

УДК :312.6:616.31:669.013(477.64)

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ
ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ
СТИРАЕМОСТИ ЗУБОВ СРЕДИ
РАБОТНИКОВ
МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО
КОМБИНАТА ОАО
«ЗАПОРОЖСТАЛЬ»**

Чернявский В.В.

*Запорожский Государственный
медицинский университет*

Summary : The goal of research consisted in studying the influence of harmful factors upon the state of hard tissues of the teeth of the workers of steel industry on the example of “Zaporizhstal” JSC. The results of clinical studies testified that at persons who have direct contact at the stage of iron ore processing in 78.6% of cases the generalized forms of increased abrasion of teeth were identified, localized forms amounted to 5.2%, teeth within the physiological abrasion amounted to 16.2%. Pathological abrasion was observed more often among men and reached 81.5% of cases. Indicators in the control group were significantly different, generalized forms composed 52.4%, localized forms amounted to 12.6% and physiological abrasion was found in 35.0% of cases.

Key words : morbidity, causes, abrasion.

Промышленный регион, каковым является г. Запорожье, представлен 280 промпредприятиями, основную долю бюджетобразующих организаций представляют предприятия металлургической области.

Нарушение технологических процессов в той или иной степени приводит к изменениям экологических показателей в неблагоприятную сторону, что приводит к росту общей заболеваемости, и стоматологической в частности.

Снижение роста заболеваемости и удовлетворение потребности населения в доступной и качественной медицинской помощи является одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем, в котором нуждается Украинское общество [5].

В то же время, необходимо отметить, что по-прежнему, нет четкой модели, структуры, новых нормативов по организации стоматологической помощи включая и раздел профилактики, для работников металлургических комбинатов, данное направление актуально для промышленного региона в связи с тем, что на этих предприятиях работает наибольшее количество жителей г. Запорожья. [2; 5].

Для реализации указанных задач, необходимо изучение причин происхождения и развития заболеваний, разработка и внедрение оптимальной, структурно-функциональной модели организации стоматологической помощи, которая должна, основываться на многофункциональной и многоуровневой системе предоставления стоматологической помощи, в основу которой должны быть заложены принципы комплексного подхода лечения

основных стоматологических заболеваний [1; 3; 4].

Целью данного исследования является изучение влияния вредных производственных факторов на состояние зубо-челюстной системы среди работников металлургической отрасли на примере ОАО «Запорожсталь».

Материалы и методы: - метод системного подхода использовался для проведения количественного и качественного анализа, выявления существующих проблем в организации хирургической стоматологической помощи;

- эпидемиологический метод применялся для установления причинно-следственной связи о причинах возникновения болезней и способах их предупреждения.

- клинические методы обследования использовались с целью постановки диагноза;

- дополнительные методы исследования включали рентгенологическое обследование;

- статистический метод применялся для определения уровня заболеваемости и показателей деятельности стоматологической помощи.

Обработка данных проводилась методами вариационной статистики с использованием стандартного офисного пакета прикладных программ MS Excel для Windows'XP'Professional.

Результаты и их обсуждения

ОАО «Запорожсталь» занимает одно из ведущих мест среди предприятий металлургической отрасли, как в промышленном регионе, так и Украине в целом. В 2013-2015 гг., комбинат

производил порядка 3807,8 тыс. тонн чугуна, 3979,5 тыс. тонн стали в год.

Демонстрация образцов железной руды, по техническим характеристикам, свидетельствует, что наличие тяжелых металлов в одной тонне руды, содержатся в расчетных показателях от 15 до 18% максимальный показатель до 21%, поэтому через промышленный регион, транспортируется миллионы тон руды, что влияет на экологические показатели г. Запорожья.

Транспортировка, складирование, переработка железной руды требует строгих выполнений правил по охране труда, как от сотрудников, которые непосредственно контактирует с данным сырьем, так от ответственных лиц курирующих данный раздел работы от администраций предприятий (ЖД транспорта и меткомбината). Такие строгие требования связаны с тем, что мелкодисперсные частицы, которые попадают в организм человека, вызывают необратимые процессы, и вызывают, как острые, так и хронические заболевания.

Проведенное анкетирование продемонстрировало, что индивидуальными средствами защиты, пользовались только до 69,7%, рабочих различных специальностей, которые непосредственно контактируют на этапе транспортировки, складирования, переработки железной руды, 14,1% сотрудники не были обеспечены (ИСЗ), а 16,2% с не используют за счет высоких температурных показателей в цеху.

В рамках поставленных задач исследования нами проводилось ежегодное стоматологическое обследование 430 сотрудников (242 мужчины и 188 женщин). Условия труда рабочих, которые задействованы в цехах с высоким температурным режимом

работы, где качество атмосферного воздуха на всех этапах производства чугуна и стали характеризуются многофакторным воздействием производственных вредностей в различных их сочетаниях.

Производственный процесс, характеризуется таким компонентом как токсичность. Контрольной группой наблюдений стали ИТРовцы этого предприятия.

Таблица 1

Возраст	ИТР	Рабо	Муж.	Женщ.
25-34	69	75	85	60
35-44	72	74	82	63
45-54 и старше	74	66	75	65
итого	215	215	242	188

Группы наблюдений представлены в табл. №1 по возрастному и половому признаку.

Стоматологические клинические осмотры, проводили сотрудники кафедры «Общей и специальной стоматологии» ЗГМУ, с учетом оценки всех объективных и субъективных симптомов, выяснения причины заболевания и возможных сопутствующих эффектов. Осмотры проводились таким образом, чтобы повысить информированность для пациента о состоянии их полости рта, предполагаемом плане лечения, а также сформировать положительные взаимоотношения между врачом и пациентом.

Такие мероприятия, как правило, приводят к формированию у пациента доверия и уверенности в стоматологической команде и клинике, а также приятию и пониманию требуемого плана лечения.

Результаты клинических исследований засвидетельствовали, что у лиц которые непосредственно контактируют на этапе переработки железной руды, 78,6% случаев выявлены

генерализованные формы повышенной стираемости зубов, у оставшейся части установлены локализованные формы 5,2%, зубы в пределах физиологической стираемости составили 16,2%. Патологическая стираемость наблюдалась у чаще у мужчин 81.5%.

В контрольной группе показатели существенно отличались, генерализованные формы составили 52,4%, локализованные формы составили 12,6%, за счет зубопротезирования, в пределах физиологической стираемости данный показатель составил 35,0%.

Показателем высокой распространенности генерализованных форм патологической стираемости, в промышленном регионе, каковым и является город Запорожье, может служить сравнительный анализ между городским населением г. Токмак, где распространенности генерализованных форм патологической стираемости составляет от 11 до 14,0%.

Таблица 2

Группы наблюдений представлены в табл. № 2

Степень поражения	ИТР	Рабочие
I	26,3	19,3
II	27,1	36,6
III	23,3	33,2
Не выявлено	23,3	10,9

Глубина поражения зубов у рабочих/ ИТРовцев представлены в табл. № 2.

I степень – полное обнажение дентина и укорочение, не достигающее до экватора (в пределах 1/3 длины коронки зуба);

II степень – укорочение от 1/3 до 2/3 длины коронки;

III степень – укорочение коронки зуба на 2/3, и более.

В группе 25-34 года повышенное стирание зубов встречалась до 21,2%. В возрасте старше 35-44 лет оно наблюдается в среднем до 36,1%. Полное стирание жевательных бугров моляров и премоляров и частичная стертость режущих краев передних зубов чаще (62,5%) наблюдается у мужчин. У женщин этот процесс, встречался значительно реже (22,7%). В группе 45-54 лет и старше - 42,7 % .

Выводы:

Среди причин между ИТР и рабочими специальностями, возможно влияние канцерогенных веществ, с которыми контактируют рабочие. Одним из важнейших факторов, развития патологической стираемости как показали результаты клинических исследований, что у лица которые непосредственно контактируют на этапе переработки железной руды в 1,7 раза чаще развиваются генерализованные формы заболеваемости. Комплекс профессионально-производственных факторов способствует развитию стоматологической заболеваемости.

ЛИТЕРАТУРА

- 1 Біда В. І. Патологічне стирання твердих тканин зубів та основні принципи його лікування / В. І. Біда. – К. : ВАТ «Видавництво «Київська правда», 2002. – 96 с.
- 2 Бугорков І. В. Медико-соціальне обґрунтування оптимізації системи стоматологічної ортопедичної допомоги на регіональному рівні: автореф. дис. д-ра.мед.наук / І.В.Бугорков - К., 2013.– 36 с.
- 3 Савичук Н. О. Современные подходы к изучению стоматологического здоровья / Н. О. Савичук // Дентальные технологии. – 2010. – № 2. – С. 7–10.
- 4 Клёмин В. А. Морфофункциональная и клиническая оценка зубов с дефектами твердых тканей / В. А. Клёмин, А. В. Борисенко, П. В. Ищенко. – М. : МЕДпресс-информ, 2004. – 112 с.
- 5 Стоматологічна допомога в Україні/за ред. О.В. Аніщенка. – К., 2011. – 86с.