

**Быковская Татьяна Юрьевна**

д-р мед. наук, доцент, заведующая кафедрой

**Леонтьева Елена Юрьевна**

канд. мед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский

университет» Минздрава России

г. Ростов-на Дону, Ростовская область

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБУСЛОВЛЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

***Аннотация:** в статье изучена распространенность заболеваний пародонта у медицинских работников клиники РостГМУ и оценена степень этиологического воздействия производственных факторов в развитии выявленной патологии. Установлено, что заболеваемость тканей пародонта работников клиники с вредными условиями труда характеризуется активностью патологических процессов.*

***Ключевые слова:** заболевания пародонта, производственная обусловленность, условия труда, медицинские работники.*

Многочисленными клиническими исследованиями подтверждено, что вредные и опасные производственные факторы оказывают отрицательное воздействие на состояние тканей полости рта [1, с. 27 3, с. 65; 6, с. 40; 7, с. 43]. Влияние комплекса производственных факторов, с ухудшением здоровья работников, приводит к нарушениям функций, развитию заболеваний и патологии челюстно-лицевой области. Выявлена зависимость интенсивности и распространенности стоматологических заболеваний от длительности и степени контакта с вредными профессиональными факторами [4, с. 236; 5, с. 692].

Целью исследования стало изучение распространенности заболеваний пародонта медицинских работников клиники РостГМУ и оценка степени этиологического воздействия производственных факторов в развитии выявленной патологии.

В соответствии с поставленной целью было обследовано 713 сотрудников клиники Ростовского Государственного медицинского университета. Влияние производственных факторов на пародонтологический статус изучали при сравнении состояние тканей пародонта у сотрудников клиники РостГМУ с оптимальными и вредными условиями труда. Основную группу составили 594 медицинских работника, подверженных действию вредных производственных факторов. Группу сравнения составили 109 сотрудников клиники с оптимальными условиями труда. Средний возраст составил  $42,3 \pm 2,9$  года. Обследование проводилось на базе стоматологического отделения клиники РостГМУ, в ходе первичных и периодических медицинских осмотров и в ходе санации полости рта сотрудников. При обследовании пациентов использовали специально разработанную карту стоматологического осмотра работников. В объем клинических стоматологических исследований были включены: опрос, внешний осмотр, оценка гигиены полости рта и состояния тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта.

При анализе цифрового материала рассчитывали стандартное распределение Стьюдента. Степень профессиональной обусловленности обнаруженных отклонений оценивали по Н.Ф. Измерову [2].

Для изучения влияния производственных факторов на состояние тканей пародонта у сотрудников клиники РостГМУ воспользовались результатами аттестации рабочих мест клиники. При проведении общей гигиенической оценки условий труда рабочих мест были учтены уровни воздействия всех вредных факторов рабочей среды клиники РостГМУ. В ходе аттестации рабочих мест превышение гигиенических норм отмечены по 2 факторам: по фактору производственной среды – биологическому, и по фактору трудового процесса – напряженности труда.

*Анализ распространенности заболеваний тканей пародонта в группах обследуемых сотрудников клиники* выявил, что данные нарушения имели сравнимую частоту регистрации ( $89,7 \pm 6,1\%$  случаев среди обследуемых в основной

группе и  $75,1 \pm 5,8\%$  – в группе сравнения). Однако в основной группе значительно чаще регистрировались признаки тяжелых форм пародонтита. Так, у  $27,9 \pm 2,8\%$  сотрудников, имеющих вредные производственные факторы, глубина пародонтальных карманов составляла 4,5 мм и более, в группе сравнения данные симптомы регистрировались только у  $14,1 \pm 1,8\%$  обследуемых ( $p < 0,01$ ). Данная воспалительно-деструктивная патология тканей пародонта, в основной группе обследуемых имеет высокую степень профессиональной обусловленности. ( $RR = 1,97$ ;  $EE = 49,7\%$ ).

*Анализ распространенности заболеваний слизистой оболочки полости рта в группах обследуемых сотрудников клиники* выявил, что патологические изменения слизистой оболочки имели одинаковую частоту регистрации ( $18,9 \pm 1,5\%$  случаев среди обследуемых основной группы и  $16,1 \pm 1,8\%$  – группы сравнения). Заболевания слизистой оболочки полости рта в основной группе имеют низкую степень профессиональной обусловленности ( $RR = 1,2$ ;  $EE = 14,9\%$ ).

Приведенные данные свидетельствуют о том, что заболевания пародонта у медицинских работников с вредными условиями труда характеризуются более тяжелым течением и имеют профессиональную обусловленность

### ***Список литературы***

1. Буляков Р.Т. Стоматологический статус рабочих производства стекловолокна / Р.Т. Буляков, О.А. Гуляева, Т.С. Чемикосова // Проблемы стоматологии. – 2015. – №1. – С. 27–29.
2. Измеров Н.Ф. Медицина труда. Введение в специальность / Н.Ф. Измеров, А.А. Каспаров. – М, 2002. – 392 с.
3. Кабирова М.Ф. Стоматологический статус рабочих производства терефталевой кислоты / М.Ф. Кабирова, Г.Ф. Минякина, Л.П. Герасимова, И.Н. Усманова, Л.М. Масыгутова // Практическая медицина. – 2013. – №4. – С. 64–66.
4. Кузьмина Э.М. Стоматологическая заболеваемость населения России. Состояние твердых тканей зубов. Распространенность зубочелюстных аномалий. Потребность в протезировании / Э.М. Кузьмина, И.Н. Кузьмина, С.А. Васина; под ред. проф. Э.М. Кузьминой. – М., 2009. – 236 с.

5. Кулакова А.С. Показатели стоматологического статуса у работников промышленных предприятий / А.С. Кулакова, Э.М. Османов // Вестник ТГУ. – 2010. – Т. 15. – Вып. 2. – С. 691–693.

6. Олесов Е.Е. Клинико-экономическое обоснование профессиональной гигиены рта у молодых работников предприятий с опасными условиями труда / Е.Е. Олесов, Н.И. Шаймиева, Р.У. Берсанов, Е.Ю. Хавкина, Н.О. Гришкова, А.Е. Олесов // Российский стоматологический журнал. – 2013. – №6. – С. 39–41.

7. Чемикосова Т.С. Стоматологический статус рабочих производства хлорорганических гербицидов / Т.С. Чемикосова, О.А. Камалова // Институт стоматологии. – 2003. – №1 (18). – С. 42–43.