



**Потребность и структура методов стоматологической ортопедической  
реабилитации работников вредных производств**

**Очилов Хаётжон Уктамович**

Клиник ординатор кафедры Ортопедического

Стоматологии Сам.гос.мед.университет

Самарканд, Узбекистан

**Ахмедов Алишер Астанович**

Научный руководитель д.м.н доцент кафедры

Ортопедического стоматологии Сам.гос.мед.университет

Самарканд, Узбекистан

**Аннотация:** Стоматологическая заболеваемость работников с опасными условиями труда при воздействии радиационного и ра-диационно-химического производственных факторов характеризуется высокой распространенностью и интенсивностью кариеса и, особенно, заболеваний пародонта. Таким образом, созданы организационные и экономические условия для стоматологической диспансеризации работников опасных производств атомной промышленности с использованием высокоэффективных лечебно-профилактических мероприятий.

**Ключевые слова.** Вредные производства, ортопедическое лечение, реабилитация.



Однако, ортопедический стоматологический статус и структура потребности в ортопедическом лечении среди работников с особо опасными условиями труда изучены недостаточно. Не проводились сравнительные исследования ортопедического статуса у работников с опасными и нормальными условиями труда, с радиационными и радиационно-химическими условиями труда; на предприятиях в столице и в отдаленных регионах России; при разных исходных уровнях организации стоматологической помощи.

В указанных группах не рассчитаны показатели потребности в протезировании, трудозатраты и необходимое финансирование для ортопедической реабилитации.

**Цель исследования.** совершенствование уровня ортопедической стоматологической реабилитации работников с опасными условиями труда (ОУТ) атомной промышленности на основе анализа потребности в зубном протезировании и его финансировании.

**Методы и материалы.** Впервые проанализирован в сравнительном аспекте ортопедический стоматологический статус и потребность в зубном протезировании у работников с опасными условиями труда нескольких предприятий атомной промышленности. Проведено сравнение показателей ортопедического статуса у работников с нормальными и опасными условиями труда; у работников с радиационным и радиационно-химическим производственным фактором; у получающих стоматологическую помощь по обращаемости или при проведении ежегодной санации полости рта; в г.Москве и в сибирских регионах; в разных возрастных группах.

Впервые изучена эффективность ортопедического лечения работников с ОУТ через год после окончания протезиров'ания.



Рассчитаны в разных группах обследованных работников с ОУТ трудоемкость и стоимость ортопедического лечения, в том числе, с применением дентальных имплантатов. Выявлена динамика показателей стоматологического статуса, потребности в зубном протезировании и структуры необходимых конструкций протезов в разных возрастных группах работников с радиационно-опасными условиями труда. Установлена высокая потребность в протезировании в младших возрастных группах работников. Показана актуальность использования метода дентальной имплантации для протезирования работников с ОУТ. Даны значения показателей трудозатрат и стоимости ортопедической реабилитации разных групп работников с ОУТ предприятий атомной промышленности, в том числе, с использованием дентальных имплантатов.

Показано положительное влияние стоматологического обслуживания с проведением ежегодной санации полости рта на показатели ортопедического статуса. Выявлена более значительная потребность в ортопедическом лечении у работников при воздействии радиационно-химического производственного фактора в сравнении с нормальными условиями труда; не обнаружено преимуществ в ортопедическом статусе у работников предприятий в г. Москве в сравнении с регионами. Установлено превалирование устаревших конструкций протезов у работников с ОУТ - пользователей протезами. Потребность в зубном протезировании, достигающая 88,0 %, более выражена у работников с ОУТ при воздействии радиационно-химического фактора в сравнении с НУТ; наименьшая потребность в ортопедическом лечении характерна для работников, которым проводится ежегодная санация полости рта. Нуждаемость в ортопедическом лечении в младшей возрастной группе работников с ОУТ достигает 45,4 % при средней стоимости протезирования на 1 обследованного 4,8 тыс. рублей; в старших возрастных группах потребность в протезировании в 1,8 раз выше, а его стоимость - в 6,3 раз. Эффективность



ортопедического лечения при контрольном обследовании через год сохраняется у 91,0 % работников с ОУТ; при этом трудоемкость и стоимость дополнительного протезирования в 9,3 раза меньше первичного.. Показания к применению метода дентальной имплантации имеются у половины работников с ОУТ, что позволяет снизить в 5 раз количество съемных протезов. В расчете на 1 обследованного трудоемкость и стоимость ортопедической реабилитации с использованием имплантатов в 2 раза больше, чем традиционного протезирования.

**Вывод.** Потребность в зубном протезировании у работников с ОУТ выше (88,0 %, в группе 55-64 лет), чем у работников с НУТ (80,0 %) при воздействии радиационно-химического фактора; у работников с ОУТ при организации ежегодной санации полости рта потребность в протезировании ниже (73,0 %), чем при оказании стоматологической помощи по обращаемости. Высокой потребностью в протезировании характеризуются работники с ОУТ и НУТ на предприятиях Москвы (85,2 % и 74,0 %).

2. Среди необходимых конструкций зубных протезов для работников промышленных предприятий преобладают несъемные конструкции с большим количеством опорных штифтовых конструкций; все частичные съемные протезы должны иметь бюгельную конструкцию; половина из них с шинирующими элементами; более высокой потребностью в съемных протезах характеризуются работники с ОУТ и НУТ в Москве.

3. Трудоемкость необходимого ортопедического лечения работников с ОУТ на фоне ежегодной санации полости рта почти в 2 раза меньше, чем при обслуживании работников по обращаемости; трудоемкость ортопедического лечения работников с ОУТ одинакова в Москве и в других регионах. Необходимое финансирование ортопедической реабилитации работников с ОУТ на фоне ежегодной санации



полости рта на 30 % меньше, чем при обслуживании работников по обращаемости. Стоимость ортопедического лечения работников с ОУТ в Москве меньше в связи с большим количеством необходимых съемных протезов.

### Список литературы:

1. Алимский А.В., Вусатый В.С., Прикулс В.Ф. Особенности распространений заболеваний пародонта среди лиц пожилого и преклонного возраста Москвы и Подмосковья // Стоматология. — 2004. № 1. - С. 55-57.
2. Алимский А.В., Вусатый В.С., Прикулс В.Ф. Пораженность кариесом зубов лиц пожилого и преклонного возраста, проживающих в Москве и Подмосковье // Стоматология. 2004. — № 3. - С. 61-63.
3. Алимский А.В., Маркина Л.А. Уровень пораженности кариесом зубов взрослого населения г. Москвы и проводимой санационной работы // Экономика и менеджмент в стоматологии. 2006. - № 2(19). - С. 57-59.
4. Алимский А.В., Никоненко В.Г. Показатели пораженности основными стоматологическими заболеваниями кадровых военнослужащих и нуждаемость их в различных видах специализированной помощи // Экономика и менеджмент в стоматологии. — 2007. — № 1 (24). С. 45-47.
5. Алимский А. В., Маркина Л. А. Мотивация населения и врачей-стоматологов к переходу на систему добровольного медицинского страхования // Маэстро стоматологии. № 2 (30). - 2008. - С. 92-97.



6. Апресян Т.Н., Алимский А.В. Статистические закономерности роста интенсивности поражения кариесом зубов у лиц пожилого и старческого возраста // Стоматология для всех. 2005. - № 2. - С. 34-35.
7. Арстанбеков М. Влияние солей тяжелых металлов на органы и ткани полости рта. Принципы рационального протезирования: Автореф. дис. канд. мед. наук. М., 1990. - 24 С.
8. Арутюнов С.Д., Соловых Е.А., Молчанов К.А. Психологические особенности пациентов пожилого и старческого возраста и их проявления при оказании им стоматологической помощи // Российский стоматологический журнал. 2008. - № 2 - С. 46-50.
9. Ю.Бабенков Д.Н. Повышение уровня стоматологической помощи работников с опасными условиями труда Смоленской атомной электростанции на основе анализа стоматологической заболеваемости: Дисс. канд. мед. наук. -М., 2006. 147 С.
10. П.Баганова Л.Н. Состояние и пути совершенствования стоматологического обслуживания работников с радиационно-вредными условиями труда (на примере Объединенного института ядерных исследований г. Дубны) // Автореф. дисс. канд. мед. наук. М., 2002. - 22 с.
11. Бежина Л.Н. Совершенствование стоматологической помощи работникам отдельных отраслей промышленности с опасными условиями труда: Дисс. канд. мед. наук. М., 2007. - 202 с.
12. Бекметов М.В. Профилактика и лечение поражений органов полости рта рабочих производства минеральных удобрений и мероприятия по улучшению диспансеризации и стоматологической помощи: Дисс. д-ра. мед. наук.-М., 1983.- 136 с.