

© Коллектив авторов, 2016 г.  
УДК 616.31-084:669.041

**С. Б. Улитовский, О. В. Калинина,  
И. А. Бутюгин, М. Б. Кадыров**

## РОЛЬ СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСНОВ- НЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОЧИХ МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА

Кафедра профилактической стоматологии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова; кафедра терапевтической и детской стоматологии Южно-Уральского государственного медицинского университета, г. Челябинск

Одной из приоритетных задач концепции развития здравоохранения Российской Федерации до 2025 г. является формирование здорового образа жизни. Одним из ключевых моментов является обеспечение санитарно-гигиенического благополучия работающего населения. Вместе с тем известно, что воздействие неблагоприятных производственных факторов биологической, химической и физической природы приводит к изменению функционирования различных систем организма человека [4, 7, 15]. Как следует из подготовленного Росстатом бюллетеня «Основные показатели охраны окружающей среды», на металлургию приходится примерно треть всех промышленных выбросов в атмосферу, в то время как продукция металлургических предприятий составляет лишь 17 % от общего объема производства. Комплекс профессионально-производственных факторов способствует развитию хронических заболеваний полости рта, таких как гипертрофия небных миндалин, субатрофические заболевания слизистой оболочки полости рта, воспаление тканей пародонта, кариозные и некариозные поражения твердых тканей зубов [6, 11, 14].

Среди причин несвоевременного выявления стоматологических заболеваний отмечается снижение объема профилактической помощи, оказывае-

мой организованным контингентам населения (детям, подросткам, инвалидам, пенсионерам и работникам предприятий с различными видами производственных факторов риска), и снижение объемов плановой санации [8, 9, 19, 20]. До настоящего времени углубленные исследования по изучению проблем совершенствования профилактической стоматологической помощи работникам металлургической промышленности (в новых социально-экономических условиях развития производственного комплекса и реформирования системы здравоохранения) не проводились. Отсутствие эффективных методик выполнения профилактических мероприятий в современных условиях у работников металлургического производства не дает возможности успешно предотвращать или стабилизировать развитие стоматологической патологии [12, 16].

**Целью** исследования явилось изучение гигиенического состояния полости рта у работников металлургической промышленности для определения уровня профилактической помощи обследованной группы в условиях воздействия производственных факторов риска.

Проведена оценка противокариесного воздействия отдельно зубной пасты и зубной пасты вместе с ополаскивателем в условиях их ежедневного использования работниками металлургической промышленности. Для этого были сформированы три группы: 1-я группа – 56 человек – при проведении гигиенических мероприятий использовали выданную им лечебно-профилактическую зубную пасту, активными компонентами которой являлись экстракты ромашки, шалфея, боярышника и облепихи, и обязались пользоваться только мануальной зубной щеткой; 2-я группа – 52 человека – пользовались лечебно-профилактической зубной пастой в сочетании с ополаскивателем и также обязались пользоваться только мануальной зубной щеткой; 3-я группа – контрольная – проводили гигиенические мероприятия в соответствии с личными представлениями.

Во всех группах проводилась санитарно-просветительная работа по профилактике стоматологических заболеваний, обучению и методам гигиены полости рта и пропаганде здорового образа жизни.

Изменения пародонтологического состояния полости рта изучались по показателям пародонтологических индексов, в том числе индекса РМА и Muhlemann и Son. В табл. 1 представлены данные об изменениях показателей индекса РМА во всех исследуемых группах.

При регулярной чистке зубов лечебно-профилактической зубной пастой и зубной пастой в комплексе с лечебно-профилактическим ополаскивателем уже через неделю наблюдали уменьшение воспа-

Изменения показателей индекса РМА, %

Группа	Период обследования (месяцы)				
	Начало исследования	3	6	9	12
1-я	18,81±3,52	14,87±2,32	12,77±1,96	9,47±1,40	7,15±1,64
2-я	18,24±2,80	13,18±3,10	11,14±2,14	7,44±1,05	5,14±1,01*
3-я	18,14±3,19	17,06±2,98	15,82±2,17	15,14±2,28	14,98±2,34

\* – P<0,05 по сравнению с 3-й группой.

Таблица 1

Таблица 2

Изменения показателей индекса Muhlemann и Son, %

Группа	Период обследования (месяцы)				
	начало исследования	3	6	9	12
1-я	14,29±1,98	11,35±1,73	10,23±1,55	7,19±1,31	5,21±1,62
2-я	14,35±2,56	10,52±1,96	9,87±1,24	5,99±1,27	4,27±1,03*
3-я	14,38±2,81	13,17±2,05	12,42±2,23	12,15±1,92	11,88±1,85

\* - P<0,05 по сравнению с 3 группой.

лительных явлений со стороны тканей пародонта. В результате исследования было установлено, что показатели индекса РМА к концу исследования во 2-й группе были в 1,5 раза ниже, чем в 1-й, а в контрольной — почти в 2 раза выше.

Интенсивность кровоточивости десневой борозды определяли с помощью индекса кровоточивости по Muhlemann и Son. В табл. 2 приведены изменения показателей индекса кровоточивости Muhlemann и Son во всех исследуемых группах.

Снижение значений показателя индекса Muhlemann и Son в 1-й группе достигло 5,21 %, во 2-й — 4,27 %, а в контрольной группе индекс кровоточивости составил 11,88 % (табл. 2). После каждого исследования в 1-й и 2-й группах отмечалось снижение воспалительного процесса в тканях пародонта, в отличие от 3-й группы. Через 3 месяца выявлены более значительные улучшения в 1-й и 2-й группах, в дальнейшем также наблюдали снижение показателей индекса Muhlemann и Son.

В результате исследования было установлено, что у обследованного контингента по индексам РМА и Muhlemann и Son наиболее эффективна программа профилактики во 2-й группе. Анализ стоматологического статуса у работников металлургического производства определил улучшение состояния полости рта относительно показателей контрольной группы.

Для пациентов, относящихся к группе повышенного риска развития воспалительных заболеваний пародонта, определены основные факторы, формирующие патогенную ситуацию в полости рта [2, 17, 18]. В зависимости от наличия факторов риска пациенту рекомендуют проводить общие профилактические мероприятия или назначают средства и методы, смягчающие действие факторов, формирующих предрасположенность к развитию воспалительных заболеваний пародонта [1, 3, 5, 10, 13].

Проведенный мониторинг эпидемиологии стоматологических заболеваний направлен на определение уровня профилактической помощи и оценку стоматологического статуса среди рабочих металлургического производства с учетом социально-гигиенических факторов.

С целью оптимизации здоровья полости рта у рабочих металлургического производства необходимо формирование адаптивных программ профилактики стоматологических заболеваний с учетом производственных факторов риска трудящихся.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Глазова Н. В., Улитовский С. Б., Иванов В. Н. Роль гидротических ферментов в совершенствовании личной гигиены полости рта // Новое в стоматол. — 2004. — № 118. — С. 47.

2. Глазова Н. В., Караваева А. В., Улитовский С. Б. и др. Противомикробные свойства селективных зубных паст и их роль в гигиене полости рта // Пародонтология. — 2005. — № 4. — С. 46 — 54.

3. Калинина О. В. Роль средств гигиены в профилактике кариеса у беременных женщин // Пародонтология. — 2009. — № 3. — С. 72.

4. Калинина О. В., Хари А. И. Роль современных средств гигиены полости рта в профилактике заболеваний пародонта // Пародонтология. — 2010. — № 2. — С. 78.

5. Калинина О. В. Особенности формирования индивидуальной гигиенической программы профилактики стоматологических заболеваний у беременных: автореф. дис. ... канд. мед. наук / Военно-мед. академия им. С. М. Кирова. — СПб., 2013. — 16 с.

6. Орехова Л. Ю., Леонтьев А. А., Улитовский С. Б. Роль противовоспалительного ополаскивателя в лечении заболеваний пародонта // Пародонтология. — 2007. — № 4. — С. 63 — 66.

7. Орехова Л. Ю., Улитовский С. Б. Определение чувствительности зубов // Пародонтология. — 2009. — № 1. — С. 85 — 88.

8. Улитовский С. Б. Причины некариозных поражений зубов // Новое в стоматол. — 2001. — № 5. — С. 63.

9. Улитовский С. Б. Распределение основных средств личной гигиены полости рта и их роль в профилактике стоматологических заболеваний // ДентАрт. — 2004. — № 1. — С. 21.

10. Улитовский С. Б., Калинина О. В. Сравнительные исследования очищающего действия мануальных и батарейных щеток на примере изменения состояния гигиены полости рта студентов // Новое в стоматол. — 2006. — № 1. — С. 56.

11. Улитовский С. Б., Калинина О. В. Взаимосвязь уровня гигиенических знаний студентов с состоянием гигиены полости рта // Маэстро стоматол. — 2006. — № 1. — С. 42.

12. Улитовский С. Б., Калинина О. В. Противовоспалительная эффективность использования зубных щеток и их влияние на гигиенический статус полости рта // Стоматология. — 2006. — Т. 85. — № 3. — С. 64.

13. Улитовский С. Б., Калинина О. В., Леонтьев А. А. Выбор зубной пасты // Новая аптека. Аптечный ассортимент. — 2008. — № 12. — С. 104 — 105.

14. Улитовский С. Б., Калинина О. В. Роль фторсодержащих средств гигиены в профилактике кариеса // Пародонтология. — 2009. — № 3. — С. 77.

15. Улитовский С. Б., Алексеева Е. С., Калинина О. В. Средства гигиены полости рта как мотивация стоматологического здоровья // Пародонтология. — 2011. — № 2. — С. 65 — 66.

16. Улитовский С. Б., Феоктистова Е. В. Повышенная чувствительность зубов после препарирования // Форум практикующих стоматол. — 2012. — № 4 (04). — С. 54 — 57.

17. Улитовский С. Б., Иванов В. Н. Адгезивная наносистема для реминерализации эмали зубов // Ин-т стоматол. — 2013. — № 3 (60). — С. 92–93.

18. Улитовский С. Б. Новые подходы к профилактике кариеса // Клин. стоматол. — 2014. — № 4 (72). — С. 20–24.

19. Улитовский С. Б. Комплексный подход к гигиеническим аспектам лечения заболеваний пародонта / С. Ю. Улитовский, Е. С. Алексеева, А. А. Васянина, В. А. Григорьев // Мед. алфавит. — 2015. — № 1. — С. 32–36.

20. Улитовский С. Б. Роль средств гигиены при лечении заболеваний пародонта / С. Ю. Улитовский, Е. С. Алексеева, А. А. Васянина, В. А. Григорьев // Мед. алфавит. — 2015. — № 1 (74). — С. 37–42.

## РЕЗЮМЕ

С. Б. Улитовский, О. В. Калинина, И. А. Бутюгин, М. Б. Кадыров

**Роль средств гигиены в профилактике основных стоматологических заболеваний у рабочих металлургического производства**

Обзор знакомит читателей с проблемами совершенствования стоматологической помощи у рабочих металлургического производства и основными методами профилактики стоматологических заболеваний. Представленные дан-

ные свидетельствуют об особенностях стоматологического статуса у обследованного контингента. Описаны основные пути проведения профилактики стоматологических заболеваний и соблюдения правил гигиены полости рта у рабочих металлургического производства.

**Ключевые слова:** профилактика кариеса у работников металлургической промышленности, промышленно-производственные факторы риска.

## SUMMARY

S. B. Ulitovsky, O. V. Kalinina, I. A. Butyugin, M. B. Kadyrov

**The role of hygiene in prevention of major dental diseases among workers of metallurgical production**

This review introduces readers to the problems of improving dental care in workers of metallurgical production and the main methods of prevention of dental diseases. The presented data show the features of the dental status of the surveyed population. The article describes the basic ways of prevention of dental diseases and observance of rules of hygiene of the oral cavity in workers of metallurgical production.

**Keywords:** caries prevention among workers of metallurgical industry, industrial production risk factors.

© К. Ю. Галебская, 2016 г.  
УДК 616.724-02-08

К. Ю. Галебская

## СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ВОПРОСЫ ЭТИОЛОГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

Кафедра ортодонтии Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И. П. Павлова

### ВВЕДЕНИЕ

Нижняя челюсть соединена с височной костью посредством структур височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Данный сустав представляет собой единственное подвижное сочленение костей в черепе. Он представляет собой сложную систему и приводится в движение целым рядом мышц. ВНЧС участвует в выполнении важнейших функций человеческого организма — жевания, глотания, речи.

Частота встречаемости заболеваний ВНЧС довольно высока как в общей популяции, так и среди пациентов, обратившихся за ортодонтической помощью (28–76%) [1]. Дисфункция ВНЧС в наибольшей степени ассоциирована со следующими факторами: женский пол ( $p=0,009$ ), щелчки в ВНЧС ( $p=0,026$ ),

головные боли ( $p<0,001$ ) [13]. До последнего времени данные о взаимосвязи окклюзии и дисфункции ВНЧС были весьма немногочисленны. С развитием и широким внедрением в клиническую практику рентгенологических и аппаратных методов исследования структур и функций жевательно-речевого аппарата появилась возможность установить взаимосвязь состояния ВНЧС и особенностей окклюзии. В представленном обзоре приведены результаты новейших научных исследований в этой области.

### ДИСФУНКЦИЯ ВНЧС И АНОМАЛИИ ПРИКУСА

При сравнении частоты встречаемости дисфункции ВНЧС у пациентов с аномалиями прикуса и общей популяцией разницы выявлено не было [11, 25]. Был проведен ряд исследований, целью которых было определить, какие именно формы зубочелюстных аномалий в наибольшей степени способствуют развитию патологии ВНЧС. Выявлено, что дисфункция ВНЧС наиболее характерна для лиц с открытым и глубоким прикусом. Этот факт подтверждают ряд исследователей [22, 25]. Обнаружена взаимосвязь симптомов дисфункции ВНЧС (девиация нижней челюсти при открывании рта, наличие шумов в ВНЧС и напряженность латеральных крыловидных мышц при пальпации) с увеличением вертикального резцового перекрытия ( $p<0,05$ ) [25]. По данным L. Sonnesen et al., в группе пациентов с глубоким прикусом значительно чаще, чем в контрольной группе, выявлялось ночное и дневное сжатие челюстей