий труда на машинистов локомотивов // *Известия Петербургского университета путей сообщения*. 2015;4(45):21-28.
6. Алимов С.М., Алимова М.А. Вопросы гигиены труда на производстве по переработке шелкопряда // *Молодой учёный*. 2017;50(184):114-116.
7. Андреева Е.Е. Оценка риска для здоровья населения от вредных факторов атмосферного воздуха, по данным социально-гигиенического мониторинга // *Здоровье населения и среда обитания*. 2016;10:15-18.
8. Курбонова Н.И., Хабибова Н.Н. Новые возможности местной антибактериальной терапии и профилактика воспалительных заболеваний пародонта на фоне патологии органов пищеварения. // *Биология интегративная медицина*. май –июнь 2020;3(43):64-70.
9. Архарова О.Н. Нимаев А.Б., Хасянов А.И. Значение критериев качества жизни для комплексного подхода к диагностике и лечению стоматологических заболеваний // *Клиническая стоматология*. 2015;3(75):62-66.
10. Курбанова Н.И. Характеристика микробиоценоза и локального иммунитета у работников МГПЗ “Достижения науки и образования”. 2018;4(26):59-61.
11. Qurbonova N.I. Optimization of prevention of dental morbidity in workers of the production of cholomatic production // *Journal for innovative development in pharmaceutical and technical science*. 2021;4(3):15-17. (Impact Factor: - 6.011)
12. Ражабов О.А., Хамраева Д.Ш. Сравнительная характеристика изменений состояния органов полости рта у рабочих и населения до и после проведения оздоровительных мероприятий. «Первый Межрегиональный Стоматологический Конференции студентов и молодых ученых» с международным участием». 2015; 20.05. Новосибирск.
13. Бакиров А.Б. Кабирова М.Ф., Валеева Э.Т. Влияние неблагоприятных факторов производства этилбензола и стирола на состояние тканей пародонта // *Казанский медицинский журнал*. 2008;89(4):526-528.
14. Батиг В.М. Модель диспансеризации работников химических предприятий с заболеваниями пародонта // *Современная стоматология*. 2014;3(72):34-38.
15. Березин В.А., Исмагилов О.Р., Старцева Е.Ю. Анализ стоматологического статуса у работников промышленно-производственных предприятий // *Уральский медицинский журнал*. 2017;9:102-106.
16. Блашкова С.Л., Мартянова М.В. Роль средств гигиены в предупреждении кариеса и заболеваний пародонта у лиц молодого возраста // *Российская стоматология*. 2016;9(4):51-53.
17. Бронштейн Д.А., Олесов А.Е., Шаймиева Н.И. Клинико-экономическая эффективность профессиональной гигиены полости рта у молодых работников предприятий с опасными условиями труда // *Стоматология для всех*. 2014;1:43-45.
18. Хабибова Н.Н., Курбонова Н.И., Профилактика стоматологической заболеваемости у работников шелкомотального производства. // *Тиббиётда янги кун* 2020;2(30):250-253.
19. Курбонова Н.И., Хабибова Н.Н. Оптимизационная профилактика стоматологических заболеваний у работников шелкоматального производства. // *Тиббиётда янги кун журналининг*. 2020;3(31):574-576.
20. Qurbonova N.I. Optimization of prevention of dental morbidity in workers of the production of cholomatic production // *Journal for innovative development in pharmaceutical and technical science*. 2021;4(3):15-17. (Impact Factor: - 6.011)
21. Буляков Р.Т., Гуляева О.А., Чемикосова Т.С. Стоматологический статус рабочих производства стекловолкна // *Проблемы стоматологии* 2015;12(1):26-29.
22. Быковская Т.Ю., Леонтьева Е.Ю., Тлепцеришев Р.А. Изучение заболеваемости кариесом зубов сотрудников РостГМУ по данным обращаемости за стоматологической помощью // *Медицинский вестник Юга России*. 2016;2:39-41.
23. Razikova D.K. Conditions of the oral mucosa and development of therapeutic tactics in patients infected with COVID-19 coronavirus on the background of arterial hypertension // *International journal of conference series on education and social sciences*. USA. 23 Oktober. – 2022;56-59.

Поступила 20.11.2023