



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

11 (85) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**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
Б.З. АБДУСАМАТОВ
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. ИСКАНДАРОВА
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

11 (85)

2025

ноябрь

www.bsmi.uz

<http://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616.31:613.6-057.1

СТРУКТУРА И ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА РАБОТНИКОВ ГИПСОВОГО ПРОИЗВОДСТВА

Норова Мавжуда Баходуровна <https://orcid.org/0000-0002-1994-8972>

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

Организм человека в ходе жизни подвергается воздействию разнообразных отрицательных факторов физического, химического или биологического характера. Неблагоприятное влияние в течение длительного времени или же большой интенсивности может вызвать значительные негативные изменения в состоянии и работе различных человеческих органов и систем жизнедеятельности организма. Исследования показали, что крайне высокую степень воздействия на человека оказывает производственная среда. Весьма частым и широко распространенным явлением стали так называемые "профессиональные" заболевания, характерные для людей, занимающихся сходной деятельностью в похожих условиях. В частности, работающие на заводах и фабриках люди часто подвержены заболеваниям ротовой полости. Это вызывает необходимость разработки новых лекарственных препаратов, а также дополнительных профилактических мер.

Ключевые слова: стоматологический статус, некариозные поражения, CPITN.

STRUCTURE AND PECULIARITIES OF STOMATOLOGICAL STATUS GYPSUM MANUFACTURING WORKERS

Norova Mavzhuda Bahodurovna <https://orcid.org/0000-0002-1994-8972>

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

The human body during the life-time is exposed to a variety of negative physical, chemical or biological factors. Adverse long time effects or of high intensity can cause significant negative changes in the condition and work of various human organs and vital systems. Studies show that the production environment has an extremely high impact on a person. Very frequent and widespread phenomenon became the so-called "professional" diseases, typical for people engaged in similar activities and similar conditions. In particular, people working in plants and factories are often prone to oral diseases. This calls for the development of new medicines, as well as additional preventive measures.

Keywords: dental status, non-carious lesions, CPITN.

GIPS ISHLAB CHIQRISH XODIMLARINING STOMATOLOGIK HOLATINING TUZILISHI VA XUSUSIYATLARI

Norova Mavzhuda Bahodurovna <https://orcid.org/0000-0002-1994-8972>

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh. A. Navoiy kochasi 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Inson tanasi hayot davomida jismoniy, kimyoviy yoki biologik tabiatning turli xil salbiy omillariga duch keladi. Uzoq vaqt davomida yoki yuqori intensivlikdagi salbiy ta'sir turli xil inson organlari va tana hayotiy tizimlarining holati va ishlashida sezilarli salbiy o'zgarishlarga olib kelishi mumkin. Tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, ishlab chiqarish muhiti insonga juda yuqori darajada ta'sir qiladi. Shunga o'xshash sharoitlarda o'xshash faoliyat bilan shug'ullanadigan odamlarga xos bo'lgan "kasbiy" kasalliklar juda keng tarqalgan va keng tarqalgan hodisaga aylandi. Xususan, zavod va fabrikalarda ishlaydigan odamlar ko'pincha og'iz kasalliklariga moyil. Bu yangi dori-darmonlarni ishlab chiqish, shuningdek qo'shimcha profilaktika choralarini talab qiladi.

Kalit so'zlar: tish holati, karioz bo'lmagan lezyonlar, CPITN.

Актуальность

Изучая информацию о влиянии на появление стоматологических заболеваний у человека производственных факторов разных предприятий химической промышленности, можно выявить закономерность: болезненные состояния зубов и иных органов и тканей ротовой полости у работников химических производств появляются гораздо чаще, нежели у людей, не подверженных химическому воздействию [1, С. 35], [10 С. 90]. Сходные сообщения встречаются в литературе и касательно негативного влияния на полость рта факторов гипсопроизводящей промышленности, таких как высокое содержание пыли, воздействие высоких температур [2, С. 16], [7, С. 76]. При этом пока ещё не так хорошо изучено их комплексное воздействие на организм, хотя можно с немалой степенью вероятности предположить, что оно довольно значительно. [3, С. 464], [6, С. 302]. Например, установлено, что на гипсопроизводственных производствах высока заболеваемость с утратой на время способности к труду [4, С. 48], [9, С. 135]. Одной из причин является опосредованное воздействие неблагоприятных факторов на иммунитет, который значительно снижается и теряет способность бороться с развитием общесоматических расстройств организма, в том числе и заболеваний полости рта [5, С. 26], [8, С. 44].

Цель исследования: аналитическое изучения структуры и особенности стоматологического статуса работников гипсового производства.

Объект и методология

Объектами для данного исследования стали жители города Бухара, в котором находится Бухарский гипсопроизводственный комбинат (СП АО "BUKHARAGIPS"). В основную группу вошли сотрудники СП АО "BUKHARAGIPS", а в контрольную – горожане, не работающие в гипсопроизводящей промышленности. Исследуемые были разделены на 4 подгруппы по возрасту: от 18 до 24 лет; от 25 до 34 лет; от 35 до 44 лет; 45 и более лет. Было проведено стоматологическое обследование 320 мужчин, работающих на Бухарском гипсопроизводственном комбинате. Для уменьшения погрешности из-за влияния посторонних факторов, не относящихся к теме исследования, в основную группу отбирались люди со сходным социальным статусом, не состоящие на учете в поликлинике из-за соматических заболеваний общего характера. В первую подгруппу вошли 105 человек с трудовым стажем на Бухарском гипсопроизводственном комбинате меньше 5 лет; во вторую подгруппу – 110 работников, имеющих стаж от 5 до 10 лет; в третью подгруппу – 105 человек с более чем десятилетним стажем. Четвёртую подгруппу, ставшую контрольной, составили 100 жителей той же местности, не подвергающихся в своей работе воздействию негативных производственных факторов: с трудовым стажем менее 5 лет – 30 человек, 5-10 лет – 35 человек и свыше 10 лет – 35 человек. Статистическая обработка данных проведена на компьютере с использованием программы Microsoft Excel и пакета прикладных программ Statistica 6.1 фирмы StatSoftInc. в системе Windows. В качестве порогового уровня статистической значимости было принято значение 0,05.

Результат и обсуждение

Обследования показали следующие результаты. Заболеваемость кариесом составила 99,5-100% как в основной, так и в контрольной группах. С ростом трудового стажа в гипсовом производстве был отмечен и рост количества случаев стираемости зубов – при этом респонденты

основной группы страдали этой патологией чаще, чем попавшие в контрольную группу и не занятые в гипсопроизводящих предприятий горожане, практически в 4 раза (табл. 1, 2). Некариозные патологии зубов, появляющиеся в стадии их развития (такие как флюороз, гипоплазия и подобные им), были выявлены в обеих группах с приблизительно равной частотой – это говорит о том, что в детстве обследуемые были в одинаковых условиях для развития твердых тканей зубов. В 6,5 раз чаще было отмечено у работников гипсопроизводящих предприятий эрозивное поражение зубной эмали – при этом патология встречалась чаще с ростом стажа работы на комбинате. У 12,5% респондентов основной группы наблюдалось изменение цвета эмали на желтоватый или серый, в то время как в контрольной группе дисколоритов не было вовсе.

11,9% вошедших в исследуемые группы работников гипсопроизводящих предприятий страдали заболеваниями слизистой оболочки рта. В контрольной группе такие патологии были отмечены существенно реже – у 4% респондентов.

Исследование значений критериев индекса нуждаемости в лечении болезней пародонта (Community Periodontal Index of Treatment Needs, J. Ainamo с соавт., 1982) – CPITN – показало наличие лиц, которым нужно стоматологическое лечение (рис. 1). В первой подгруппе (с трудовым стажем до 5 лет) доля здоровых сектантов (частей зубного ряда) составила всего 5,3%, во второй подгруппе этот показатель оказался равным 4,3%, в третьей, со стажем свыше 10 лет – и вовсе только 3,6%. В четвертой же подгруппе, респонденты которой с гипсовым производством связаны не были, количество здоровых сектантов составило 37,5% ($p \leq 0,05$).

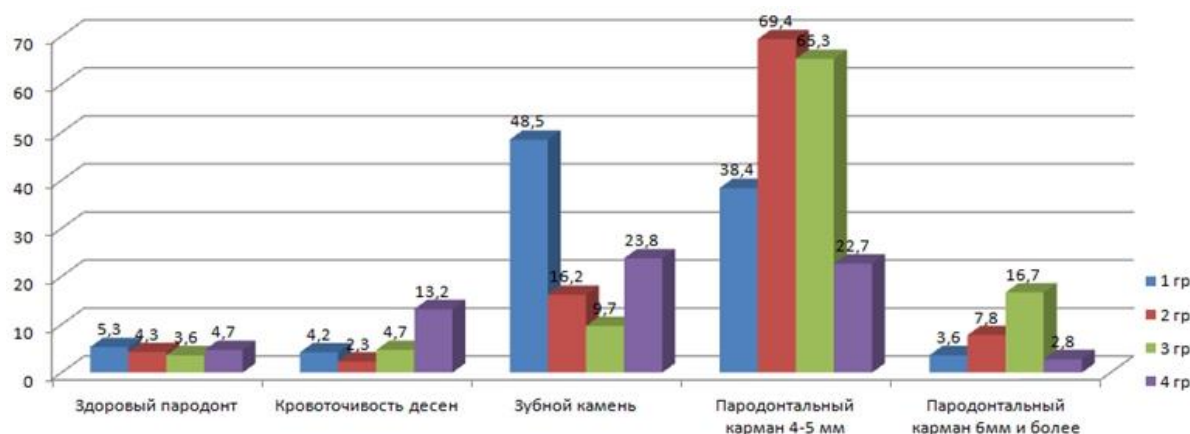


Рис. 1 – Структура индекса CPITN по показателям распространенности у обследуемых лиц

При рассмотрении структуры индекса CPITN самым диагностируемым по частоте признаком стал пародонтальный карман глубиной от 4 до 5 мм. Также было выявлено, что с увеличением трудового стажа на Бухарском гипсопроизводящем комбинате данный показатель растет. В первой подгруппе пародонтальный карман определился у 38,5% респондентов, во второй – у 69,4%, в третьей – у 65,3%. В контрольной группе же этот признак стал самым маленьким – 22,7%.

Следующим по частоте обнаружения признаком оказался зубной камень. В первой подгруппе его диагностировали у 48,5% исследуемых – в три раза чаще, чем во второй и в пять раз чаще, чем в третьей подгруппе. В четвертой же подгруппе только у 23,8% людей был обнаружен зубной камень.

У 13,2% респондентов контрольной группы десны кровоточили при зондировании. У рабочих с не очень большим стажем такой признак наблюдался в 4,2% случаев, а свыше десяти лет стажа – у 4,7%. У работников же со стажем от 5 до 10 лет он обнаруживался в два раза реже.

Пародонтальные карманы более 6 мм чаще обнаруживались в группе со стажем работы более десяти лет (16,7%). Данный признак был выявлен у 3,6% респондентов в подгруппе с минимальным стажем и у 7,8% обследованных лиц со стажем от 5 до 10 лет.

Интенсивность поражения сегментов из расчета на одного обследованного респондента по признаку зубного камня у работников из первой подгруппы составила 3,75. С увеличением трудового стажа она снизилась до 3,1 а в третьей подгруппе составила 1,7. В контрольной группе, среди жителей города, не работающих на предприятиях гипсопроизводящих предприятий, этот показатель оказался довольно высоким – 2,4.

Интенсивность признака кровоточивости десен у обследуемых первой группы была наибольшей – 1,06, однако с ростом стажа работы снизилась до 0,64 при стаже свыше 10 лет. С увеличением трудового стажа отмечался рост интенсивности неблагоприятных изменений в тканях пародонта. К примеру, наибольшая интенсивность образования пародонтальных карманов от 4 до 5 мм была отмечена в третьей подгруппе – 0,82, в первой подгруппе этот показатель составил 0,72, а в четвертой – 0,4. Максимальная интенсивность признака "пародонтальный карман 6 мм и более" была отмечена во второй подгруппе с трудовым стажем от 5 до 10 лет – 0,84. В то же время минимальная интенсивность была выявлена у респондентов, не работающих в гипсопроизводящей промышленности – 0,2.

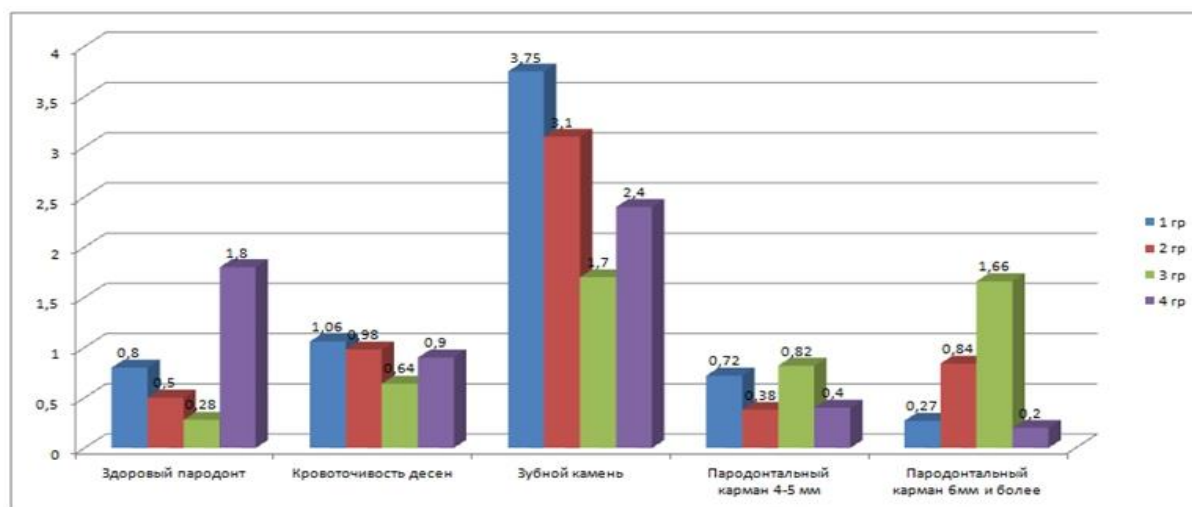


Рис. 2 – Структура индекса CRITN по показателям интенсивности у обследуемых лиц

Заключение

Таким образом, рассмотрев результаты данного исследования, можно сделать вывод: у работников гипсопроизводственного предприятия с увеличением стажа работы меняется стоматологический статус - повышается распространенность эрозии эмали зубов, дисколоритов эмали зубов, патологическая стираемость; а также увеличивается интенсивность заболеваний пародонта по данным индекса CRITN (критерии пародонтальный карман глубиной 4-5 мм, зубной камень) по сравнению с людьми, не работающими в гипсопроизводящей промышленности. Из этого вытекает, что необходимо проведение более углубленного изучения условий труда с целью выявления факторов риска возникновения стоматологической патологии у работников гипсопроизводственного производства для создания эффективной системы профилактики и улучшения стоматологического статуса у данного контингента.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Abduazimov A.D. О влиянии факторов производственной среды на состояние органов полости рта рабочих производства цветных металлов [On Influence of Factors of Production Environment on Condition of Oral Cavity in Production of Non-ferrous Metals] / Abduazimov AD // Гигиена труда и профессиональные заболевания [Work hygiene and occupational diseases.] 1988;8:34-36. [In Russian]
2. Norova M.B., Teshayev Sh.J., Baymuradov R.R. Antropometric parameter sof the headand maxilla facial partin the children with diabetes mellitus and its compliance to the principle of the golden ratio // European Sciences review. Vienna. 2014;9-10:41-43.

3. Baganova L.H. Sostoyaniye i puti sovershenstvovaniya stomatologicheskogo obsluzhivaniya rabotnikov s radiatsionno-vrednymi usloviyami truda (na primere Obiyedinennogo instituta yadernykh issledovaniy g. Dubny) [Status and Ways of Improving Dental Care for Workers with Radiation-Hazardous Working Conditions (On Example of Joint Institute for Nuclear Research, Dubna)]: PhD thesis in medical sciences / JI.H. Baganova. - M., 2002; 22 p. [In Russian]
4. Bolgov S.V. Osobennosti mediko-sotsialnykh kharaktersitik bolnykh stomatologicheskogo profilja [Features of Medical and Social Characteristics of Patients with Dental Profiles] / Bolgov S.V., Shalaev O.Yu., Vusataya E.V. and others // Vestnik novykh meditsinskih tekhnologii [Herald of new medical technologies]. 2011;18(2):464-467. [In Russian]
5. Vusataya E.V. K voprosu o sovershenstvovaniyu dispanserizatsii stomatologicheskikh bolnykh [On Issue of Improving Clinical Examination of Dental Patients] / Vusataya E.V., Krasnikova O.P., Alferova E.A. et al. // Nauchno-meditsinskiy vestnik Tsentralnogo Chernozemiya [Scientific Medical Gazette of the Central Chernozem Region]. 2015;62:4852. [In Russian]
6. Norova M B., Atavullaeva M. Zh. Problematic teaching methods for students of the Faculty of Dentistry // Current state of medical education, problems and prospects - 2020. Materials of the third International educational online conference. Bukhara. 2020; 120 pp.
7. Garus Ya.N. Vliyaniye stazha raboty na proizvodstve s vrednymi usloviyami truda na sostoyaniye zuboachelustnoy sistem [Influence of Length of Service at Work under Hazardous Working Conditions on Condition of Dentoalveolar System] / Garus Ya.N., Sorokoumov G.L., Lerner A.Ya. and others // Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal. [Russian Dental Journal.] 2005;4:25-28. [In Russian]
8. Oleinik O.I. Individualnaya profilaktika i lecheniye nachalnykh stadiy vospalitelnykh zabolevaniy paradonta v ramkakh dispansernogo nabludeniya [Individual Prophylaxis and Treatment of Initial Stages of Inflammatory Periodontal Diseases in Course of Dispensary Observation] / Oleinik O.I., Vusataya E.V., Glazyev V.K. and others // Young Scientist . 2015;13(93):301-305. [In Russian]
9. Oleinik OI, Vusataya EV, Popova VS Kompleksniy podkhod k lecheniyu rannikh form vospalitelnykh zabolevaniy paradonta [Complex Approach to Treatment of Early Forms of Inflammatory Periodontal Diseases] // Young Scientist. 2015;5:75-78 [In Russian]
10. Parodontologiya: natsionalnoye rukovodstvo [Periodontics: national leadership] / Ed. by prof. L.A. Dmitrieva. -Moscow: GEOTAR-Media, 2014; 704 pp. [In Russian]
11. Sushchenko A.V. Zabolevaniya paradonta (uchebno-metodicheskoye posobiye) [Periodontal disease (educational-methodical manual)] / Sushchenko A.V., Oleinik O.I., Vusataya E.V. and others // Mezhdunarodniy zhurnal eksperimentalnogo obrazovaniya [International Journal of Experimental Education.] 2015;10(2):135. [In Russian]
12. Sushchenko A.V. Sushchenko A.V., Oleinik O.I., Vusataya E., Krasnikova O., Alferova E. // Young Scientist USA Raleigh, USA. 2015; 89-94 pp.

Поступила 20.10.2025