

ЛІТЕРАТУРА

1. Державні санітарні правила охорони атмосферного повітря населених місць (від забруднення хімічними і біологічними речовинами) ДСП 201-97, ст.21.
2. Шандала М.Г., Звиняцковский Я.И. Окружающая среда и здоровье населения. – Киев: Здоровье 1988 г.

УДК 57.042:616.31-055.26

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Акберов В.Э., Сапельников А.Я., Капранов С.В., Тарабцев Д.В., Жаданов П.С.

КУ «Алчевский родильный дом»

*ГУ «Алчевская городская санитарно-эпидемиологическая станция Луганской области»
Научная секция «Медицина» Алчевского филиала Луганского территориального отделения
Малой академии наук Украины, г. Алчевск*

Введение. Состояние здоровья населения зависит от многих факторов среды жизнедеятельности, из которых ведущая роль принадлежит образу жизни. Из различных контингентов взрослого населения первостепенное внимание уделяется здоровью беременных женщин, от состояния организма которых зависит здоровье новорожденных детей. Среди различных видов патологии наиболее распространенными являются стоматологические заболевания, особенно кариес.

Согласно опубликованным данным, причиной эндемического кариеса является употребление питьевой воды с содержанием фтора в питьевой воде до 0,5 мг/л, что обусловлено наличием биогеохимических провинций [1]. В результате проведенных исследований более высокая распространенность кариеса обнаружена у детей крупного промышленного центра черной металлургии и коксохимии (г. Алчевска Луганской области Украины) с очень низким содержанием фтора в питьевой воде (0,1-0,3 мг/л) по сравнению с детьми областного центра (г. Луганска), где указанные производства отсутствуют, а содержание фтора в воде составляет 0,33-0,58 мг/л. В то же время, очевидно, что на более высокую распространенность кариеса в первом городе оказали влияние не только низкое содержание фтора в питьевой воде, но и значительный уровень загрязне-

ния окружающей среды вредными веществами [2,3].

Специалистами доказано, что кариес – заболевание полиэтиологическое, то есть вызванное очень многими факторами: индивидуальными и популяционными, эндогенными и экзогенными. Поэтому, в ряде исследований не была обнаружена взаимосвязь между содержанием фтора в питьевой воде и заболеваемостью населения кариесом. Так, согласно результатам исследований, проведенных в Донецкой области, пораженность кариесом детей, употребляющих фторированную воду (содержание фтора 0,84-0,96 мг/л) и детей, употребляющих не фторированную воду (фтора 0,2-0,5 мг/л) примерно одинакова, за исключением детей 12-летнего возраста [4].

В результате исследований, проведенных в г. Алчевске, получены данные о том, что низкий материально-жилищный уровень семей, где проживают школьники и курение школьников являются дополнительными отрицательными факторами, способствующими росту заболеваемости кариесом у старшеклассников города с крупными производствами черной металлургии и коксохимии с повышенным уровнем загрязнения атмосферного воздуха [5].

В то же время, с научной и практической точек зрения представляет интерес оценка влияния техногенных и социальных

факторов на развитие кариеса и других заболеваний зубов у беременных женщин, поскольку в период жизни их организм наиболее подвержен воздействию не только внешних, но и внутренних условий, обусловленных вынашиванием ребенка.

Целью работы – изучение влияния различных факторов среды жизнедеятельности на распространенность стоматологической патологии у беременных женщин с последующей разработкой профилактических рекомендаций.

Материалы и методы исследований. Исследования выполнены в г. Алчевске Луганской области с крупными производствами черной металлургии и коксохимии. В процессе проведения указанной работы стоматологом выполнено обследование 225 беременных женщин во время их наблюдения в КУ «Алчевский родильный дом». При этом стоматологом в специальном учетном документе на каждую роженицу регистрировались следующие показатели стоматологического здоровья: наличие кариеса зубов, характер его течения, глубина поражения зубов кариесом, осложнения кариеса, количество пораженных кариесом зубов и наличие гингивита. Кроме того, с целью установления факторов среды жизнедеятельности, оказывающих влияние на возникновение и развитие стоматологических заболеваний стоматологом проведен опрос каждой обследованной женщины, которые добровольно ответили на следующие вопросы: возраст, место проживания (расстояние) по отношению к основным промышленным предприятиям, наличие профессиональной вредности, употребление для питья сырой водопроводной воды, активное курение, соблюдение режима питания, соблюдение гигиены полости рта, склонность к употреблению сладких блюд, наличие в рационе – свежих овощей и фрук-

тов, молочных и мясных продуктов с указанием частоты их употребления.

Результаты и их обсуждение. Установлено, из всех обследованных беременных женщин: 60,89±3,25% проживали на расстоянии до 3 км от основных промышленных предприятий в зоне влияния повышенных уровней загрязнения атмосферного воздуха вредными веществами, 23,11±2,81% работали в условиях воздействия вредных производственных факторов, 54,22±3,32% постоянно и 12,00±2,17% периодически употребляли для питья сырую водопроводную воду, 41,77±2,29% активно курили, 34,22±3,16% постоянно и 16,44±2,47% периодически не соблюдали режим питания, 31,11±3,09% не соблюдали гигиену полости рта, 76,44±2,83% предпочитали употреблять сладости, 65,78±3,16% – мясные продукты, 40,89±3,28% не отдавали предпочтения употреблению молочных продуктов и 29,78±3,05% – свежим овощам и фруктам. Таким образом, большинство женщин подвергались воздействию отрицательных факторов среды жизнедеятельности.

В процессе оценки влияния указанных факторов на распространенность стоматологической патологии установлено, что удельный вес беременных женщин, у которых обнаружен кариес, достоверно выше в группе курящих женщин – 100,00±0,00%, по сравнению с некурящими – 96,95±1,50% (p<0,05). При этом женщин с осложнениями кариеса (пульпит, периодонтит) также больше среди курящих – 93,62±2,52%, чем в группе некурящих – 84,73±3,14% (p<0,05). Полученные данные указывают на то, что курение способствует развитию кариеса.

Результаты оценки фактора режима питания на заболеваемость беременных женщин кариесом приведены в табл. 1.

Таблица 1. Удельный вес беременных женщин, заболевших кариесом, в зависимости от соблюдения режима питания, %.

Показатели стоматологического здоровья	Удельный вес женщин, которые режим питания:		
	соблюдали постоянно	соблюдали непостоянно	не соблюдали
Наличие кариеса	90,99±2,72*	94,59±3,72	97,40±1,81*
Острый кариес	1,80±1,26*	5,41±3,72	10,39±3,48*

Примечание: * – различия между показателями статистически достоверны (p<0,05).

Согласно полученным данным, удельный вес беременных женщин, у которых обнаружен кариес, в том числе острый кариес, достоверно выше в группе женщин, постоянно не соблюдавших режим питания, по сравнению с соблюдавшими ($p < 0,05$). Указанная патология в группе женщин, соблюдавших режим питания не постоянно, занимает промежуточное положение между ранее указанными группами. Следовательно, отказ от соблюдения режима питания приводит к активизации роста заболеваемости женщин кариесом.

На завершающем этапе исследований установлено, что удельный вес беременных женщин, заболевших кариесом, достоверно

выше в группе лиц, предпочитавших употребление мясных продуктов – $96,62 \pm 1,49\%$, по сравнению с не отдававшими такого предпочтения – $88,31 \pm 3,66\%$ ($p < 0,05$). Кроме того, женщин с осложнениями кариеса также больше в первой группе – $93,92 \pm 1,96\%$, чем во второй – $77,92 \pm 4,73\%$ ($p < 0,01$). Это позволяет предположить, что постоянное использование в рационе питания мясных продуктов может при определенных обстоятельствах являться одним из факторов, способствующих развитию кариеса и его осложнений. Однако информация требует дальнейшего изучения.

Выводы и рекомендации

1. Большинство беременных женщин подвержены воздействию отрицательных факторов среды жизнедеятельности, в первую очередь, в связи с несоблюдением здорового образа жизни.
2. Женщин, у которых обнаружен кариес и его осложнения, достоверно выше в группе курящих, по сравнению с некурящими лицами.
3. Несоблюдения режима питания приводит к активизации роста заболеваемости беременных женщин кариесом.
4. С целью профилактики развития кариеса и его осложнений необходимо строгое соблюдение беременными женщинами здорового образа жизни, в первую очередь, исключение курения, организации питания ежедневно в одно и то же время и т.д.

ЛИТЕРАТУРА

1. Комунальна гігієна /Є.Г. Гончарук, В.Г. Бардов, С.І. Гаркавий, та ін. : за ред. Є.Г. Гочарука. – К.: Здоров'я., 2003. – 728 с.
2. Распространенность кариеса у детей дошкольного возраста промышленных городов /С.В. Капранов, Т.М. Сиделкина, С.Б. Бобырева [и др.] //Стоматология. – 1993. – №3. – С. 56-59.
3. Капранов С.В. Вода и здоровье /С.В. Капранов, О.Н. Титамир – Луганск: Янтарь, 2006. – 180 с.
4. Кариес: риск-факторы и фториды. /Под ред. В.Д. Ванханена и В.Р. Окушко. – Донецк: Донеччина, 1995. – 96 с.
5. Капранов С.В. Влияние различных факторов на распространенность кариеса у старшеклассников промышленного города /С.В. Капранов, Л.И. Безручко, Ю.С. Капранова [и др.] //«Антропогенные проблемы биосферы» : материалы Междунар. науч.-практ. конф., – Луганск–Алчевск, 2003. – Вып. 3. – Ч.2. – С. 33-36.

ВПЛИВ РІЗНИХ ФАКТОРІВ СЕРЕДОВИЩА ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ НА РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ВАГІТНИХ ЖІНОК

Акберов В.Э., Сапельніков А.Я., Капранов С.В., Тарабцев Д.В., Жаданов П.С.

Досліджено вплив різних факторів середовища життєдіяльності на розповсюдженість стоматологічної патології у вагітних жінок промислового міста. Встановлено, що більшість жінок схильні до впливу шкідливих факторів середовища життєдіяльності, в пе-

ршу чергу, в зв'язку з недотриманням здорового способу життя. Вагітних жінок, у яких виявлено карієс і його ускладнення, достовірно вище у групі жінок, які смалять, у порівнянні з тими, що не мають цих звичок. Недотримання режиму харчування призводить до активізації захворюваності вагітних жінок карієсом. Запропоновано профілактичні рекомендації.

EFFECT OF VARIOUS ENVIRONMENTAL FACTORS ON THE PREVALENCE OF VITAL DENTAL PATOLOGY IN PREGNANT WOMEN

V.E. Akberov, A.Y. Sapelnikov, S.V. Kapranov, D.V. Tarabtsev, P.S. Zhadanov

The effect of various factors living environment on prevalence of dental disease in pregnant women industrial city. Found that most pregnant women exposed to negative factors of living environment primarily in non-compliance with a healthy lifestyle. Parturient who found dental caries and complications, was significantly higher in female smokers compared with non smokers. Non-diet leads to increased growth in the incidence pregnant women caries. The preventive recommendations are offered.

УДК 613.84:314.883

ПАЛІННЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ РЕПРОДУКТИВНИХ ВТРАТ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ В УКРАЇНІ

Качко Г.О., Линчак О.В.

ДУ „Інститут гігієни та медичної екології ім. О.М. Марзєєва НАМН України”, м. Київ

Актуальність проблеми. Суттєвим фактором, що негативно впливає на процеси запліднення та розвиток плоду, є паління [1-2]. При цьому, якщо сперматозоїди періодично оновлюються, то у яйцеклітинах шкідливі речовини можуть накопичуватися з часом. Тобто, жінка є більш уразливою з погляду ризику репродуктивних невдач внаслідок дії усіх шкідливих чинників, в т.ч. і тютюнопаління, поширеність якого серед населення України зменшується.

За даними Глобального опитування щодо вживання тютюну (GATS) частка тих, хто курили щоденно, в у 2000-2006 рр. становила 30-70%, а в 2007-2009 рр. вона скоротилася до 25-27%. Серед чоловіків у 2000-2005 рр. палило щоденно близько 60%, а у 2008-2009 рр. вже менше 50%. Серед жінок частка щоденних курців спершу зросла з 10-13% на початку 2000-х рр. до 16-17% у 2004-2005 роках, після чого зменшилася до 7-9% у 2008-2009 роках [3].

Паління сигарет визначають провідною причиною смертності від серцево-судинних захворювань, виникнення ракових захворювань легень та репродуктивних втрат

[4,5], що в свою чергу, негативно впливає на демографічну ситуацію в цілому.

Одним зі шляхів вирішення демографічної кризи вбачається підвищення народжуваності за рахунок бажаних вагітностей у сімей з непліддям та невиношуванням.

Велике значення має вивчення закономірностей поширення тютюнопаління всередині популяції, тобто його залежність від різних демографічних та соціальних характеристик угруповання населення, яке вивчається. Так, припускають, що до тютюнопаління схильє низький життєвий рівень, соціальна незахищеність, безробіття, самотність, низький рівень освіти .

В той же час необхідно нагадати, що одним із обов'язків громадян у галузі охорони здоров'я, передбачених Конституцією України, є піклування про своє здоров'я та здоров'я своїх дітей. При цьому громадяни України зобов'язані не шкодити здоров'ю інших. Негативні звички з однієї сторони – це особистий вибір кожної людини, а з іншої – суттєвий чинник, який підвищує ризик захворювань та передчасної смерті.

Таким чином, враховуючи вищевикладене, метою даного дослідження було ви-