

# ВОЗДЕЙСТВИЕ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ СТЕКЛОВОЛОКОННОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА

## INFLUENCE OF HARMFUL FACTORS OF FIBERGLASS INDUSTRY ON THE CONDITION OF PERIODONTAL TISSUES

*P. Rashkueva*

*Summary.* Preventive maintenance, earlier revealing and treatment of stomatologic diseases of people contacting with a harmful industry remains an actual problem. The purpose of the study was to reveal the prevalence and intensity of signs of chronic generalized periodontitis in workers of the fiberglass plant. When analyzing clinical studies, it was found that the state of the tissues of the oral cavity is directly dependent on the influence of harmful production factors.

*Keywords:* periodontitis, mucous membrane of the oral cavity, harmful production factors.

**Рашкуева Патимат Нуруллаевна**

Аспирант, Дагестанский государственный  
медицинский университет (г. Махачкала)  
sabri82@mail.ru

*Аннотация.* Профилактика, ранее выявление и лечение стоматологических заболеваний у лиц, контактирующих с вредной промышленностью, остается актуальной проблемой. Целью исследования было выявить распространенность и интенсивность признаков хронического генерализованного пародонтита у работников завода стекловолоконной промышленности в зависимости от стажа их работы. При анализе клинических исследований было выявлено, что состояние тканей полости рта имеет прямую зависимость от влияния вредных производственных факторов.

*Ключевые слова:* пародонтит, слизистая оболочка полости рта, вредные производственные факторы.

### Актуальность

**В** последние годы отмечается тенденция к росту заболеваний СОПР (слизистой оболочки полости рта) в связи с ухудшением экологической ситуации, что обусловлено влиянием вредных производственных факторов окружающей и рабочей среды на здоровье человека [2]. Часто встречающиеся изолированные поражения СОПР по-видимому, связаны с понижением местного и общего иммунитета в связи с ухудшением экологической ситуации, поэтому особую актуальность приобретает активное выявление заболеваний СОПР у работников, контактирующих с вредной промышленностью [1], [4], [5]. Большое число исследований свидетельствует о значительном влиянии производственной среды на организм в целом и атипическому проявлению различных нозологических форм заболевания СОПР под влиянием промышленных факторов [3], [5], [6].

Методология количественной оценки риска здоровью человека от воздействия факторов среды его обитания и производственной среды стала не только ведущим направлением научных исследований в области гигиены окружающей среды и медицины труда, но и одним из важнейших инструментов совершенствования всей системы контроля и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения [4].

С учетом воздействия на организм работающих вредных производственных факторов, находящихся в воздухе рабочей зоны предприятия, таких, как пыль

СВ (стекловолокна), стероль, эпоксидные смолы, тепловое излучение, формальдегид, кселол, уксусная кислота, высокая температура воздуха, аэрозоль замасливатель и продукты его распада, оказывают непосредственное вредное влияние на все ткани полости рта, являющихся входными воротами и первой реагирующей зоной [6], [5]. Действие их самое разнообразное и нельзя не отметить атипичное течение обычных стоматологических заболеваний, быстрое их прогрессирование и тяжелые осложнения [1, 4, 6].

### Цель работы

Выявить распространенность и интенсивность признаков хронического генерализованного пародонтита у работников завода стекловолоконной промышленности г. Махачкалы, в зависимости от стажа их работы.

**Материалы и методы.** В качестве объекта выбран ОАО «Завод стекловолокна» г. Махачкалы. Было обследовано 100 рабочих ОАО «Завода стекловолокна». Обследованные рабочие были в возрасте от 20 до 60 лет, которые были разделены на две группы в зависимости от стажа их работы, стаж работы на данном производстве колебался от 0 до 20 лет: I группа — **от 0–10 лет**, II группа — **от 10–20 лет (табл. 1)**.

Для оценки распространенности и интенсивности поражения хронического генерализованного пародонтита является комбинированный пародонтальный индекс нуждаемости в лечении заболеваний пародонта

Таблица 1. Распространенность показателей индекса CPITN в зависимости от стажа работы (%)

Показатели	I группа	II группа
Здоровые секстанты	3,5	2,7
Кровоточивость десен	60,3	86,3
Твердые зубные отложения	58,7	85,2
Пародонтальный карман от 4 до 6 мм	43,8	36,8
Пародонтальный карман более 6 мм	56,2	64,2

CPITN. Этот индекс был предложен специалистами рабочей группы ВОЗ для оценки состояния тканей пародонта при проведении эпидемиологических обследований населения.

Результаты и их обсуждения. Нашими исследованиями выявлены достоверные отличия в состоянии тканей пародонта у лиц, контактирующих с промышленными факторами, в зависимости от стажа их работы.

Такой симптом, как кровоточивость десен, свидетельствует, что у работников завода стекловолоконной промышленности со стажем работы до 10 лет составлял 60,3%, а со стажем от 10 до 20 лет — 86,3%, то есть с увеличением стажа работы кровоточивость десен имеет тенденцию к возрастанию. Твердые зубные отложения у работников завода I группы составлял 58,7%, а II группы — 85,2%.

Пародонтальные карманы глубиной от 4 до 6 мм диагностированы у работников завода стекловолоконной со стажем до 10 лет 43,8%, а со стажем работы от 10 до 20 лет — 36,8%, а пародонтальные карманы более 6 мм I группы — 56,2%, а II группы — 64,2%, что свидетельствует о том, что с увеличением стажа работы отме-

чается увеличение степени тяжести воспалительно-деструктивных процессов в тканях пародонта. Во II группе чаще диагностировалась тяжелая степень пародонтита, а средняя степень тяжести в данной группе выявлена значительно меньше, так как тяжесть поражения тканей пародонта имеет прямую зависимость от стажа работы на данном производстве. Среди обследованных рабочих не выявлены лица со здоровым пародонтом.

#### ВЫВОДЫ

Таким образом, при анализе клинических исследований становится очевидным, что вредное влияние производственных факторов на СОПР нарастает с увеличением стажа их работы:

- 1) Состояние тканей полости рта имеют прямую зависимость от влияния контактирующих вредных производственных факторов.
- 2) Промышленные факторы способствуют агрессивному течению пародонтита.
- 3) Тяжесть клинического течения хронического генерализованного пародонтита зависит от стажа их работы.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Бежина Л.Н., Хавкина Е. Ю. Перспективы развития ведомственного стоматологического обслуживания работников особо опасных производств. Проблемы управления здравоохранением. 2007; 5(36):41–42.
2. Григорьян А.С., Фролова О. А., Иванова Е. В. Морфогенез ранних стадий воспалительных заболеваний пародонта // Стоматология. 2002. № 1. С. 19–25.
3. Грудянов А. И. Заболевания пародонта. М.: Мед.информ. агенство, 2009, 336с.
4. Е.Н.Беляев с соавт., 2001; А. И. Потапов, 2002, 2003; В. И. Покровский, 2003; Г. Г. Онищенко, 2004; Н. Ф. Измеров, 2005. Учебно-методическое пособие
5. Лернер А.Я., 2005; Гарус Я. Н., 2006; Ермолаев Ю. Г., 2008; Сорокоумов Г. Л., 2009; Жирихина И.А, 2009 Авторефераты диссертаций.
6. Цепов Л. М. Заболевания пародонта: взгляд на проблему. — М.: Мед. экспресс-информ, 2006. — 192с.

© Рашкуева Патимат Нуруллаевна ( sabri82@mail.ru ).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»