

ОПТИМИЗАЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ ШЕЛКОМАТАЛЬНОГО ПРОИЗВОДСТВА

Курбонова Н.И., Хабибова Н.Н.,

Бухарский государственный медицинский институт.

✓ 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.

ИПАК ТЎҚИШ КОРХОНАЛАРИ ИШЧИЛАРИДА СТОМАТОЛОГИК КАСАЛЛИКЛАР ПРОФИЛАКТИКАСИНИ ОПТИМАЛЛАШТИРИШ

Курбонова Н.И., Хабибова Н.Н.,

Бухоро давлат тиббиёт институти.

✓ Резюме

Оғиз бўйлиги 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 таърибасига, шунингдек стоматологлар томонидан профилактика чораларини қўллашга боғлиқлиги аниқланди.

Калит сўзлар: тиш кареси, периодонтал патология, касалланиш даражси, касбий патология.

OPTIMIZATION PREVENTION OF DENTAL MORBIDITY IN WORKERS OF SCHOOL PRODUCTION

Kurbonova N.I., Habibova N.N.,

Bukhara State Medical Institute.

✓ 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.

Key words: dental caries, periodontal pathology, incidence rate, professional pathology.

Актуальность

Стоматологические заболевания полости рта – одна из важнейших болезней. Это группа заболеваний, характеризующихся воспалением слизистой оболочки полости рта с гиперемией, отеком, увеличением количества слюны в ротовой полости. В зависимости от степени выраженности и глубины поражения в ротовой полости могут образовываться даже язвочки или очаги некроза, резко нарушающие общее состояние здоровья больных – повышенная температура, слабость, беспокойство, отказ от приема пищи. Причин заболевания много: механические, химические, термические, бактериальные факторы. Нередко причиной заболевания в грудном возрасте служат загрязненные соски, игрушки и прочие предметы, которые попадают в рот ребенка. Часто стоматит развивается при инфекционных заболеваниях (корь, скарлатина, грипп, коклюш и др.) Слизистая оболочка полости рта приобретает ярко-красный цвет, становится отечной, на слизистой оболочке щек и языка вид-

ны отпечатки зубов. Слюна становится вязкой, тягучей. Слизистая оболочка покрывается беловатым налетом. Язык сухой, отечный, нередко с коричневым оттенком, жевание болезненно. Длительность заболевания от 1 до 3 недель, прогноз благоприятный.

Материал и методы

Проведены исследования состояния полости рта у 200 работников шелкоткацкого производства и у 100 лиц в контрольной группе. Были проведены клинические исследования по методу случай-контроль.

Результат и обсуждения

При изучении анализе зависимости проявления основных кариозных и не кариозных поражений зубов, воспаления тканей пародонта от стажа работы выявлено, что распространенность кариеса при стаже до 5 лет достигает уже 94,5%, а более 7 лет – 97,3%. Признаки гингивита и пародонтита отмечены у ра-

бочих со стажем 5-7 лет - 81,3%, а более 7 лет - 88,2%.

Таким образом, кариес зубов является широко распространенным заболеванием среди работников промышленного производства. Им поражены от 82,3% до 95,6% работников шелкомотального производства.

Несмотря на систематическое внедрение механизации и автоматизации во многие производственные процессы, технологические усовершенствования, приводящие к повышению производительности труда, общее число рабочих и инженерно-технических работников, вовлеченных в сферу промышленного производства, постоянно растет. Численность промышленно-производственного персонала с 4 млн 339 тыс. в 1928 г. выросло за 12 лет до 13 млн 79 тыс., к 1970 г. - до 31 млн 593 тыс., а в 1978 г. составляла 33 млн 930 тыс. Значительное количество работников промышленного производства, особенности их профессионального труда, социально-экономическая значимость требуют преимущественного медико-санитарного обслуживания этой категории населения. Научные исследования свидетельствуют о том, что распространенность основных стоматологических заболеваний среди населения трудоспособного возраста достигает 95-100% и имеет устойчивую тенденцию к ухудшению. Исследование структуры заболеваемости на промышленных предприятиях свидетельствует, что подавляющее большинство больных страдает осложненным и неосложненным кариесом зубов, некариозными поражениями, пародонтозом и некоторыми заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Проведенный анализ исследований ряда авторов свидетельствуют о различном уровне кариозных поражений на предприятиях, характеризующихся воздействием на работающих комплекса профессиональных вредностей. Однако это результаты стоматологических осмотров, проведенных еще в 70-х гг. Состояние полости рта работников шелкомотального производства, где основными вредными факторами являются шум (55%), длительное пребывание в вынужденной позе (37,4%), запыленность и сквозняк (35,6%), плохая освещенность, резкие перепады температуры, вредное воздействие химических веществ и ядов, загазованность, до конца не изучено и требует детального обследования.

Группу контроля составили 300 работников предприятия, не подвергавшихся (или подвергавшихся минимальному) воздействию неблагоприятных факторов - сортировщицы, запарщицы, умальщицы, крутильщицы, ткачихи и др. Всех обследованных мы разбили на группы в зависимости от стажа работы: до 5 лет; 5-7 лет; более 7 лет.

Результатом проведенного осмотра основной группы из 500 человек явилось выявление кариеса у 478 человек. Интенсивность кариеса у них составила 12,9. Что касается распространенности кариеса зубов, то в основной группе из 500 осмотренных работников промышленного производства кариес наблюдается у 95,6%. Изучение 220 человек, входящих в контрольную группу, выявлено у 181 из них наличие кариеса. Среднее значение распространенности кариеса зубов в контрольной группе составило 82,3%.

Распространенность и интенсивность кариеса зубов у работников шелкомотального производства в различных возрастных группах показала, что уже в возрастной группе 18-29 лет кариес был выявлен у

72,9% работников шелкомотального производства. С возрастом распространенность кариеса возрастает и к периоду 45-59 лет достигает уровня 95,3%.

Соотношения неосложненного кариеса к осложненному во многом характеризует уровень санитарной культуры работников промышленных предприятий, доступность стоматологической помощи, квалификацию специалистов. Нами проведено исследование частоты встречаемости осложненного кариеса. Этот показатель изучен у 500 человек основной и 220 человек контрольной группы работников промышленного производства при клиническом осмотре. Наибольший удельный вес зубов с осложненным кариесом был у работников Сортировщицы цеха - 46,3% (231 человек), у запарщицы - 45,1% (225 человек), умальщицы, - 44,1% (220 человек), наименьший - в контрольной группе 39,9% (199 человек).

При анализе состояния пародонта у 156 работников шелкомотального производства, в частности патологической подвижности зубов, глубины и наличия экссудата десневых карманов, кровоточивости десневых сосочков, выявлена распространенность данной патологии в 87% (88,4% основной группы работников промышленного производства и 84% контрольной группы). Удельный вес основной группы работников шелкомотального производства, имеющих признаки воспаления тканей пародонта, в возрастной группе 18-29 лет составлял 79,3%, 30-40 лет - 84,2%, а в 45-59 лет - 95,2%, что в основном соответствовало средним аналогичным показателям контрольной группы (73,4%, 82,7% и 91,3% соответственно).

При анализе зависимости проявления основных кариозных и некариозных поражений зубов, воспаления тканей пародонта от стажа работы выявлено, что распространенность кариеса при стаже до 5 лет достигает уже 94,5%, а более 7 лет - 97,3%. Признаки гингивита и пародонтита отмечены у рабочих со стажем 5-7 лет - 81,3%, а более 7 лет - 88,2%.

Заключение

Таким образом, кариес зубов является широко распространенным заболеванием среди работников промышленного производства. Им поражены от 82,3% до 95,6% работников шелкомотального производства.

Удельный вес рабочих, имеющих признаки воспаления тканей пародонта, в основной и контрольной группе почти одинаковы. Индекс КПУ(зу) работников промышленного производства в возрасте 25-35 лет составляет 13,03 и с возрастом постоянно возрастает, достигая уровня 17,59 в возрастной группе 46-60 лет. С возрастом не только нарастает интенсивность кариеса зубов, но меняется и структура индекса КПУ снижается удельный вес пломбированных зубов и зубов, пораженных кариесом, но возрастает удельный вес удаленных зубов. Приведенные данные косвенно свидетельствуют о низкой обращаемости больных кариесом рабочих данного производства в ЛПУ, что позволяет говорить о низком уровне санитарной культуры населения, особенно в молодом возрасте. Это положение подтверждается и весьма высоким удельным весом осложненного кариеса - 39,9-46,3%.

Анализ данных, полученных при обследовании работников шелкомотального производства, показал, что у этого контингента трудоспособного возраста кариозные поражения зубов, повреждение тканей

пародонта можно считать профессиональными заболеваниями. С увеличением стажа работы возрастает и процент данной патологии. Следовательно, внедрение общегигиенических и профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости органов полости рта, является заботой как промышленно-санитарных врачей, так и врачей-стоматологов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Korytnyi D.L., Pekker R.A. Stomatologicheskaya pomoshch' na promyshlennykh predpriyatiyakh [Dental care in industrial enterprises]. 1985. 223 p.
2. Balmasov A.A. Dispanserizatsiya [Standard medical examination]. Leningrad, "Meditsina" Publ., 1982. 192 p.
3. Rakhmanin Iu.A., Onishchenko G.G., ed. Problemy otsenki riska zdorov'ia u naseleniya ot vozeistviia faktorov okruzhaiushcheisredy [Problems of assessing the public health treat posed by environmental exposure]. Moscow, 2004. 408 p.
4. Miniaev V.A., Vishniakov N.I. Obshchestvennoe zdorov'e i zdavookhranenie [Public health and health care]. 2003. 528 p.
5. Gadzhiev R.S., Alieva L.A. Obraz zhizni rabotnikov promyshlennykh predpriatii [The life-style of the industrial enterprise workers]. Problemy Sotsialnoi Gigieny, Zdravookhraneniya, i Istorii Meditsiny, 2009, no. 2, pp. 11-15.
6. Kuz'mina E.M. Profilaktikastomatologicheskikh zabolevanii [Prevention of dental diseases]. Moscow, "Tonga-Print" Publ., 2001. 216 p.
7. Kaplan Z.M. O rasprostranennosti intensivnosti kariesa zubov sredi 15-20-letnei molodezhi [About prevalence and intensity of a teeth caries among 15-20-ages youth]. Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika - Pediatric dentistry and dental prophylaxis, 2006, no. 3-4, pp. 15-16.
8. Kuz'mina E.M., Kuz'mina I.N., Petrina E.S., Ianushevich O.O., ed. Stomatologicheskaya zabolevaemost' naseleniya Rossii. Sostoianie i kaneiparodontaislizi i stoiobolochkirta [Dental morbidity of Russia's population].

Поступила 09.09.2020