

**ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

---

© Ибрагимова Ф.И., Жумаева А.А., Ражабова Д.Б., 2015  
УДК: 613.63:65.012.8

**ВЛИЯНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ УСЛОВИЙ ТРУДА  
В ПРОИЗВОДСТВЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ МОЮЩИХ И ЧИСТЯЩИХ  
СРЕДСТВ НА СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА У РАБОЧИХ**

Ф.И. ИБРАГИМОВА, А.А. ЖУМАЕВА, Д.Б. РАЖАБОВА

Бухарский филиал Ташкентского государственного медицинского института.  
Бухарский государственный медицинский институт, Узбекистан

---

**THE INFLUENCE OF UNFAVORABLE FACTORS OF WORKING  
CONDITIONS IN THE PRODUCTION OF SYNTHETIC DETERGENTS  
ON THE CONDITION OF PERIODONTAL TISSUES WORKERS**

F.I. IBRAGIMOV, A.A. JUMAEVA, D.B. RAJABOVA

Bukhara branch of the Tashkent state medical Institute.  
Bukhara state medical Institute, Uzbekistan

**В статье приводится комплексная оценка воздействия гигиенических факторов трудового процесса на состояние тканей пародонта рабочих на производстве синтетических моющих средств. С помощью индекса CPJTN производилась оценка степени распространенности и пораженности пародонта работающих. Выявлено отрицательное влияние неблагоприятных факторов условий труда в производстве основных компонентов синтетических моющих и чистящих средств, о чём свидетельствует увеличение глубоких изменений тканей пародонта (пародонтитов) у работников.**

*Ключевые слова: гигиена труда, неблагоприятные условия труда, пародонтит.*

---

**The article provides a comprehensive assessment of the impact of hygienic factors of the labour process on the condition of periodontal tissues. working on the production of synthetic detergents. Using the index CPJTN evaluated the prevalence and the prevalence of periodontal working. Revealed negative impact of harmful factors of working conditions in the production of the main components of synthetic detergents, as evidenced by the increase in profound changes of the periodontium (periodontitis).**

*Keywords: occupational health, neblagopryatnye working conditions, periodontitis.*

### **Введение**

Болезни пародонта в современной стоматологии составляют одну из важнейших проблем в связи с их широкой распространённостью, комплексным характером поражения с вовлечением в патологический процесс помимо собственно тканей пародонта и других органов и систем, особенно в условиях экологического неблагополучия [1, 2, 3].

К таким условиям можно отнести заводы по производству синтетических моющих и чистящих средств (СМС и СЧС) в быту [4, 5].

### **Цель исследования**

Изучение состояния тканей пародонта у рабочих производства современных СМС и СЧС.

### **Материалы и методы**

Нами обследовано 428 рабочих производства основных ингредиентов современных СМС и СЧС в 7-цехе ОАО «Навоизот». Для контроля аналогичное обследование проводилось у

420 лиц, работающих в административно-хозяйственной части завода, вахтёры, шофёры. Для изучения состояния тканей пародонта мы изучали индекс CPJTN, определяющий не только состояние тканей пародонта, но и потребности их в лечении.

### **Результаты и их обсуждение**

При изучении состояния тканей пародонта у рабочих производства СМС и СЧС выявлено в 2,09 раза меньше лиц со здоровым пародонтом, чем у контрольной группы обследованных (табл. 1). У рабочих значительно ( $p < 0,05-0,01$ ) выше наблюдается распространённость патологии пародонта: кровоточивость дёсен в 1,2 раза, зубной камень в 0,7 раза, пародонтальные карманы глубиной 4-5 мм в 1,3 раза, глубиной 6 мм и более – в 1,3 раза, которые являются ранними и основными симптомами гингивитов (кровоточивость) и пародонтитов (кровоточивость + зубной камень + пародонтальные карманы) у рабочих.

Таблица 1

**Распространённость и интенсивность тканей пародонта у рабочих производства СМС и СЧС (основная группа) в сравнении с лицами контрольной группы (M+t)**

Заболевания	Группа обследованных				Достоверность различий	
	С болезнями пародонта		Среднее количество сексантов			
	основ	контр	основ	контр	1-2	3-4
	1	2	3	4		
Здоровые	12,2±0,9	25,5±1,4	3,3±0,5	4,6±0,6	<0,01	<0,05
Кровоточи вость	34,1±1,5	29,5±2,2	2,4±0,3	2,0±0,2	<0,001	<0,05
Зубной камень	25,2±1,2	23,4±1,6	0,9±0,08	0,8±0,09	<0,05	<0,05
Пародонтальные карманы глубиной 4-5 мм	20,4±1,3	16,2±1,4	0,8±0,05	0,4±0,03	<0,01	<0,01
Пародонтальные карманы глубиной 6 мм и более	12,6±0,8	10,0±1,2	0,7±0,06	0,3±0,02	<0,05	<0,01

Аналогичная закономерность прослеживается при изучении интенсивности поражения пародонта (количество здоровых и поражённых сектантов на 1 обследованного) у рабочих. Так, количество здоровых сектантов у рабочих в 2,09 раза меньше, у сектантов с кровоточивостью, зубным камнем и патологическими пародонтальными карманами в 0,7-1,3 раза больше, чем у лиц контрольной группы.

Анализ поражённости тканей пародонта по отдельным нозологическим единицам в возрастном аспекте показал, что частота гингивита и пародонтита лёгкой степени в возрастной группе 21-30 лет у лиц основной группы составила 27,4% и 41,8%, в контроле – 14,1% и 21,4%, то есть у рабочих эти патологии встречаются

почти в 2 раза чаще, чем в контрольной группе. В остальных возрастных группах поражённости пародонтитом лёгкой степени выше в контрольной группе, чем у рабочих, что связано с преобладанием у лиц основной группы пародонтитов средней и тяжёлой степени. У рабочих частота и интенсивность пародонтитов средней и тяжёлой степени, во всех остальных наблюдаемых группах достоверно ( $p < 0,05-0,01$ ) выше, чем в контроле. При этом рабочие жаловались на кровоточивость, боль, зуд, жжение, ломоту и покалывания в дёснах. Клинически наблюдались патологические пародонтальные карманы, обильные зубные отложения, расшатанность зубов, иногда гнойные выделения из десневых карманов.

### Выводы

Таким образом, отрицательное влияние и продолжительность действия на рабочих неблагоприятных факторов условий труда в производстве основных компонентов синтетических моющих и чистящих средств, о чём свидетельствует увеличение глубоких изменений тканей пародонта (пародонтитов) у рабочих, чем в контрольной группе обследованных.

### Литература

1. Атаманова В.Г. Состояние верхних дыхательных путей у рабочих производства синтетических моющих средств / В.Г. Атаманова, А.Ф. Барсуков // Гигиена труда и профессиональные заболевания. – 1999. – №12. – С. 14-16.

2. Бочаров В.В. Гигиеническая оценка биологически «жестких» линейных алкилбензолсульфонатов /

В.В. Бочаров, О.А. Рыжкова // Гигиена и санитария. – 2010. – №3. – С. 83-86.

3. Матыцин В.О. Влияние моющих средств на кислотно-основное равновесие водной мантии эпидермиса / В.О. Матыцин, А.А. Буценко // Российский журнал кожных венерических болезней. – 2006. – №4. – С. 60-63.

4. Махонько М.Н. Клинико-функциональные и иммунологические особенности развития хронической обструктивной болезни легких у рабочих производства синтетических моющих средств / М.Н. Махонько, Г.В. Шелехова // Клиническая лабораторная диагностика. – 2006. – №9. – С. 60-61.

5. Сидорин Г.И. Методология прогнозирования риска токсического воздействия современных средств бытовой химии / Г.И. Сидорин, Л.В. Луковникова, Л.И. Дьякова // Медицина труда и промышленная экология. – 2009. – №4. – С. 6-10.

---

### СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Феруза Икрамовна Ибрагимова – ассист. кафедры ортопедической стоматологии Бухарского государственного медицинского института, г. Бухара, Узбекистан.

Азиза Аскарровна Жумаева – ассист. кафедры общественного здоровья и управления здравоохранением, общей гигиены Бухарского государственного медицинского института, г. Бухара, Узбекистан.

Дилафруз Бозоровна Ражабова – ассист. кафедры общественного здоровья и управления здравоохранением, общей гигиены.

E-mail: feruza\_ibragimova\_2015@mail.ru

Идиев Г.Э. – канд. мед. наук, науч. рук., доц. Бухарского государственного медицинского института, г. Бухара, Узбекистан.