

## НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ НА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОМ ТРАНСПОРТЕ

Аванесов А.М., Ходжаев Ф.А.

Российский университет дружбы народов,  
кафедра общей стоматологии, г. Москва

Одной из ведущих отраслей экономики нашей страны является железнодорожный транспорт, выполняющий пассажирские перевозки дальнего и пригородного сообщений. Согласно статистике на его долю приходится около 40% всего объема пассажирских перевозок в стране. Характерными особенностями водительского труда являются напряжение, связанное с высоким риском и ответственностью, количеством и характером поступающей информации, внезапностью наступления аварийных ситуаций, низкой двигательной активностью, напряженным трудом в условиях дефицита времени, вынужденной позой, связанной с напряжением. Труд водителя протекает в условиях воздействия на организм шума, вибрации, инфразвука, токсических веществ воздуха рабочей зоны, связанной с большой загазованностью, неблагоприятного микроклимата сменного характера труда.

Особенностями труда работников железнодорожного транспорта является отсутствие определенного режима работы (часов, времени суток), отсутствие перерывов для отдыха и приема пищи, нерегулярное и несвоевременное соблюдение гигиены полости рта.

Нами было проведено обследование 80 сотрудников, работающих на Московской железной дороге. Из них 40 проводников дальнего следования, 15 машинистов, 25 помощников машиниста. Исследования проводилось в стоматологических кабинетах здравоохранительных пунктов. Были использованы клинический метод и анкетирование. Клинический метод исследования проводили по общепринятой методике, включающей опрос и осмотр полости рта. При проведении анкетирования учитывались факторы, повышающие риск развития стоматологических заболеваний, – географические, социальные и возрастные.

Стоматологическое обследование включало выявление патологии твердых тканей зубов, тканей пародонта и гигиеническое состояние полости рта путем применения традиционных методов обследования.

Обращалось внимание на заболевания твердых тканей зубов (локализация и глубина кариозных полостей, а также их осложнения). С целью уточнения границ воспаления проводилась диагностическая окраска раствором йодистого калия в прописи Д. Шиллера (1962) с помощью капиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА). Распространенность кариеса определялась в процентах, а интенсивность поражения кариесом, по индексу КПУ зубов. Гигиенический статус оценивался с помощью индекса Грина-Вермильона.

Возраст обследуемых колебался от 20 до 60 лет, средний возраст составил 40 лет. При обследовании обращало внимание на себя, что лишь 4,5% работников пришли к стоматологу с целью профилактики, в остальных случаях по поводу зубной боли.

Отмечен крайне низкий уровень гигиены полости рта – у 67% обследуемых работников в различных подразделениях железнодорожного транспорта, что, возможно, и явилось причиной начала острых одонтогенных воспалительных заболеваний. Среди стоматологических заболеваний отмечались: кариес – 89%, гингивиты – 10%, пародонтиты – 100% и т.д.

Больным проводились традиционные методы лечения: снятие зубных отложений, противовоспалительная терапия, ликвидация очагов хронической инфекции и т.д. С целью повышения эффективности проводимых лечебных мероприятий мы использовали препараты пролонгированного действия на основе пленок с различным действующим веществом: диплен-дента-х с хлоргексидином, диплен-дента-л с линкомицином, диплен-дента-г с гентамицином, диплен-дента-с с солкосерилом.

Полученные результаты показали высокую эффективность терапии с применением диплен-пленок различного назначения.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о целесообразности повышения роли профилактических мероприятий у работников железнодорожного транспорта, связанных с повышением уровня личной гигиены, даже в условиях передвижения. Использование диплен-пленок с препаратами пролонгированного действия позволяют повысить эффективность проводимой терапии при невозможности регулярного посещения врачей стоматологов по месту жительства или работы.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.

10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.