

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА В ПРОМЫШЛЕННОМ ПРОИЗВОДСТВЕ

Муминова Дилноза Рахимовна - ассистент кафедры госпитальной ортопедической стоматологии Ташкентского Государственного Медицинского Университета

Актуальность. Известно, что при действии на организм химического фактора малой интенсивности в результате тренировки компенсаторных реакций создается состояние неспецифической повышенной сопротивляемости, при этом любая реакция организма на действие химического вещества не может быть безразличной для него. Исходя вышесказанного определена востребованность оценки стоматологического состояния полости рта (ПР) рабочих промышленных предприятий таких как, химических и горнометаллургических, которые имеют вредное воздействие на организм работающих, в том числе на органы и ткани ПР.

Ключевые слова: стоматология, патология полости рта, вредные факторы, клинические и функциональные исследование.

Relevance. According to the literature data, the relevance of assessing the dental condition of the oral cavity of industrial workers such as chemical and mining enterprises, which have a harmful effect on the body of workers, including on organs and tissues of the oral cavity, is also determined, when harmful factors of low intensity act on the body, as a result of training compensatory reactions, a state of nonspecific increased resistance is created. The results determine the conduct of in-depth scientific research in this area.

Keywords: dentistry, pathology of the oral cavity, harmful factors, functional research.

Annotatsiya. Adabiy ma'lumotlarga ko'ra, sanoat korxonalarida ishchilarining tanasiga, shu jumladan og'iz bo'shlig'i a'zolari va to'qimalariga zararli ta'sir ko'rsatadigan kimyoviy va konmetallurgiya kabi og'iz bo'shlig'ining tish holatini baholashga bo'lgan talab, shuningdek, past - zichlikdagi zararli omillar ta'sirida, kompensatsion reaksiyalarning pasayishi natijasida o'ziga xos bo'lmagan o'sish holati yaratiladi. To'plangan ma'lumotlar ushbu yo'nalishda chuqur ilmiy tadqiqotlar olib borilish zarurligini aniqladi.

Kalit so'zlar: stomatologiya, og'iz patologiyasi, zararli omillar, funktsional tadqiqotlar.

Актуальность. Сегодня в Узбекистане более сто тысячи населения работает на горнометаллургических и нефтехимических предприятиях, из них более 30% рабочих составляет женщины. При этом, вредных факторов, воздействующих на организм работающих, все большее значение приобретает проблема, в том числе на органы и ткани полости рта (ПР) [2, 5, 7, 11]. Известно, что при действии на организм химического фактора малой интенсивности в результате тренировки компенсаторных реакций создается состояние неспецифической повышенной сопротивляемости [3, 9, 12].

Защитная функция органов и тканей ротовой области формируется как реакция, направленная на поддержание нормальной деятельности дыхательной и пищеварительной системы. При этом, она сохраняет свое значение для других систем, так как возникающие в органах и тканях ротовой полости (РП) те или иные изменения могут стать источником патологических импульсов, приводящих к развитию различных нарушений организма в целом [1, 6, 10]. Наряду с этим, проблема возникновения СЗ у рабочих промышленных предприятиях изучена далеко не полностью, поэтому до сегодняшнего дня в Узбекистане данная проблема имеет не только научный интерес, но и большое народнохозяйственное и социально-экономическое значение.

Цель работы: Целью исследования явилось определение стоматологического статуса, уровня и структуры СЗ, также, определит некоторые клинико-функциональные отклонение органов и тканей ПР у рабочих некоторых промышленных предприятиях.

Материалы и методы исследования. Проведен общий стоматологический осмотр у 1600 человек; в том числе – из Ферганский нефтеперерабатывающий завод (ФНПЗ – основная группа (О/Г)-1)) – 420; Алмалыкский горно-металургический комбинат (АГМК – О/Г-2) – 425 и Навоинский химический завод (НавХЗ –О/Г-3) – 605 рабочих, а также 150 пациент - качестве контрольной группы (К/Г), обратившихся к врачу стоматологу в клинике. Из общего количества обследованных лиц мужчины составляли 67,7% и женщины -35,3%; также, отмечалось, что наиболее многочисленной возрастной группой оказалась 30-летние и выше – 72,2%, в этой возрастной группе мужчин было 47,0%, а женщин 25,2% (таблица №1).

Таблица №1. Распределение обследованных по возрасту и полу.

№	Возрастные Группы	к-во обследованных		Мужчины		Женщины	
		Всего чел.	В %	всего чел.	В %	Все. чел.	В %
1	Всего	1600	100	1052	65,7	548	35,3
	О/Г	1450	90,6	980	67,6	470	32,4
	К/Г	150	9,4	72	48,0	78	52,0
2	20-24 года	165	10,3	125	11,9	40	7,3
3	25-29 лет	280	17,5	175	16,6	105	19,2
4	30-34 года	375	22,3	202	19,2	173	31,5
5	35-44года	400	25,0	200	19,0	200	36,5
6	45 лет и выше	380	23,75	350	33,3	30	5,5

Во время опроса уточняли стоматологические жалобы и осмотры ТП, СОПР и губ, обращая внимание на наличие пломб, зубных протезов и их состояние. Определена чувствительность зубов (ЧЗ); болевая и дискриминационная чувствительность (БЧ и ДЧ) СОПР (по 30 исследуемые из каждой группе) выявили; порог вкусового восприятия и функциональной мобильности вкусовой рецепции языка (ПВиФМР) (по 20 рабочих из каждого О/Г и 15 людей из К/Г).; резистентность эмали зубов (В.Р.Окушко, Л.И.Косаревой (1983)), микротвердость (МкТ) эмали и дентина зубов (всего 55 зубов моляров; из О/Г-1 и 2 по 20 зубов и из О/Г-3 и -15 зубов: а) Эмаль моляров - у поверхности, в толще и у дентино-эмалевого соединения; б) дентин - у дентино-эмалевого соединения, в толще дентина и в полости зуба, то есть в каждой зоне одного зуба проводилось по 10 измерений.) (С.М.Ремизова (1965)); оценено состояние ТП; - стойкость капилляров ТП (Кулаженко (1960)) и рН-смешанной слюны (калориметрическим методом) и у всех обследованных заполнялись карты по единому методологическому принципу [14].

С целью определения функционального состояния пульпы зубов, электроодонтометрия (ЭОД) проведена 126 обследуемым; из них по 35 рабочих из каждого изучаемого производства (О/Г) и 31 людей из К/Г, при этом, объектом исследования явились центральные резцы (ЦР), клыки (К), первые моляры (М) верхней челюсти (в/ч). При отсутствии их или наличии на них пломб, коронок, исследованию подвергались зубы противоположной стороны. Определена электровозбудимость 378 зубов: на ЦР в/ч - 158, на К в/ч - 145, на М в/ч - 75.

Полученных данные обрабатывались статистическим - традиционным способом Стьюдента с использованием пакета прикладных программ для IBM PC AT 2017 г..

Результаты и их обсуждение. Выявлено, что среди работающих О/Г, уровни распространенности (расп-ть) кариозного поражения зубов являются очень высокими (таблица №2), и достигают на ФНПЗ – 92,8%, АГМК – 89,9%, НавХЗ – 88,6%; аналогичные

показатели получены и при изучении интенсивности кариозных поражений (кариес, пломба, удаленные - КПУ) – 11,8; - 10,2; - 10,4 соотве-но. При рассмотрении уровней рас-
ти кариеса в зависимости от возраста, установлено, что, как среди рабочих О/Г, так и в
К/Г, эти показатели возрастали в прямопропорциональной зависимости - чем старше
возраст, тем выше показатели, также это касается показателей интенсивности
кариозных поражений зубов.

Заключение. Установлено, наличие основных СЗ у обследованных из ОГ достаточно
высокое, отмечаются снижение порога возбудимости зубов, околозубных тканей и СОПР,
нарушается БЧ и ДЧ СОПР, также отмечается ухудшение микротвердости твёрдых тканей
зубов. На основании полученных результатов авторами предлагается продолжить
углубленной научно-исследовательские работы с целью разработка эффективной
методы диагностики и профилактики СЗ у рабочих этого производства.

Рекомендации. Во время общемедицинских осмотров вышеперечисленных
предприятиях, в которых также необходимо участие врача-стоматолога, рекомендуется
тщательно обследовать органы ПР принимаемого на работу; для лиц с клинически
выраженными формами заболеваний ТП, СОПР работу на производствах с вредными
условиями труда, следует считать противопоказанной.

На всех вышеперечисленных промышленности в целях улучшения
производственных условий и охраны воздушного бассейна в селитебных зонах
населенных мест продолжить внедрение в производстве экологически безопасных
технологий. также, при составлении комплексных региональных программ
профилактики заболеваний необходимо включать в их социальной раздел мероприятия
по улучшению экологической обстановки в районах расположения объектов
горнометаллургической и нефтехимической промышленности.

Продолжить изучение патогенетической роли отдельных микроэлементов и
вредных химических веществ в возникновении различных заболеваний у занятых в
вышеперечисленных промышленности. Включить в программы обучения студентов
медицинских вузов, а также врачей, проходящих специализацию и усовершенствование,
разделов об особенностях диагностики, течения, лечения и профилактики
профессиональных заболеваний у рабочих, вызванных неблагоприятными условиями их
труда, в первую очередь вышеприведенными промышленностями.

ЛИТЕРАТУРЫ.

1. Андакулова З., Саидов А.А., Назаров У.К., Гаффоров С.А. Некоторые особенности
динамики заболеваемости рабочих производственного объединения «Ферганаазот» с
временной утратой трудоспособности. Журнал «Теоретической и клинической
медицины» №4. С.15-17. Ташкент-2008.
2. Бекметов М.В., Агзамхужаев С.С., Назаров У.К., Олимов С.Ш., Гаффоров С.А. Структурно-
функциональное состояние полости рта у рабочих производства фурановых
соединений. Проблемы стоматологии. №4. С.15-18. Казахстан-2008.
3. Данилов В.Б. Гигиена и токсикология фурановых полимеров. Ташкент. Фан, 1985.
140с.
4. Жолудов С.Е., Назаров У.К., Гаффорова С.А. Изучение уровня функционально-
структурного состояния тканей органов полости рта у лиц, занятых на алмалыкском
и Нижнетагильском металлоперерабатывающих производствах. «Уральский
Медицинский журнал» №12 5-8 с. 2019 г. Россия. <https://usma.ru/nauka-ugmu/uralskij-medicinskij-zhurnal/>
5. Ибрагимова Ф.И., Гаффоров С.А. Клинико-биохимическое обоснование течения и
лечения заболеваний тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта у рабочих

- производства синтетических моющих и чистящих средств. «Медицинский журнал Узбекистана». №4. 45-50 с. 2019. Ташкент. <https://www.tadqiqot.uz/index.php/medical>
6. Идиев Г.Э., Агзамхужаев С.С., Гаффоров С.А. Частота и клиника некариозных поражений зубов у работников производственного объединения «Навоиазот». Журнал «Бюллетень ассоциации врачей Узбекистана» №4. С. 110-112. Ташкент-2001 г.
 7. Идиев Г.Э., Гаффоров С.А. Заболевания слизистой оболочки полости рта у рабочих работающих в некоторых отраслях химического производства Республики Узбекистан. 4-междунар. медиц. конгресс студентов и молод. ученый. матер. конг-са. Тернополь. С. 332. 21-23-май. Украина-2002.
 8. Назаров У.К., Гаффорова С.А., Беленова И.А., Гаффоров С.А. Обоснования морфоструктурных изменений органов полости рта у лиц, занятых в горнометаллургических производствах. Сборник трудов 12 междунар. Научно-прак-й конф/ «Стоматология славянских государства».101-103 с. Белгород-2019 <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26318497>
 9. Олимов С.Ш., Гаффоров С.А. К вопросу характеристики о загрязнении воздуха в цехах производственного объединения «Ферганаазот». Журнал «Бюллетень ассоциации врачей Узбекистана» №1. –С.74-76. Ташкент-2009.
 10. Олимов С.Ш., Идиев О.Э., Гаффоров С.А. Заболевание твердых тканей зуба на производстве переработки природного газа. Журнал «Бюллетень ассоциации врачей Узбекистана» №3. С.71-74. Ташкент-2007.
 11. Саидов А.А., Ахмадалиев Н.Н., Гаффоров С.А. Изменение некоторых биохимических показателей слюны у рабочих текстильного производства. Журнал «Вестник Уральский медицинской академической науки». №4 (32) С.21-23. Россия-2010.
 12. Талакин Ю.И., Иваницкая Н.Ф., Мальцева Г.А. и др. Газохроматографическое определение нового теплоносителя монобензолтолуола в воздухе. Гиг. и сан. 1988. № 10. С. 62-63.
 13. Шамсутдинова Ф.Т., Гаффоров С.А. К вопросу гигиенической оценки условий труда для рабочих в производстве цемента. Журнал «Теоретической и клинической медицины». №1. С 88-91. Ташкент-2006.