

# АНАЛИЗ ПАРАМЕТРОВ ПОЛОСТИ РТА У РАБОЧИХ СИНТЕТИЧЕСКОГО ЗАВОДА

Маманазаров А.Н.<sup>1</sup>, Атаев И.И.<sup>2</sup>, Насуллаев Б.Б.<sup>3</sup>, Камолов Ж.К.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Маманазаров Акбар Низом угли – студент;

<sup>2</sup>Атаев Илхомбек Изатуллаевич – студент;

<sup>3</sup>Насуллаев Бехзод Болта угли – студент;

<sup>4</sup>Камолов Жамхур Коир угли - студент,  
стоматологический факультет,

Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино,  
г. Бухара, Республика Узбекистан

**Аннотация:** в статье показано, что в условиях производства сырьевых компонентов (СК) для синтетических моющих средств (СМС) среди работников наблюдается снижение кислотоустойчивости эмали (КУЭ), повышение электропроводности твердых тканей зубов (ЭПТТЗ) и снижение стойкости капилляров десны, которые предшествуют развитию кариеса зубов и болезней пародонта среди работающих.

**Ключевые слова:** сырьевые компоненты, синтетические моющие средства, твердые ткани зубов, рабочие, производство, ротовая полость.

Известно, что патологии полости рта (ПР) занимают большой удельный вес у рабочих, занятых на производстве СК для СМС. Ведущим неблагоприятным производственным фактором на этих заводах является пыль сырья и готового продукта. Пыль продукта имеет большую гигиеническую значимость, так как ее действию подвергаются практически все рабочие производства. Все это может отрицательно сказываться на состоянии здоровья работников производства [1-4].

Цель работы - изучение функциональных показателей (ФП) ПР у работников производства СК для СМС.

## Материал и методы

Исследовали функциональные параметры ПР (гигиенический индекс ПР, КУЭ, ЭПТТЗ, пробы Шиллера-Писарева и Кулаженко) у 96 работников производства СК для СМС ОАО «Навоизот» (основная группа). Для сравнения аналогичное исследование провели у 94 здоровых лиц (контроль). Исследования провели у мужчин в возрасте 21-40 лет со стажем работы до 5 лет в обеих изучаемых группах. Для сравнения мы привели ФП при физиологической норме [4].

Для оценки КУЭ использовали метод Т.А. Рединовой и соавт. (1982), ЭПТТЗ изучали по методу Г.Г. Ивановой (1984), состояние тканей пародонта оценивали с помощью пробы Шиллера-Писарева, индекс гигиены ПР вычисляли по Л.В.Федоровой (1982), стойкость капилляров тканей пародонта определяли по методу В. И. Кулаженко (1960).

## Результаты и обсуждение

Уровень гигиенического состояния ПР оказался одинаково ( $p > 0,05$ ) низким в обеих группах обследованных (табл.).

Податливость эмали зубов к действию кислотного буфера у работников производства СК для СМС оказалась на 21,8% ( $p < 0,001$ ) ниже, чем у лиц контрольной группы, а ЭПТТЗ, наоборот, выше на 1,6 мкА ( $p < 0,001$ ), что свидетельствует, на наш взгляд, о развитии факторов риска формирования кариеса зубов и является наиболее ранним признаком этого заболевания среди работающих.

При анализе данных проб Шиллера-Писарева и Кулаженко установлено, что хронические воспалительные процессы в десне чаще (на 31,1%) наблюдаются у рабочих ( $p < 0,001$ ). Эти данные подтверждают результаты наших клинических исследований о том, что среди работников производства СМС часто обнаруживаются хронические гингивиты и пародонтиты, чем у лиц контрольной группы.

Таблица 1. ФП ПР у работников производства СК для СМС и у лиц контрольной группы ( $M \pm m$ ).

| Изучаемые показатели       | Физиологическая норма | Основная группа | Контроль-ная группа | Досто-верность |
|----------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------|----------------|
| Гигиенический индекс, балл | 0 - 1                 | 5,8 ± 0,7       | 5,6 ± 0,6           | >0,05          |
| КУЭ зубов, %               | 40                    | 65,9 ± 2,8      | 44,1 ± 1,7          | <0,001         |
| ЭПТТЗ, мкА                 | 0                     | 3,3 ± 0,5       | 1,7 ± 0,06          | <0,001         |
| Проба Шиллера-Писарева     | 0                     | 76,5 ± 1,8      | 49,7 ± 1,2          | <0,001         |
| Проба Кулаженко            | 50-60                 | 28,4 ± 1,3      | 44,6 ± 1,7          | <0,001         |

Таким образом, в условиях производства СК для СМС у рабочих обнаружено снижение КУЭ зубов, повышение ЭПТТЗ и снижение стойкости капилляров десны, которые, вероятно, предшествуют развитию кариеса зубов и болезней пародонта среди рабочих. Эти сдвиги ФП могут служить интегральными показателями негативного влияния производственных факторов на здоровье и состояние ПР рабочих.

#### **Список литературы**

1. *Камилов Х.П., Бекжанова О.Е., Азимов Б.А.* Распространенность и интенсивность кариеса зубов у рабочих ОАО «Аммофос-Максам» // Медицинский журнал Узбекистана. 2011. № 6. С. 40-42.
2. *Махонько М.Н., Гирубецков А.Д.* Функция внешнего дыхания у рабочих производства синтетических моющих средств // Медицина труда и промышленная экология. 2005. № 9. С. 29-33.
3. *Образцов Ю.Л.* Экологические аспекты стоматологической патологии // Стоматология. 1997. № 5. С. 75-79.
4. *Сидорин Г.И., Луковникова Л.В., Дьякова Л.И.* Методология прогнозирования риска токсического воздействия современных средств бытовой химии // Медицина труда и промышленная экология. 2009. № 4. С. 6-10.