



СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ОРГАНОВ ПОЛОСТИ РТА РАБОЧИХ И НАСЕЛЕНИЯ ДО И ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Хамроева Дилафруз Шукуровна

<https://orcid.org/0000-0001-6242-6216>

E-mail: dilafroz_hamroyeva@bsmi.uz

*Бухарский государственный медицинский институт
имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан*

The condition of parodontal tissues in 25 workers at the Bukhara oilprocessing industry plant was studied in comparison with 20 persons in control group. It was determined high frequency of parodontal diseases among workers of mail professional at the Bukhara plant in comparison with people in the control group.

При планировании профилактических и лечебных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний органов полости рта рабочих и населения в условиях воздействия на организм вредных выбросов нефтеперерабатывающей промышленности, необходимо учитывать стойкость патологических процессов, возникающих при воздействии на организм неблагоприятных производственных факторов. Это помогает определить оптимальные сроки проведения санации полости рта и длительность лечения.

Цель работы: Изучить патологию тканей полости рта у рабочих нефтеперерабатывающего производства и населения, проживающего в этом регионе и совершенствовать методов профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний.

Для выполнения намеченной цели планировалось разрешить следующие задачи:

Изучить распространенность и особенности течения основных стоматологических заболеваний у рабочих данного предприятия и населения,



проживающего на прилегающей селитебной территории завода, определить степень влияния производственных неблагоприятных факторов на состояние функциональных и иммунологических показателей полости рта обследуемых рабочих и населения, разработать и внедрить в практику санитарно-гигиенические и лечебно-профилактические мероприятия, направленные на снижение уровня основных стоматологических заболеваний среди обследуемого населения.

Материалы и методы.

Было проведено комплексное лечение 25 рабочих нефтеперерабатывающего завода и 20 население, проживающего в окрестностях данного производства со средней и тяжелой степенью генерализованного пародонтита (основная группа больных). В качестве контроля 82 рабочим того же предприятия и 18 населению той же местности, страдающим хроническим генерализованным пародонтитом, проведено общепринятое традиционное лечение (контрольная группа).

Результаты и обсуждение: Всем больным после консультации врача-терапевта назначено общее лечение, направленное на ликвидацию общетоксического действия выбросов нефтеперерабатывающего производства, десенсибилизацию организма, нормализацию деятельности нервной системы и паренхиматозных органов, выравнивание метаболических сдвигов. При этом в основном применялись экспериментально-обоснованные витамины (А, В₂ и РР) и молочно-белковое питание.

Местное лечение больных контрольной группы включало: санацию полости рта, двухразовую чистку зубов пастой «Йодбар», обработку десен растворами перекиси водорода, перманганата калия и хлоргексидина. Последний применяли в виде 0,2% водного раствора путем ежедневных ирригаций и 10-минутных аппликаций на десну.

Больным основной группы после санаций полости рта назначали двухразовую чистку зубов пастой «Колгейт-тотал», обработку десен, пародонтальных карманов и полости рта раствором нового препарата

«Элюдрил». После этого проводили электрофорез десен с растворами В₂ и РР (чередую) № 10 и аппликацию с витамином А.

Методика лечения с раствором элюдрил заключалась в следующем. Элюдрил использовали в разведении, из расчета 2-3 чайных ложки на полстакана воды. Назначали 2-3 раза в день в виде полосканий или промываний пародонтальных карманов и полости рта.

Эффективность лечения в обеих группах больных оценивали по динамике клинических симптомов, результатов гигиенического индекса полости рта (степень гигиенического состояния полости рта), проб Шиллера-Писарева и Кулаженко (степень воспаления и стойкости капилляров десен), а также данных активности лизоцима, содержания иммуноглобулина А и количества стрептококков, стафилококков и плесневых грибов слюны (состояние местного иммунитета полости рта).

Анализ результатов клинических и иммунологических исследований подтвердил (табл. 6.1) высокую эффективность включения витаминов А, В₂, РР и раствора элюдрил в комплекс лечебных мероприятий при пародонтитах у рабочих нефтеперерабатывающего производства и населения, проживающего в окрестностях данного завода.

Таблица 6.1

Динамика изменений состояния пародонта и местного иммунитета полости рта рабочих и сельского населения при воздействии на организм вредных выбросов нефтеперерабатывающего производства в зависимости от вида проводимого лечения ($M \pm m$)

Изучаемые показатели	Контингент обследованных больных	Лечение по предлагаемому способу (основная группа)			Традиционное лечение (контрольная группа)		
		до лечения	после лечения	Р	до лечения	после лечения	Р
	Рабочие	4,8±0,3	1,4±0,1	<0,001	4,7±0,3	2,2±0,2	<0,05



Гигиенический индекс полости рта, балл	Население	4,7±0,4	1,3±0,1	<0,001	4,8±0,3	2,1±0,1	<0,05
Проба Шиллера-Писарева, %	Рабочие	74,1±1,3	25,6±1,8	<0,001	75,2±1,6	54,8±1,5	<0,01
	Население	43,2±1,4	24,8±1,4	<0,001	74,7±1,7	53,6±1,8	<0,01
Проба Кулаженко, с	Рабочие	29±1,3	50±1,5	<0,001	30±1,3	34±1,2	>0,05
	Население	30±1,4	52±1,7	<0,001	32±1,4	35±1,3	>0,05
Лизоцим слюны, титры	Рабочие	1:320±30	1:1280±60	<0,001	1:320±40	1:320±20	>0,05
	Население	1:320±40	1:2560±40	<0,001	1:320±30	1:640±30	<0,05
Иммуноглобулин А слюны, МЕ/мл	Рабочие	0,34±0,05	0,49±0,07	<0,001	0,31±0,05	0,34±0,06	>0,05
	Население	0,33±0,04	0,50±0,08	<0,001	0,34±0,07	0,37±0,05	>0,05
Стрептококки, Lg/мл	Рабочие	31,6±2,2	9,5±0,7	<0,001	30,8±2,3	25,8±1,2	<0,05
	Население	30,2±2,1	10,2±1,1	<0,001	31,2±2,2	26,0±1,3	<0,05
Стафилококки, Lg/мл	Рабочие	23,8±1,8	4,3±0,5	<0,001	24,4±1,6	17,2±1,2	<0,05
	Население	21,2±1,4	5,2±0,7	<0,001	22,7±1,7	18,4±1,6	<0,05
Плесневые грибы, Lg/мл	Рабочие	14,6±1,3	-	<0,001	13,2±1,1	7,9±0,8	<0,01



	Населен ие	12,8±1,2	-	<0,00 1	11,5±1,3	4,5±0,7	<0,01
--	---------------	----------	---	------------	----------	---------	-------

Так, уже после 4-5 сеансов применения рекомендуемого комплексного лечения у больных основной группы значительно уменьшились отечность, гиперемия и кровоточивость десен. По цвету десна начинает приближаться к здоровой, сосочки, уплотняясь, прилежат к шейкам зубов. На 6-8 день наблюдалась полная ликвидация воспаления. При этом не определялись пародонтальные карманы, гигиенический индекс полости рта снизился на 3,4 балла ($P<0,001$), степень воспаления десны снизилась на 48,4% ($P<0,001$), десны приобрели нормальный цвет и плотно прилегали к зубам. Время образования гематомы возросло на 21 с ($P<0,001$), что свидетельствует об увеличении стойкости капилляров десны. Эффективность лечения подтверждалась также результатами иммунологических исследований. Так, активность лизоцима слюны повысилась в 4 раза (рис. 15, 16), содержание иммуноглобулина А слюны увеличивалось в 1,5 раза, а количество стрептококков, стафилококков и плесневых грибов уменьшилось в 3,6-8,6 раза. Это говорит о значительной ($P<0,001$) активизации местного иммунитета полости рта у больных основной группы после проведенного комплексного лечения.

По сравнению с контрольной группой оно позволяет снизить воспалительные изменения десны в 2,3-5,2 раза, повысить активность местного иммунитета полости рта в 2,0-5,3 раза и тем самым сократить сроки лечения заболевания в 1,6 раза. Его эффективность отчетливо видна на фоне применения даже такого активного антисептика, как хлоргекседин. Поэтому одновременное использование витаминов А, В₂, РР и элюдрила можно рекомендовать для местного применения в комплексном лечении пародонтита.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Hamroyeva Dilafruz Shukurovna. General Dental Condition and Characteristics of Dental Caries in Children with Heart Defects// American Journal of Medicine and Medical Sciences. USA. -2023. - №2 (13). - P. 153-155.
2. Хамроева Дилафрўз Шукуровна. Туғма юрак нуқсони билан касалланган болаларда оғиз суюқлигини клинко-лаборатор текшириш ва тиш кариеси профилактикасини такомиллаштириш// Тиббиётда янги кун. Илмий-рефератив, марифий-маънавий журнал. Бухоро. -2023. - №6 (56). - 232-237 Б.
3. Hamroevea Dilafruz Shukurovna. Prevalence Indicators of Caries and Parodont Soft Tissue Diseases in Children with Congenital Heart Defects// Eurasian Medical Research Periodical. Belgium. -2023. - Volume 21. - P. 165-169.
4. Д. Ш. Хамроева. Юрак нуқсони билан оғриган болаларда пародонт тўқималари ҳолатининг цитологик ўзгаришларини аниқлаш кўрсаткичлари// Доктор Ахборотномаси. Илмий-амалий журнал. Самарканд. -2023. - №2 (110). - 105-110 Б.
5. Хамроева Дилафруз Шукуровна. Юрак нуқсони билан касалланган болаларда асосий стоматологик касалликларнинг тарқалиш кўрсаткичларини баҳолаш// Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. Самарканд. -2023. - №4 (3). – С. 23-26 .
6. Хамроева Дилафрўз Шукуровна. Болаларда доғ босқичидаги кариесни кариес инфильтрация усули билан даволашнинг самарадорлиги// International scientific journal «MODERN SCIENCE AND RESEARCH». –Тошкент. - 2024. VOLUME 3. ISSUE 6. UIF:8.2. -Б.292-297.
7. Hamroyeva Dilafruz Shukurovna. COMPARATIVE EFFECTIVENESS OF TREATMENT OF INITIAL DENTAL CARIES IN CHILDREN// New day in medicine. – Bukhara. -2024. - №12 (74). –P.30-33.
8. Hamroyeva Dilafruz Shukurovna. Improving the Diagnosis and Treatment of Tooth Enamel Demineralization in Children with Heart Defects// American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149). America. -2024. -Volume 2. -Issue 3. –P.296-301.



9. Hamroeva Dilafruz Shukurovna. Comparative Evaluation of the Therapeutic Effect of Individual and Complex Dental Examination in Children with Common Heart Disease// International Journal of Integrative and Modern Medicine. – America. -2024. Volume 2, Issue 7. -P.111-115.
10. Hamroyeva Dilafruz Shukurovna. THE EFFECTIVENESS OF THE TREATMENT OF INITIAL DENTAL CARIES IN CHILDREN BY THE METHOD OF CARIES INFILTRATION// Web of Medicine: Journal of medicine, practice and nursing.–Terrassa, Barcelona, Spain. - 2024. Volume 2, Issue 7. –P.7-11.
11. Hamroeva Dilafruz Shukurovna. Assessment Of The Oral Cavity In Children With Congenital And Acquired Heart Defects// Eurasian Medical Research Periodical. – Belgium. -2024. - Volume 34. - P. 9-13.
12. Shakhnoza Khojaeva*, Otabek Rajabov, Lola Muhsinova, Dilafruz Hamroyeva, Shahzoda Samadova, and Nozima Kazakova. Increasing the effectiveness of complex influence on the condition of parodontal tissue in patients with diseases of the digestive system and having fixed dentures// Global Summit on Life Sciences and Bio-Innovation: From Agriculture to Biomedicine. - Франция. - 2024. - No.121. – P. 1-14.
13. Hamroyeva Dilafruz Shukurovna. Effectiveness of treating dental caries in children with Icon technology// International Journal of Integrative and Modern Medicine. –America. -2025. -Vol. 3, No. 5. -P.1-5.
14. Khamroeva Dilafruz Shukurovna. Dynamics of the change in the level of oral hygiene under complex measures of dental prophylaxis in children with a heart defect// International Journal of Integrative and Modern Medicine. –America. -2025. -Vol.3, No.5. -P.95-97.
15. Хамроева Дилафруз Шукуровна. ТУҒМА ЮРАК НУҚСОНИ МАВЖУД БОЛАЛАРДА СТОМАТОЛОГИК ПРОФИЛАКТИКА КОМПЛЕКС ТАДБИРЛАР ТАЪСИРИ ОСТИДА ОҒИЗ СУЮҚЛИГИ БИОФИЗИК ҲОЛАТИНИНГ ЎЗГАРИШ ДИНАМИКАСИ// Тиббиётда янги кун. Илмий-



рефератив, маънавий-маърифий журнал. - Бухоро, 2025. - №6 (80). – 213-217 Б.

16. Khamroeva Dilafruz Shukurovna. DYNAMICS OF BIOPHYSICAL CHANGES IN ORAL FLUID IN CHILDREN WITH CONGENITAL HEART DEFECTS UNDER THE INFLUENCE OF COMPREHENSIVE DENTAL PREVENTIVE MEASURES// Тиббиётда янги кун. Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал. - Бухоро, 2025. - №10 (84). – 359-363 Б.