

ВЛИЯНИЕ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ХИМИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА НА СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

Гажва С.И., Лесков А.С., Пилипенко К.И., Гажва Ю.В.

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава России», Нижний Новгород, Россия, (603005, г. Нижний Новгород, кафедра стоматологии ФПКВ, ул. Алексеевская, 1), e-mail: lesoks@mail.ru

В статье представлен анализ стоматологической заболеваемости слизистой оболочки полости рта на основании результатов эпидемиологического обследования рабочих химического производства. Обследование СОПР проведено в соответствии с рекомендациями ВОЗ (1980) по 4-уровневой системе диагностики (Bates B. et al., 1997). Соответственно задачам I–II уровня проведены: люминесцентное обследование (тест-система «Визилайт Плюс»), топографирование и кодирование элементов поражения СОПР (Roed-Petersen & Renstrup в модификации О.С. Гилевой и соавт., 2008), фотодокументирование клинического материала с последующим созданием банка данных. Представлена структура заболеваний СОПР в зависимости от возраста, пола и факторов вредного производства. Описана методика скрининга патологических состояний с помощью системы визуализации «Визилайт Плюс», которая позволяет выявить стоматологическую патологию на ранних этапах ее развития, может использоваться для прогнозирования ее течения и оценки эффективности проведенного лечения.

Ключевые слова: стоматологическая заболеваемость, слизистая оболочка полости рта, диагностическая система «Визилайт Плюс».

THE INFLUENCE OF HARMFUL FACTORS OF CHEMICAL PRODUCTION ON THE STATE OF ORAL MUCOSA

Gazhva S.I., Leskov A.S., Pilipenko K.I., Gazhva Y.V.

GBOU VPO "Nizhny Novgorod State Medical Academy, Ministry of Public Health", Nizhny Novgorod, Russia, (603005, Nizhny Novgorod, Department of Dentistry FPKV Street. Alekseevskaya, 1), e-mail: lesoks@mail.ru

The paper presents an analysis of dental diseases of the oral mucosa on the basis of the results of an epidemiological survey of chemical production workers. Survey RBCU conducted in accordance with WHO recommendations (1980) on 4-level system diagnostics (Bates B. et al., 1997). Accordingly, the objectives of I-II level place: fluorescent examination (test-system "Vizilite Plus"), topography and coding elements of the lesion RBCU (Roed-Petersen & Renstrup to modify the OS Gileva et al., 2008), clinical fotodokument material with the subsequent creation of the database. The structure RBCU diseases, depending on age, sex, and harmful factors of production. A technique for screening pathological states using imaging systems, "Vizilite Plus", which allows you to identify the dental pathology in the early stages of its development, can be used to predict its course and evaluate the effectiveness of the treatment.

Key words: dental disease, oral mucosa, diagnostic system, "Vizilite Plus".

Введение

Известно, что стоматологическая заболеваемость напрямую зависит не только от экологических факторов, но и химических воздействий, которые приводят к утяжелению общесоматической патологии и стоматологической заболеваемости [7; 10].

Сведения о распространенности стоматологических заболеваний у населения различных регионов России и мира весьма различны, но мнения специалистов об их хроническом течении единодушны, что во многом определяет медико-социальную значимость проблемы [4; 7].

Многими учеными доказано, что производственные факторы оказывают отрицательное влияние не только на твердые ткани зуба, но и вызывают заболевания слизистой оболочки полости рта [1; 6].

Однако вопросы, касающиеся уровня и структуры заболеваемости СОПР под влиянием вредных факторов среди работников химических производств, до конца не изучены, не полностью описаны механизмы воздействия вредных факторов на слизистую оболочку полости рта [5; 7].

Поэтому целью нашего исследования является изучение заболеваний СОПР и их структуры у рабочих химических производств.

Материалы и методы. В соответствии с методикой и рекомендациями по репрезентативности выборки ВОЗ проведено стоматологическое эпидемиологическое обследование 413 работников химического производства ОАО «Сибур-Нефтехим» обоего пола в возрасте от 20 до 55 лет и старше с различным стажем работы.

Сибур – крупнейшая в СНГ и Восточной Европе нефтехимическая компания. «Сибур-Нефтехим» – дочернее предприятие СИБУРа в г. Дзержинске Нижегородской области. Предприятие выпускает хлор, каустик и хлорорганические продукты.

Целевое обследование СОПР проведено в соответствии с рекомендациями ВОЗ (1980) по 4-уровневой системе диагностики (Bates V. et al., 1997). Соответственно задачам I–II уровня проведено: люминесцентное обследование (тест-система «Визилайт плюс»), топографирование и кодирование элементов поражения СОПР (Roed-Petersen & Renstrup в модифицированное О.С. Гилевой и соавт., 2008), а также фотодокументирование клинического материала (цифровая камера Canon D500) [3; 4].

Для выявления группы риска среди рабочих по развитию предраковых и патологических состояний на СОПР нами была использована система диагностики – Vizilite Plus (система «Визилайт плюс»). Эта система состоит из двух самостоятельных диагностических тестов, последовательность применения которых расширяет возможности раннего скрининга в амбулаторных условиях [2–4].

Результаты собственных исследований. Анализ результатов эпидемиологического обследования рабочих химического предприятия позволил выявить заболевания слизистой оболочки полости рта у 93 человек. Полученные данные высокой заболеваемости слизистой оболочки полости рта в разных возрастных группах свидетельствуют о необходимости санации полости рта, создании системы диспансеризации лиц с высокой степенью риска.

Заболевания слизистой оболочки полости рта были отмечены у 22,25% обследованных на предприятии ОАО «Сибур-Нефтехим», причем у 9,3% лейкоплакия, у

8,48% хейлиты, 1,95% – ХРАС, 1,02% – КПЛ, 1,3% – дискератозы, 0,05% – опухоли (0,03% – доброкачественные и 0,02% – злокачественные), 0,15% – папилломатоз.

Среди женщин 20–29 лет, работающих на данном предприятии, распространенность заболеваний слизистой оболочки полости рта составила 20,64%. Из них количество женщин с лейкоплакией составило 8,4%, хейлиты имели 7,9% обследованных, ХРАС – 1,74%, КПЛ – 1,43%, дискератоз – 1,03%, опухоли – 0,04% (доброкачественные – 0,03%, злокачественные – 0,01%), папилломатоз – 0,1%.

Здесь же заболевания слизистой оболочки полости рта были обнаружены у 24,24% мужчин 20–29 лет, в том числе лейкоплакия – у 10,2%, хейлит – у 9,06%, ХРАС – у 2,16%, дискератоз – у 1,57%, КПЛ – у 0,61%, опухоли – у 0,06% (доброкачественные – 0,04%, злокачественные – 0,03%), папилломатоз – у 0,2%.

В возрастной группе 30–39 лет на предприятии ОАО «Сибур-Нефтехим» заболевания слизистой оболочки полости рта были зарегистрированы в 47,79% случаев. Лейкоплакия диагностирована у 15,7% лиц, хейлит – у 11,2%, КПЛ – у 7,1%, дискератоз – у 6,39%, ХРАС – у 3,3%, опухоль – у 3,3% (доброкачественная – у 1,8%, злокачественная – у 1,5%), папилломатоз – у 0,8%.

По результатам исследования на данном предприятии у женщин 30–39 лет распространенность заболеваний слизистой оболочки полости рта составила 45,85%. Причем лейкоплакию имеют 14,9% женщин, хейлит – 11,1%, КПЛ – 7,12%, дискератоз – 6,0%, ХРАС – 2,9%, опухоль – 2,93% (доброкачественную – 1,73%, злокачественную – 1,2%), папилломатоз – 0,9%.

У мужчин 30–39 лет, работающих на данном предприятии, частота встречаемости заболеваний слизистой оболочки полости рта равна 49,73%: лейкоплакия – 16,5%, хейлит – 11,3%, дискератоз – 7,08%, КПЛ – 6,78%, ХРАС – 3,7%, опухоли – 3,67% (доброкачественные 1,89% и злокачественные по 1,78%), папилломатоз – 0,7%.

Среди работников предприятия ОАО «Сибур-Нефтехим» в возрастной группе 40–55 лет и старше распространенность заболеваний слизистой оболочки полости рта составила 55,25%. Лейкоплакия, хейлит и КПЛ обнаружены в 18,7, 12,1 и 9,25% случаев. Признаки дискератоза выявлены у 6,9% осмотренных, ХРАС – у 3,35%, опухоли – у 3,95% (доброкачественные – у 2,0%, злокачественные – у 1,95%), папилломатоз – у 1,0%.

Распространенность заболеваний СОПР у женщин в этой возрастной группе (53,5%) имеет следующую структуру: лейкоплакия – 17,8%, хейлит – 11,3%, КПЛ – 9,6%, дискератоз – 6,6%, ХРАС – 3,1%, опухоли – 3,9% (доброкачественные – 2,1%, злокачественные – 1,8%), папилломатоз – 1,2%.

У мужчин заболевания слизистой оболочки полости рта зарегистрированы в 57% случаев. Большинство имеют лейкоплакию – 19,6%, хейлит – 12,9% и КПЛ – 8,9%. Распространенность дискератоза – 7,2%, ХРАС – 3,6%, опухолей – 4,0% (доброкачественных – 1,9%, злокачественных – 2,1%), папилломатоза – 0,8% (табл. 1).

Таблица 1 – Заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ у работников ОАО «Сибур-Нефтехим»

Возраст	Пол	Лейкоплакия, %	КПЛ, %	ХРАС, %	Папилломатоз, %	Дискератоз, %	Опухоли, %		Хейлит, %
							доброкачествен.	злокачествен.	
20-29 лет	Общее	9,3	1,02	1,95	0,15	1,3	0,03	0,02	8,48
	Ж	8,4	1,03	1,74	0,1	1,03	0,03	0,01	7,9
	М	10,2	0,61	2,16	0,2	1,57	0,04	0,02	9,06
30-39 лет	Общее	15,7	7,1	3,3	0,8	6,39	1,8	1,5	11,2
	Ж	14,9	7,12	2,9	0,9	6,0	1,73	1,2	11,1
	М	16,5	7,08	3,7	0,7	6,78	1,89	1,78	11,3
40-55 лет и старше	Общее	18,7	9,25	3,35	1,0	6,9	2,0	1,95	12,1
	Ж	17,8	9,6	3,1	1,2	6,6	2,1	1,8	11,3
	М	19,6	8,9	3,6	0,8	7,2	1,9	2,1	12,9

Структура заболеваний СОПР работников ОАО «Сибур-Нефтехим» представлена на рис. 1.

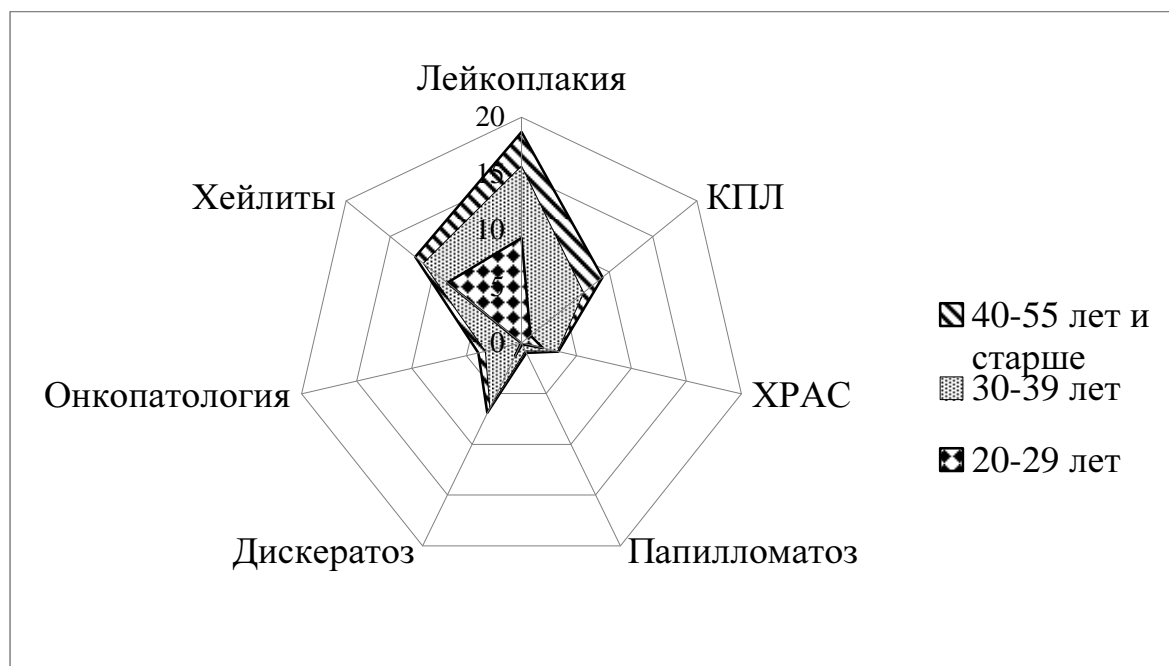


Рис. 1. Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта (ОАО «Сибур-Нефтехим»).

Обсуждение результатов исследования. Таким образом, анализ полученных результатов свидетельствует о том, что заболевания слизистой оболочки полости рта довольно часто встречаются среди рабочих химических производств.

Установлено отрицательное влияние химических факторов на слизистую оболочку полости рта, которые приводят к развитию патологических состояний: лейкоплакия, хейлиты, КПЛ, папилломатоз, дискератоз, онкопатология. Степень тяжести поражений зависит от возраста и продолжительности работы на предприятии. Использование системы визуализации Vizilite Plus позволяет выявить патологические очаги на ранних этапах их развития, тем самым снижая уровень заболеваемости СОПР, и может использоваться для прогнозирования течения заболеваний и эффективности проведенного лечения.

Список литературы

1. Агафонов Ю.А., Ронь Г.И. Влияние электролитов производства рафинированной меди на состояние эмали зубов // Институт Стоматологии. – 2005. – № 26. – С. 98–100.
2. Белева Н.С. Совершенствование диагностики и комплексного лечения в системе диспансеризации больных красным плоским лишаем слизистой оболочки полости рта : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2010.

3. Гажва С.И., Мауда Я.А. Влияние ката на развитие заболеваний пародонта у жителей республики Йемен // Медицинский альманах. – 2010. – № 4. – С. 51–53.
4. Гуляева О.А. Состояние тканей пародонта у лиц, профессионально контактирующих с хлорорганическими пестицидами // Здоровоохр. Башкортостана. – 2002. – № 3 (Спец. вып.). – С. 243–245.
5. Захаров П.А. Состояние зубочелюстной системы работников с радиационно-вредными условиями труда и меры по совершенствованию их стоматологического обслуживания (на примере Горно-химического комбината города Железногорска) : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2006.
6. Мозговая Е.А. Клинико-лабораторная характеристика состояния полости рта и профилактика стоматологических заболеваний у лиц, контактирующих с хризотиласбестом в производственных условиях : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Екатеринбург, 2004.
7. Олесова В.Н. [и др.] // Росс. стоматол. журнал. – 2009. – № 1. – С. 21–22.
8. Олимов С.Ш., Гаффоров С.А. Заболевания твердых тканей зубов у работников Мубаракского газоперерабатывающего завода // Росс. стоматол. журнал. – 2008. – № 6. – С. 39–40.
9. Рабинович И.М., Алимский А.В., Тойджанова Д.Д. Распространенность заболеваний слизистой оболочки полости рта у работников хлопкоперерабатывающей промышленности // Стоматология. – 1998. – № 4. – С. 61–62.
10. Мауда Я.А. Комплексное исследование стоматологического статуса жителей республики Йемен : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Нижний Новгород, 2010.

Рецензенты

Иванов С.Ю., д.м.н., профессор, зав. кафедрой челюстно-лицевой хирургии и имплантологии ГБОУ ВПО «НижГМА Минздравсоцразвития», г. Нижний Новгород.

Казарина Л.Н., д.м.н., профессор, зав. кафедрой пропедевтической стоматологии ГБОУ ВПО «НижГМА Минздравсоцразвития», г. Нижний Новгород.