

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014

УДК 616.314-053.81:312.6]:613.6

Олесов Е.Е., Уйба В.В., Хавкина Е.Ю., Шмаков А.Н., Чуянова Е.Ю.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МОЛОДЫХ РАБОТНИКОВ ГРАДООБРАЗУЮЩИХ ПРЕДПРИЯТИЙ С ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА

Институт повышения квалификации ФМБА России, 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, 91

В статье изложены результаты ситуационного анализа стоматологической заболеваемости у молодых работников градообразующих предприятий с опасными условиями труда (ОУТ). Даны детальные характеристики состояния зубов, пародонта и других тканей и органов зубочелюстной системы у работников с ОУТ в двух возрастных группах – 20–34 и 35–44 года на примере трех закрытых административно-территориальных образований (ЗАТО). Сделаны выводы о высокой потребности в стоматологической профилактике и лечении среди молодых работников с ОУТ, важности предшествующей профилактической работы в детских и образовательных учреждениях ЗАТО.

Ключевые слова: стоматология; заболеваемость; работники; опасные условия труда.

Для цитирования: Российский стоматологический журнал. 2014; 18(6): 53–55.

Olesov E.E., Uiba V.V., Khavkina E.Yu., Shmakov A.N., Chujanova E.Yu.

DENTAL MORBIDITY OF YOUNG WORKERS OF ENTERPRISES WITH HAZARDOUS CONDITIONS

Institute for Advanced Studies of FMBA of Russia, 125371, Moscow

The article presents the results of the situation analysis of dental disease in young workers of core enterprises with hazardous working conditions. Given detailed characteristics of the state of the teeth, periodontal and other tissues and organs of dental system in workers OУT in two age groups – 20–34 years and 35–44 years using three ZATO. Conclusions about the high demand for dental prevention and treatment of young workers with OУT, the importance of previous preventive work in children's and educational institutions closed city.

Key words: dental; disease; workers; unsafe working conditions.

Citation: Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal. 2014; 18(6): 53–55. (in Russian)

Введение

Как известно, первичная профилактика распространенных стоматологических заболеваний – кариеса и пародонтита – эффективна у детей и молодых людей. С увеличением возраста становится более актуальной вторичная и третичная профилактика, которая заключается в лечении развившихся заболеваний и замещении дефектов зубных рядов после удаления зубов.

В этой связи есть надежды на сохранение стоматологического здоровья у молодых работников градообразующих предприятий с опасными условиями труда (ОУТ) за счет интенсификации профилактической работы в медико-санитарных частях (МСЧ) и клинических больницах (КБ) ФМБА России, обслуживающих население закрытых административно-территориальных образований (ЗАТО) [1–7].

Для разработки программы профилактики стоматологических заболеваний у молодых работников с ОУТ требуется проведение базового исследования – эпидемиологического изучения стоматологической заболеваемости среди указанного контингента.

Материал и методы

Использован централизованный в ФМБА России реестр стоматологической заболеваемости работников с ОУТ. Ситуационный анализ стоматологической заболеваемости работников с ОУТ проводился на основании модернизи-

рованных карт оценки стоматологического статуса ВОЗ, которые предоставлялись из всех учреждений здравоохранения ФМБА России, имеющих в своей структуре стоматологическую службу [8, 9].

Для целей данного исследования отобраны карты оценки стоматологического статуса и ортопантограммы молодых работников с ОУТ (мужчины 20–44 лет) из трех ЗАТО Сибирского региона. Основными опасными производственными факторами являлись ионизирующее излучение и химический. С учетом разной длительности стажа в опасных условиях труда молодые работники разделены на 2 возрастные группы: 20–34 года (1-я группа) и 35–44 года (2-я группа). Число обследованных в указанных группах 195 и 209 человек, что в сумме составляет 404 человека.

Результаты и обсуждение

Распространенность поражений губ не имела достоверной разницы в обследованных группах разного возраста и составила 4,1 и 4,4% в 1-й и 2-й группах (табл. 1).

Распространенность проявлений патологии височно-нижнечелюстного сустава (K07.6 Болезни височно-нижнечелюстного сустава) значительны среди обследованных, имеют зависимость от возраста. Так, распространенность болезней ВНЧС у работников с ОУТ 20–34 лет в среднем 4,9%, 35–44 лет – 7%.

Заболевания слизистой оболочки рта (K12 Стоматит и родственные поражения) у работников с ОУТ встречаются в единичных наблюдениях: 20–34 года 1,6%, 35–44 года 3,3%.

Распространенность некариозных поражений зубов (K03.0 Повышенное стирание зубов, K03.1 Сошлифовывание зубов, K03.2 Эрозия зубов) значительна и составляет среди работников с ОУТ 20–34 года 25%, увеличиваясь до 32,8%

Для корреспонденции: Олесов Егор Евгеньевич, e-mail: info@medprofedu.ru

For correspondence: Olesov Egor Evgenievich, e-mail: info@medprofedu.ru

Таблица 1. Распространенность основных стоматологических заболеваний среди работников ЗАТО с ОУТ, %

Распространенность заболеваний	Группа	
	1-я	2-я
К13.0 Болезни губ	4,1	4,4
К07.6 Болезни ВНЧС	4,9	7,0
К12 Стоматит и родственные поражения	1,6	3,3
К03 Другие болезни твердых тканей зубов	25,0	32,8
К02 Кариес зубов	99,4	100,0
К05 Гингивит и болезни пародонта	74,6	85,1

Таблица 2. Интенсивность кариеса среди работников ЗАТО с ОУТ

Индекс	Группа	
	1-я	2-я
КПУ	10,4	14,5
К	3,5	3,6
П	6,0	7,0
У	0,9	4,0

в возрасте 35–44 лет. В структуре некариозных поражений во всех группах преобладают клиновидные дефекты (К03.1 Сошлифовывание зубов), затем повышенное стирание зубов, затем эрозия зубов.

Распространенность кариеса (К02 Кариес зубов) практически тотальна во всех группах обследованных. Индекс КПУ (интенсивность кариеса) возрастает с увеличением возраста работников: в возрасте 20–34 лет – $10,4 \pm 2,1$; в возрасте 35–44 лет – $14,5 \pm 1,9$ (табл. 2). Индекс КПУ увеличивается с возрастом за счет удаленных зубов ($0,9 \pm 0,2$ в 1-й группе и $4,0 \pm 0,4$ во 2-й группе); в 1-й и 2-й группах количество запломбированных зубов составляет $6,0 \pm 0,5$ и $7,0 \pm 0,5$ соответственно; большой удельный вес в структуре КПУ занимают зубы, пораженные кариесом ($3,5 \pm 0,4$ и $3,6 \pm 0,4$ в 1-й и 2-й группах соответственно).

Большие пломбы (ИРОПЗ по Миликевичу $> 0,5$) характерны для 20% пациентов в 1-й группе и 34,9% во 2-й группе; в 15% от всех пломб в 1-й группе и в 25% во 2-й группе; соответственно в 1-й и 2-й группах 19,9 и 38% больших пломб укреплялись металлическими анкерными штифтами.

Объективная оценка состояния имеющихся пломб обуславливает показания к замене некачественных пломб (проседание, изменение цвета, неадекватная окклюзионная поверхность, нависающий край) у 10,8% обследованных в 1-й группе и 18,2% во 2-й группе.

Среди обследованных всех групп при рентгенологическом обследовании (ОПГ) выявляются зубы после эндодонтического лечения: в 1-й группе у 62,1% обследованных, во 2-й группе у 80,4%. Обращает внимание значительное количество эндодонтически леченых зубов с некачественной obturацией корневых каналов и с очагами периапикального воспаления: до 48,1% в 1-й группе и 61% во 2-й группе. В расчете на 1 обследованного в 1-й группе было $1,9 \pm 0,2$ эндодонтически леченых зубов, во 2-й группе – $3,4 \pm 0,3$. При этом некачественным признано лечение в указанных группах у $0,9 \pm 0,1$ и $2,1 \pm 0,2$ зубов соответственно.

Распространенность заболеваний пародонта составляет 74,6% в 1-й группе, 85,1% во 2-й группе (К05 Гингивит и болезни пародонта по МКБ-10). У молодых работников с ОУТ интенсивность заболеваний пародонта по индексу СРІ составляет в 1-й группе $3,3 \pm 0,3$; во 2-й группе СРІ увеличивается до $4,9 \pm 0,5$. В структуре СРІ кровоточивость десен в 1-й группе – $1,3 \pm 0,1$ сегмента; зубной камень $1,3 \pm 0,2$ сегмента;

Таблица 3. Интенсивность заболеваний пародонта среди работников ЗАТО с ОУТ

Индекс	Группа	
	1-я	2-я
СРІ	3,3	4,9
Кр	1,3	1,5
ЗК	1,3	1,8
ПК	0,7	1,3
ИС	0	0,3

пародонтальные карманы $0,7 \pm 0,2$ сегмента. Во 2-й группе соответствующие показатели – $1,5 \pm 0,1$; $1,8 \pm 0,3$; $1,3 \pm 0,3$ (табл. 3). Увеличение интенсивности заболеваний пародонта у работников с ОУТ 35–44 лет происходит за счет развития пародонтальных карманов.

При оценке индекса гигиены ИГР-У у большинства обследованных выявлена недостаточная гигиена, при которой показатель варьирует у нижней границы удовлетворительного уровня у лиц 20–34 лет и опускается в интервал плохого уровня гигиены в возрасте 35–44 лет: в 1-й группе ИГР-У равен $3,3 \pm 0,3$, во 2-й группе – $4,1 \pm 0,4$.

Ввиду несвоевременного протезирования выявлено 9,9% лиц с вертикальным или горизонтальным смещением зубов в сторону дефекта зубного ряда в 1-й группе (во 2-й группе 17,6%).

Резорбция межзубных костных перегородок вследствие пародонтита при рентгенологическом обследовании определена у трети обследованных в группах до 34 лет и у половины обследованных после 35 лет. Резорбция межзубных перегородок до 1/2 корня зуба практически не встречается у лиц до 35 лет; резорбция на 1/3 характерна для 27,4% в 1-й группе. После 35 лет появляются обследованные с резорбцией межкорневых перегородок на 1/2 корня некоторых зубов (у 9%), с резорбцией на 1/3 корня во 2-й группе выявлено 29,1% обследованных.

Выводы

1. Таким образом, среди молодых работников с ОУТ высока распространенность, интенсивность стоматологических заболеваний и потребность в их систематической профилактике, лечении, протезировании и диспансеризации. Стоматологическая заболеваемость существенно возрастает с увеличением возраста работников при ее анализе у лиц 20–34 и 35–44 лет.

2. Совокупность выводов данного исследования обосновывает необходимость и объемы первичной, вторичной и третичной профилактики стоматологических заболеваний у молодых работников с ОУТ в ЗАТО.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дубинина Л.М. Организация профилактики стоматологических заболеваний у населения закрытого административно-территориального образования. Дисс. ... канд. мед. наук. Красноярск; 2008.
2. Кабирова М.Ф. Оптимизация профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у работников, подвергающихся воздействию факторов химической этиологии (на примере нефтехимических производств): Дисс. ... д-ра мед. наук. Казань; 2011.
3. Кияшко В.В. Клинико-организационные аспекты оказания стоматологической помощи населению в условиях градообразующего предприятия (на примере г. Магнитогорска): Дисс. ... канд. мед. наук. М.; 2008.
4. Ладутько А.В. Особенности стоматологической заболеваемости у работников предприятий с особоопасными условиями труда: Дисс. ... канд. мед. наук. М.; 2007.
5. Мартиросов А.Г. Состояние полости рта у работников химико-

металлургического производства, подвергающихся радиационному воздействию: Дисс. ... канд. мед. наук. М.; 2007.

6. Павлова Н.А. Эффективность профилактики заболеваний пародонта в разных возрастных группах работников производств с ВУТ: Дисс. ... канд. мед. наук. М.; 2009.
7. Соснина С.Ф. Комплексная оценка состояния здоровья и качества жизни подростков закрытого административно-территориального образования (на примере г. Озёрска): Дисс. ... канд. мед. наук. Уфа; 2011.
8. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России. М.; 2009.
9. Янушевич О.О. Стоматологическая заболеваемость населения России. М.; 2009.

Поступила 21.10.14

REFERENCES

1. Dubinina L.M. *Organization of Prevention of Dental Diseases in the Population of the Closed Administrative-territorial Formation*: Diss. Krasnoyarsk; 2008. (in Russian)
2. Kabirova M.F. *Optimizing the Prevention and Treatment of Major Dental Diseases in Workers Exposed to Chemical Factors Etiology*

(for Example, Petrochemical Plants): Diss. Kazan'; 2011. (in Russian)

3. Kiyashko V.V. *Clinical and Organizational Aspects of Dental Care to the Population in a City-forming Enterprise (for Example, Magnitogorsk)*: Diss. Moscow; 2008. (in Russian)
4. Ladut'ko A.V. *Features of Dental Morbidity in Workers from Dangerous Conditions*: Diss. Moscow; 2007. (in Russian)
5. Martirosov A.G. *Condition of the Oral Cavity Workers Chemical-metallurgical Production Exposed to Radiation*: Diss. Moscow; 2007. (in Russian)
6. Pavlova N.A. *The Effectiveness of Prevention of Periodontal Disease in Different Age Groups of Workers with CWF*: Diss. Moscow; 2009. (in Russian)
7. Sosnina S.F. *A Comprehensive Assessment of the Health and Quality of Life of Adolescents Closed Administrative-territorial Formation (for Example, Ozersk)*: Diss. Ufa; 2011. (in Russian)
8. Kuz'mina E.M. *Dental Morbidity of the Population of Russia. [Stomatologicheskaya zaboлеваemost' naseleniya Rossii]*. Moscow; 2009. (in Russian)
9. Yanushevich O.O. *Dental Morbidity of the Population of Russia. [Stomatologicheskaya zaboлеваemost' naseleniya Rossii]*. Moscow; 2009. (in Russian)

Received 21.10.14

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014

УДК 616.314-002:618.3]-036.1

Максюков С.Ю., Проходная В.А., Новосядлая Н.В.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КАРИЕСА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ В РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации, 344718, г. Ростов-на-Дону, Россия

Цель работы: изучить характер и течение кариеса у беременных женщин и кормящих матерей, проживающих в Ростовской обл.

Материал и методы. В исследование включены 330 беременных женщин и 227 кормящих матерей с кариесом, обратившихся в стоматологические кабинеты женских консультаций Ростова-на-Дону и городские стоматологические поликлиники. По истории болезни изучали основные характеристики кариеса.

Результаты. У беременных женщин и кормящих матерей кариозное поражение зубов характеризуется преобладанием среднего и глубокого кариеса, превалированием средней интенсивности и активности кариозного поражения, частым рецидивированием (60,9 и 71,4% соответственно), осложненным течением (37,6 и 24,7% соответственно) и множественностью поражения (60,9 и 67,4% соответственно). Среднее значение индекса КПУз у беременных женщин составляло $9,21 \pm 1,13$ балла, а у кормящих матерей – $11,5 \pm 0,97$ балла.

Вывод. Беременные женщины и кормящие матери относятся к категории больных с неблагоприятным течением кариеса и низкой мотивированностью на лечение.

Ключевые слова: кариес; беременные женщины; кормящие матери; мотивация на лечение.

Для цитирования: Российский стоматологический журнал. 2014; 18(6): 55–57.

Maksjukov S.Ju., Prohodnaja V.A., Novosjadlaja N.V.

FEATURES OF DENTAL CARIES IN PREGNANT WOMEN AND NURSING MOTHERS IN THE ROSTOV REGION

Rostov State Medical University, Health Ministry of Russian Federation, 344718, Rostov-on-Don, Russian Federation

Objective: to study the nature and course of dental caries in pregnant women and nursing mothers living in the Rostov region.

Materials and methods. The study included 330 pregnant women and 227 nursing mothers with caries attending dental offices of women's health clinics, Rostov-on-don and urban dental clinic. History studied the basic characteristics of caries.

Results. Pregnant women and nursing mothers characteristics carious lesions of teeth include a predominance of medium and deep caries depth time of the status, the prevalence of moderate intensity and activity of carious lesions, the h-th recurrence (60,9% and 71,4%, respectively), complicated (37,6% and 24,7%, respectively) and multiple pathology (60,9% and 67,4%, correspond-ingly). The average index value of CPUs in pregnant women was of 9.21 ± 1.13 ball crystals, and the nursing mothers were 11.5 ± 0.97 points.

Conclusion: pregnant women and lactating mothers are classified patients with non-favorable for decay and low motivation for treatment.

Key words: dental caries; pregnant women; nursing mothers; motivation for treatment.

Citation: Rossiyskiy stomatologicheskij zhurnal. 2014; 18(6): 55–57. (in Russian)

Для корреспонденции: Максюков Станислав Юрьевич, e-mail: sunny1611@mail.ru

For correspondence: Maksjukov Stanislav Jur'evich, e-mail: sunny1611@mail.ru