

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016

УДК 616.31-02:613.6]-07

Новоземцева Т.Н., Ремизова А.А., Олесова В.Н., Каганова О.С., Лесняк А.В., Шмаков Н.И.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС РАБОТНИКОВ, КОНТАКТИРУЮЩИХ С РАДИАЦИОННО-ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, В СОПОСТАВЛЕНИИ С РАБОТАЮЩИМИ В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА

Кафедра клинической стоматологии и имплантологии ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России», 125098, г. Москва

Проведено сравнение стоматологического статуса работников, контактирующих с радиационно-опасными производственными факторами, и лиц, работающих в нормальных условиях труда, на промышленном предприятии. Установлено незначительное увеличение частоты заболеваний пародонта, слизистой оболочки рта и некариозных поражений зубов у работников, контактирующих с радиационно-опасными условиями труда.

Ключевые слова: заболеваемость; условия труда; стоматологический статус.

Для цитирования: Новоземцева Т.Н., Ремизова А.А., Олесова В.Н., Каганова О.С., Лесняк А.В., Шмаков Н.И. Стоматологический статус работников, контактирующих с радиационно-опасными производственными факторами, в сопоставлении с работающими в нормальных условиях труда. Российский стоматологический журнал. 2016; 20 (3): 151-153. DOI 10.18821/1728-2802 2016; 20 (3): 151-153

Novozemtseva T.N., Remizova A.A., Olesova V.N., Kaganova O.S., Lesnyak A.V., Shmakov N.A.

DENTAL WORKERS STATUS WITH RADIATION-SAFETY HAZARDS AS COMPARED TO OPERATING UNDER NORMAL WORKING CONDITIONS

Department of Clinical Dentistry and Implantology «Institute for Advanced Studies of FMBA of Russia», Moscow, Russian Federation, 125098, Moscow

A comparison of dental status of workers with radiation-dangerous production factors in relation to working in normal working conditions of an industrial plant. It was found a slight excess of the rate of periodontal disease, oral mucosa and non-carious lesions of teeth in working in radiation-hazardous working conditions.

Keywords: disease; working conditions; dental status.

For citation: Novozemtseva T.N., Remizova A.A., Olesova V.N., Kaganova O.S., Lesnyak A.V., Shmakov N.A. Dental workers status with radiation-safety hazards as compared to operating under normal working conditions. Rossiyskiy stomatologicheskii zhurnal. 2016; 20 (3): 151-153. DOI 10.18821/1728-2802 2016; 20 (3): 151-153

For correspondence: Olesova Valentina Nikolaevna, Dr. med. sci., Profes., E-mail: olesova@implantat.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 21.03.16

Accepted 04.04.16

Вопрос о негативном влиянии некоторых производств на ткани рта остается актуальным. Доказана взаимосвязь высокой распространенности некариозных поражений зубов, слизистой оболочки рта с такими производственными процессами, как добыча нефти и газа, металлургия, химическое производство, хлебопекарное и кондитерское производство [1–5]. Стоматологическое здоровье способствует сохранению трудоспособности важной части населения России – работников промышленных предприятий, тем более что в ряде исследований убедительно раскрывается роль зубочелюстной системы в общем состоянии организма [6].

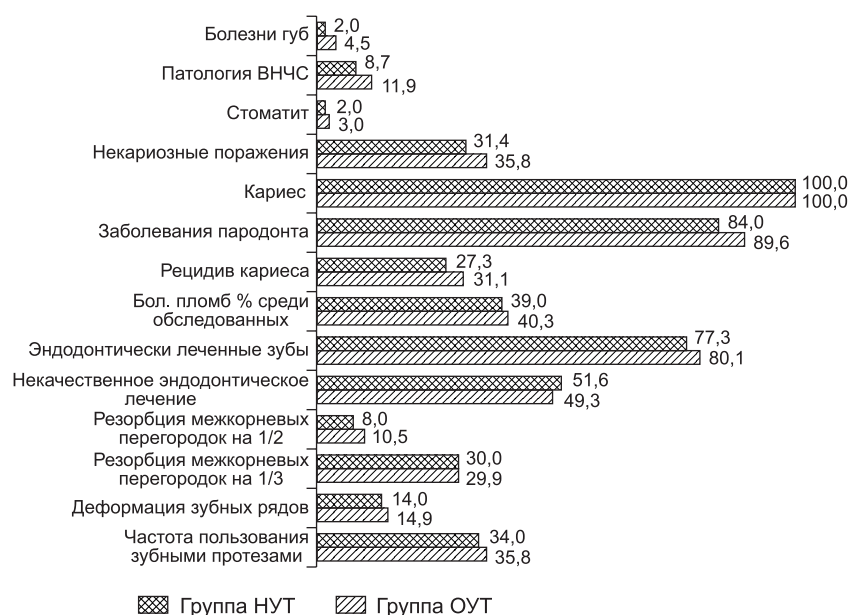
Цель исследования – установить степень влияния опасных условий труда (ОУТ) на стоматологический статус работников.

Для корреспонденции: Олесова Валентина Николаевна, д-р мед. наук, проф., E-mail: olesova@implantat.ru

Материал и методы

Для изучения влияния ОУТ на стоматологический статус человека проведено углубленное стоматологическое обследование лиц, работающих в опасных и нормальных условиях труда в ГНЦ РФ «Троицкий институт инновационных и термоядерных исследований» (117 человек). Для обследования отобраны работники 35–44 лет, имеющие в силу возраста достаточный трудовой стаж в ОУТ, который мог повлиять на состояние стоматологического и общесоматического здоровья. В группе работающих в ОУТ было 67, в нормальных условиях труда (НУТ) – 50 человек.

Схема обследования работников предприятия в основном соответствовала Карте оценки стоматологического статуса ВОЗ, дополнялась данными ортопантомографии и позволяла получить следующие данные: распространенность заболеваний слизистой оболочки рта, патологии височно-нижнечелюстного сустава, некариозных пора-



Сравнение показателей стоматологического статуса у работников с НУТ и ОУТ (35–44 года).

жений, гингивита, пародонтита; интенсивность кариеса (КПУ), рецидив кариеса, потребность в замене пломб, некачественное эндодонтическое лечение, интенсивность заболеваний пародонта (СРІ), индекс гигиены рта (ИГР-У), использование зубных протезов [7, 8].

Результаты исследования

Сопоставление показателей стоматологического статуса в группах ОУТ и НУТ на одном предприятии с идентичным стоматологическим обслуживанием (без приоритета работающим в ОУТ) в условиях достаточного стажа работы на одном предприятии (более 10 лет) позволило выявить определенную разницу в состоянии стоматологического статуса (см. рисунок).

У работников ОУТ чаще выявляли заболевания красной каймы губ (хейлит) – у 4,5 и 2% в группах ОУТ и НУТ соответственно. У работников ОУТ чаще констатировали стоматит (3% – афтозный стоматит и лейкоплакия); у работников НУТ стоматит обнаружен в единичных случаях (2%).

Распространенность проявлений патологии височно-нижнечелюстного сустава значительна у обследованных с ОУТ (11,9%). Выявлено достоверное превышение показателя распространенности патологии ВНЧС в сравнении с работающими в НУТ (8,7%). Деформации зубных рядов в связи с удалением зубов установлены у 14 и 14,9% в группах НУТ и ОУТ соответственно.

Также у работников в ОУТ чаще диагностировали некариозные поражения (35,8 против 31,4%) за счет стираемости зубов.

Распространенность кариеса тотальна и составляет в группах ОУТ и НУТ 100%. Отсутствует достоверная разница в показателе КПУ в группах НУТ и ОУТ (соответственно $14,4 \pm 2,1$ и $15,1 \pm 2,2$), а также в показателе «запломбированные зубы» (соответственно $6,8 \pm 1$ и $6,9 \pm 0,9$). Выявлена разница между группами по компонентам «кариес» и «удаленные зубы»: в группе ОУТ показатель «кариес» равен $4,2 \pm 0,5$, а в группе НУТ – $3,9 \pm 0,4$; в ОУТ показатель «удаленные зубы» равен $4 \pm 0,4$, а в группе НУТ – $3,7 \pm 0,3$. Рецидив кариеса чаще выявляли в группе ОУТ (31,1 против 27,3% в группе НУТ).

Большие пломбы (ИРОПЗ по Миликевичу $> 0,5$) были характерны для всех обследованных; их выявляли у 40,3% группы ОУТ и 39% группы НУТ. Среди всех пломб боль-

шие пломбы определили у 23,6% в группе ОУТ и у 24,1% в группе НУТ. Наличие металлических анкерных штифтов выявили у 18,3% в группе НУТ и 19,3% в группе ОУТ среди обширных пломб.

Количество эндодонтически леченных зубов в сравниваемых группах примерно одинаково (77,3 и 80,1% групп НУТ и ОУТ соответственно), так же как и доля эндодонтически леченных зубов с недостаточным качеством (51,6% эндодонтически леченных зубов в группе НУТ и 49,3% – в группе ОУТ). В то же время среди некачественно obturированных корневых каналов в группе ОУТ больше очагов периапикального воспаления – 25,5 против 21,3%.

Распространенность заболеваний пародонта составляет в группах ОУТ и НУТ 89,6 и 84% соответственно. У работников в ОУТ интенсивность заболеваний пародонта по индексу СРІ оказалась $5,2 \pm 0,5$, в группе НУТ – $4,7 \pm 0,4$. В структуре СРІ кровоточивость десен в группе НУТ составляет $1,3 \pm 0,1$ секстанта; зубной камень – $1,7 \pm 0,3$ секстанта; пародонтальные карманы – $1,5 \pm 0,2$ секстанта; исключенные секстанты – $0,2 \pm 0,1$. В группе ОУТ соответствующие показатели – $1,5 \pm 0,2$; $1,8 \pm 0,4$; $1,7 \pm 0,3$; $0,2 \pm 0,1$. По дан-

ым ОПГ, в группе ОУТ выявлены работники с локальной резорбцией межкорневых перегородок до 1/2 их высоты и до 1/3 высоты перегородок (10,5 и 29,9% обследованных). У обследованных в группе НУТ указанные показатели составляли 8 и 30%. Индивидуальная гигиена рта по индексу ИГР-У оказалась $3,8 \pm 0,3$ – в группе ОУТ и $3,4 \pm 0,3$ – в группе НУТ.

Зубными протезами в группах ОУТ и НУТ пользовались 35,8 и 34% работников соответственно. Среди протезов одиночные или объединенные искусственные коронки встречались в количестве $0,6 \pm 0,1$ в группе НУТ и $0,5 \pm 0,2$ в группе ОУТ (на 1 обследованного); мостовидные протезы соответственно $0,3 \pm 0,1$ и $0,2 \pm 0,1$.

Заключение

Сопоставляя показатели стоматологического статуса лиц идентичной возрастной группы, работающих в нормальных и радиационно-опасных условиях труда одного предприятия, констатируем: опасные условия труда не влияют на распространенность и интенсивность кариеса и частоту выявления некачественной терапии кариеса (большие пломбы), ранее проведенного эндодонтического и некачественного эндодонтического лечения; на фоне одинаковой величины компонента П в структуре индекса КПУ у работников в ОУТ чаще выявляют рецидивы кариеса и периапикальные очаги воспаления при некачественном эндодонтическом лечении; у работников в ОУТ выше распространенность некариозных поражений, особенно стираемости зубов, деформаций зубных рядов и патологии ВНЧС; у работников в ОУТ выше распространенность заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, интенсивность заболеваний пародонта, хуже гигиена рта.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гарус Я.Н., Олесова В.Н., Сорокоумов Г.Л. Особенности состояния пародонта у работников производства минеральных удобрений. *Стоматология для всех*. 2006; (1): 30–1.
2. Зубов С.В. Охрана стоматологического здоровья работников нефтегазовой отрасли. *Экология человека*. 2006; (4): 52–4.

3. Леонова Л.Е., Каменских М.В. Особенности пародонтологического статуса и нуждаемость в лечении у работников локомотивных бригад. *Пародонтология*. 2011; (4): 7–9.
4. Леонтьев А.А., Улитовский С.Б. Гигиена полости рта у работников гальванических цехов. *Пародонтология*. 2009; (): 52–5.
5. Макеев А.А., Кузнецов А.В., Перевозников В.И., Чониашвили Д.З., Довбнева Е.С., Микрюков В.В., Олесов Е.Е. Влияние негативных биомеханических условий на эффективность протезирования у рабочих – вахтовиков на северных газовых месторождениях. *Рос. стоматол. журн.* 2011; (5): 21–4.
6. Лапина Н.В. Восприятие собственного здоровья стоматологическими больными до и после ортопедического лечения деформаций зубных рядов. *Владикавказский медико-биологический вестник*. 2011; (20–21): 160–3.
7. Кузьмина Э.М. *Стоматологическая заболеваемость населения России*. М.: МГМСУ; 2009.
8. Янушевич О.О. *Стоматологическая заболеваемость населения России*. М.: МГМСУ; 2009.
2. Zubov S.V. Dental Health oil and gas industry workers. *Ekologiya cheloveka*. 2006; (4): 52–4. (in Russian)
3. Leonova L.E., Kamenskikh M.V. Features of periodontal status and needs in the treatment of workers at the locomotive crews. *Parodontologiya*. 2011; (4): 7–9. (in Russian)
4. Leont'ev A.A., Ulitovskiy S.B. Oral health in electroplating workshops workers. *Parodontologiya*. 2009; (): 52–5. (in Russian)
5. Makeev A.A., Kuznetsov A.V., Perevostnikov V.I., Choniashvili D.Z., Dovbneva E.S., Mikryukov V.V., Olesov E.E. The impact of negative biomechanical conditions on the effectiveness of prosthetics workers – shift workers on the northern gas fields. *Ros. stomatol. zhurn.* 2011; (5): 21–4. (in Russian)
6. Lapina N.V. The perception of their own health dental patients before and after treatment of orthopedic deformities dentition. *Vladikavkazskiy mediko-biologicheskij vestnik*. 2011; (20–21): 160–3. (in Russian)
7. Kuz'mina E.M. *Dental Disease Russian Population*. Moscow: MGMSU; 2009. (in Russian)
8. Yanushevich O.O. *Dental Disease Russian Population*. Moscow: MGMSU; 2009. (in Russian)

Поступила 21.03.16

Принята в печать 04.04.16

REFERENCES

1. Garus Ya.N., Olesova V.N., Sorokoumov G.L. Features periodontal status among workers fertilizer production *Stomatologiya dlya vsekh*. 2006; (1): 30–1. (in Russian)

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2016

УДК 616.31:616-082]-058.368

Бойков М.И., Бутова В.Г., Гветадзе Р.Ш., Зувев М.В.

ТАРИФЫ И СЕБЕСТОИМОСТЬ УСЛУГ ПО ПРОФИЛЮ «СТОМАТОЛОГИЯ» В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России, 199911, г. Москва

Себестоимость медицинских услуг в системе ОМС по профилю «Стоматология» выше в 2,6 раза официально установленных тарифов. Наблюдается значительное различие в себестоимости одних и тех же услуг в медицинских организациях одного и того же федерального округа России. Целесообразно разработать меры, направленные на стимулирование сокращения расходов, связанных с содержанием медицинских организаций.

Ключевые слова: тарифы; себестоимость; реестр медицинских услуг по профилю «стоматология»; номенклатура медицинских услуг; амбулаторные условия; способы оплаты медицинской помощи по профилю «стоматология»; ОМС.

Для цитирования: Бойков М.И., Бутова В.Г., Гветадзе Р.Ш., Зувев М.В. Тарифы и себестоимость услуг по профилю «стоматология» в системе обязательного медицинского страхования. *Российский стоматологический журнал*. 2016; 20 (3): 160-164. DOI 10.18821/1728-2802.2016.20(3):160-164

Boykov M.I., Butova V.G., Zuev M.V.

TARIFF AND COST FOR SERVICES IN PROFILE «DENTISTRY» IN SYSTEM OF OBLIGATORY MEDICAL INSURANCE “CRID and MFS” of Ministry of Health of the Russian Federation, 199911, Moscow

Cost price of medical services in system of obligatory medical insurance in specialization “dentistry” is higher 2,6 fold than officially determined tariffs. It is observing the significant difference in cost price of the same services in medical organizations of the same federal region of Russia. It is expediently to elaborate measures directed at the stimulation of reduction of expenses connected with the keep of those medical organizations that have increased expenses (compared to other medical organizations).

Keywords: tariffs; register of medical services in specialization “dentistry”; list of medical services; ambulatory conditions; ways of payment of medical help in specialization “dentistry”; obligatory medical insurance.

For citation: Boykov M.I., Butova V.G., Zuev M.V. Tariff and cost for services in profile “dentistry” in system of obligatory medical insurance. *Rossiyskiy stomatologicheskij zhurnal*. 2016; 20 (3): 160-164. DOI 10.18821/1728-2802.2016.20(3):160-164

For correspondence: Valentina G. Butova, member-Corr. RAE, Dr. med. Sciences, Professor, “Central research Institute of dentistry and maxillofacial surgery” Russia, E-mail: Butova49@rambler.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 21.03.16

Accepted 04.04.16

Для корреспонденции: Бутова Валентина Гавриловна, член-корр. РАЕ, д-р мед. наук, проф., ФГБУ «Центральный НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России, E-mail: Butova49@rambler.ru