

Выводы:

1. Комплексный подход необходим больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы перед операцией удаления зуба.
2. Анкетирование пациентов оптимизирует работу врача-специалиста в плане диагностики, составления плана лечения и прогнозирования заболевания.
3. Стоматологическое здоровье пациента снижает риск развития осложнений у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Литература:

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] // Сердечно-сосудистые заболевания. Информационный бюллетень №317. Январь 2015г. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/ru/> (дата обращения :07.03.2016)
2. Король Д.М. Анализ результатов первичного анкетирования пациентов на частном клиническом приеме с целью планирования стоматологической имплантации// Высшее государственное учебное заведение Украины “Украинская медицинская стоматологическая академия” 14.10. 2009
3. Лещева Е.А., Машкова Н.Г., Соловьева А.Л. Факторы риска на стоматологическом приеме при некоторых общих соматических заболеваниях // Каф. стоматологии общей практики ГОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко Росздрава
4. Маругина Т.Л. Особенности оказания хирургической стоматологической помощи больным пожилого и старческого возраста с сопутствующей соматической патологией/ Т.Л. Маругина, П.В. Божененко, К.П. Аникин //Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). - 2015. -№1. – С. 555-562
5. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология/ Т.Г. Робустова. – М.: Медицина, 2003. – С. 91-93
6. Al-Mubarak S. Thromboembolic risk and bleeding in patients maintaining or stopping oral anticoagulant therapy during dental extraction/ S. Al-Mubarak, M.A. Rass, A. Alsuwayed// Journal of Thrombosis and Haemostasis– 2006. - №4(3). – С.689-691.

УДК 61:001.89

**И.А. Бельтюкова, О.Е. Бельтюкова, Л.А. Каминская
СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ
РТА У РАБОТНИКОВ КАЧКАНАРСКОГО ГОРНО-ОБОГАТИТЕЛЬНОГО
КОМБИНАТА**

Кафедра биохимии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Россия

**I.A.Beltyukova, O.E. Beltyukova, L.A. Kaminskaya,
COMPARATIVE CHARACTERISTIC ABOUT A COMDITIONAL OF
AN ORAL CAVITY OF THE WORKERS OF THE KACHKANAR'S MINING
AND PROCESSING PLANT**

Department of biochemistry
Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russia

Контактный e-mail: irishok-b@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрено состояние полости рта работников качканарского горно-обогатительного комбината и жителей города Качканар, в связи с влиянием факторов среды, отраженное в значениях индексов КПУ, ИГР-У, пародонтального индекса Рассела.

Annotation. The article deals situation in the oral cavity of workers of the mining and processing plant and citizens of Kachkanar, due to the influence of environmental factors, as reflected in the values of dental indices

Ключевые слова: стоматологические индексы, работники горно-обогатительного комбината, факторы окружающей среды.

Keywords: dental indices, workers of mining and processing plant, environment factors

Введение

Актуальным направлением научных исследований в области стоматологии является изучение влияния вредных факторов производственной среды на состояние зубочелюстной системы рабочих[1].

Стоматологическое здоровье горнорабочих имеет специфические отличия, что связано с отчетливым негативным воздействием на ткани и органы полости рта атмосферы рабочей зоны. При длительной работе на предприятиях горнорудной промышленности в организме рабочих, как правило, наблюдаются патологии систем органов[3,4,7]. Отражением этих процессов является высокие показатели стоматологических индексов.

Цель исследования – определить состояние полости рта у работников КГОК в связи с влиянием экологических факторов рабочей среды горнорудной промышленности.

Материалы и методы исследования

В исследовании принимали участия 192 человека с 20-80 лет. Из них 102 человека, не работающие на КГОК, составили группу сравнения : 6 человек с 20-25 лет, 14 человек с 26-35 лет, 42 человека с 35-50, 33 человека с 51-65 лет, 7 человек с 66-85 лет. Группа пациентов 90 человек, которые испытывали действие промышленных факторов работники Качканарского ГОК в цехах окатышей (рудный материал, полученный из мелкой (пылевидной) руды или из тонкоизмельченных концентратов в виде шарообразных гранул диаметром от

2—3 до 30 мм) и шихтоподготовки (процесс смешивания ископаемого сырья различных сортов с различным содержанием ценного компонента для придания смеси определенных технологических свойств): 2 человека с 20-25 лет, 18 человек с 26-35 лет, 41 человек с 36-50, 29 человека с 51-65 лет [2].

В ходе работы был определен уровень интенсивности кариеса (КПУз), оценка гигиены полости рта (ИГР-У), интенсивность и распространённость воспалительной реакции мягких тканей с помощью пародонтального индекса Рассела.

Обследование проводилось на базе стоматологической клиники «Для Вас» г. Качканар, под руководством врача-стоматолога Бельтюковой О.Е. Для подтверждения наличия профессиональных вредностей на предприятии и оценки их влияние на состояние полости рта привлечены сведения показателей состояния воды и воздуха в городе и на предприятии.

Полученные данные обработаны математически, проведен многофакторный анализ.

Результаты исследования и их обсуждения

Проведено исследование тканей пародонта с применением пародонтального индекса Рассела. у горнорабочих различного возраста и пациентов, не работающих в горнорудном производстве (группы сравнения).

В возрасте 20-25 лет значение у групп практически одинаковые: $0,1 \pm 0,03$ – группа сравнения, $0,2 \pm 0,05$ – горняки. 26-35 лет: группа сравнения - $4,3 \pm 0,07$, горняки - $4,5 \pm 0,06$. Наблюдается резкий скачок в значении индекса у обследованных горняк в возрасте **35-50 лет** - $5,7 \pm 0,06$, группа сравнения в этом же возрасте - $4,8 \pm 0,08$. **51-65 лет:** группа сравнения - $5,1 \pm 0,08$, горняки - $6,26 \pm 0,08$. Индекс Рассела у группы сравнения в возрасте **66-80 лет** составил - $6,12 \pm 0,1$

При проведении анализа полученных данных становится очевидным, что происходит постепенный рост тяжести заболеваний тканей пародонта у горнорабочих с возрастом и увеличением стажа работы.

Оценивая интенсивность поражения твёрдых тканей зубов кариесом, из таблицы 1 видно, что в группе сравнения с возрастом значения КПУз увеличиваются, что является общей закономерностью. У горняков значения КПУ в молодом возрасте значительно опережают таковые по сравнению с группой контроля.

Интенсивность поражения твёрдых тканей зубов кариесом у горняков выше, чем у группы сравнения. Так самый большой показатель в группе сравнения был у людей с 51-65 лет, когда как у горняков он наблюдался у лиц с 35-50 лет (табл. 1)

Таблица 1

Средние значения индекса КПУз*

Группы \ Возраст		20-25	26-35	35-50	51-65	66-80
сравнение	Ср.знач	13,5	10,93	18,79	20,76	15,71
	интенсивность	Выс.	Сред.	Оч. выс	Оч. выс	Выс.
горняки	Ср. знач	19,00	15,83	22,06	20,52	
	интенсивность	Оч. Выс.	Выс.	Оч. Выс.	Оч. Выс.	
Примечание: * - достоверность от группы сравнения отличия $p < 0,05$.						

Распространённость кариеса во всех группах равна 100%.

Уровень гигиены полости рта при сравнении основной группы и группы сравнения был значительно хуже у горняков. Обнаруживался характерный «чёрный» зубной налёт и многочисленный зубной камень.

Как видно из данных таблицы 2, средние значения у группы сравнения находятся в пределах близких к «неудовлетворительной» оценке, так же как и горняков. Такие данные могут свидетельствовать об общих причинах неудовлетворительного состояния полости рта, одной из которых является плохая экологическая обстановка.

Таблица 2

Значение индекса ИГР-У*

Для определения причин развития неудовлетворительного состояния полости рта у группы горняков, были проанализированы некоторые данные об экологической обстановке в городе и на комбинате, а именно содержания веществ в воздухе и в воде и влияние их на состояние организма [6].

При оценке показателей воздуха нами выявлено достаточно высокое содержание пылевых аэрозолей с её патохимическим количественным составом. неблагоприятно влияющим на твердые и мягкие ткани полости рта : SiO₂ -3,5 мг/м³, глина-7,6 мг/м³. известняк - 6 мг/м³. (По данным УКП Санитарно-технической лаборатории КГОК в период с 10.2015 - 11.2015).

Группы \ Возраст		20-25 лет	26-35	35- 50	51-65	66-80
сравнение		1,5±0,1	1,7±0,04	1,65±0,05	1,8±0,035	2,0±0,15
горняки		1,1±0,07	2,2±0,065	3,2±0,05	2,9±0,01	-
Примечание: * - достоверность от группы сравнения отличия $p < 0,05$						

Приведенные величины находятся на верхней границе ПДК.[5]. Исходя из этого, уровень стоматологических показателей у группы работников предприятия намного выше, чем у группы сравнения. Можно сделать вывод, что экологическая обстановка на предприятии оказывает неблагоприятное воздействие на состояние полости рта.

Выводы:

1. Было выявлено:

- происходит постепенный рост тяжести заболеваний тканей пародонта у горнорабочих с возрастом и увеличением стажа работы;
- у горняков значения КПУ в молодом возрасте значительно опережают таковые по сравнению с группой контроля;
- интенсивность поражения твёрдых тканей зубов кариесом у горняков выше, чем у группы сравнения;
- уровень гигиены полости рта при сравнении основной группы и группы сравнения был значительно хуже у горняков. Обнаруживался характерный «чёрный» зубной налёт и многочисленный зубной камень;
- средние значения Индекса ИГР-У у группы сравнения находятся в пределах близких к «неудовлетворительной» оценке, так же как и у горняков.

2. Выявлена зависимость поражений кариесом зубов, развития патологии тканей пародонта от окружающих профессиональных условий среды, стажа работы на промышленном предприятии.

3. Из всего вышеперечисленного следует, что чрезвычайно высокая распространенность заболеваний зубочелюстной системы и пародонта у трудоспособного населения требует особого внимания к условиям и характеру трудовой деятельности человека и их влиянию на состояние здоровья.

Литература:

1. Блашкова С.Л., Гиниятуллин И.И., Мартянова М.В. Состояние местного иммунитета полости рта у работников Казанского завода резинотехнических изделий// Режим доступа — Электронный ресурс URL:<http://www.dissercat.com/content/stomatologicheskaya-zabolevaemost-rabotnikov-rezinotekhnicheskikh-proizvodstv-i-puti-soversh>

2. Воскобойников В.Г., Кудрин В.А., Якушев А.М. Общая металлургия. Учебник для вузов. — 6-изд., перераб и доп. — М.: Академкнига, 2005. — 768 с.: 253 ил. — ISBN 5-94628-062-7. Режим доступа URL: <http://www.twirpx.com/file/137447>

3. Гирина. Т.А Клиническая картина состояния полости рта у работников промышленного производства// Вестник Новгородского государственного университета 2015.- № 85(2) – С.81-83.

4. Глазунов О.А., Иконников С.Н.. Оценка стоматологического статуса и резистентности организма у работников горнорудной промышленности Кривого рога//Журнал «Український стоматологічний альманах» Выпуск № 4 /2012. //Режим доступа — Электронный ресурс URL: <http://cyberleninka.ru>

5. ГН 2.2.5.1313*03 Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных

веществ в воздухе рабочей зоны (Москва, 2003)

6. Комплексная экологическая программа Качканарского городского округа на 2011-2015 годы// Качканарский городской округ.- 2010г.// Режим доступа — Электронный ресурс URL: <http://kgo66.ru/documents/finish/17/1725>

7. Сааркопель Л.М. Сравнительная оценка здоровья горнорудной промышленности /Л.М. Сааркопель// Медицина труда и промышленности.— 2007.— №12.— С.17-22.

УДК 616.31-007.232

**И.А. Бельтюкова, Д.С. Шабалина, М.И.Власова¹, О.Ю. Береснева²
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ РЕМИНЕРАЛИЗИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ НА
СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ
ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА**

¹Кафедра пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний

²Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Россия

**I.A. Beltukova, D.S. Chabalina, M.I. Vlasova¹, O.J. Beresneva²
THE STUDY OF EFFECT OF REMINERALIZING AGENTS TO THE ORAL
MUCOSA ACCORDING CYTOMORPHOMETRY**

¹Department of Propaedeutic of Dental Diseases and Physiotherapy

²Department of Histology, Cytology and Embryology

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Контактный e-mail: irishok-b@mail.ru

Аннотация: В работе представлено изучение влияния реминерализующих препаратов на состояние полости рта.

Annotation: The paper presents the study of the effect of remineralization agents on oral health .

Ключевые слова: кариес, реминерализация.

Keywords: caries, remineralization.

Введение

Кариес зубов занимает лидирующее место среди стоматологических заболеваний [6]. Терапия начального кариеса зубов является одним из приоритетных направлений в стоматологии, так как при успешном результате, возможно, избежать оперативных методов, сохранить зуб интактным [1,4,5]. Одним из главных процессов, способствующих развитию начального кариеса,