STATE OF ORGANS AND TISSUE OF ORAL CAVITY ON THE BACKGROUND OF TOBACCO USE

Safarov D.A. (Republic of Azerbaijan) Email: Safarov328@scientifictext.ru

Safarov Djavid Algish ogli - Senior Laboratory Assistant,
DEPARTMENT OF THERAPEUTIC DENTISTRY, AZERBAIJAN MEDICAL UNIVERSITY,
BAKU, REPUBLIC OF AZERBAIJAN

Abstract: *determine the degree of severity of disturbances in the state of the oral tissues of students from smoking.*
Methods. The examination of the oral cavity in 380 students of the third and fifth courses of the Azerbaijan Medical University was carried out. Among students using the CPU, CPITN, OHI-S indices, the state of soft and hard tissues of the oral cavity.
Results. Among students is observed the increase in the number of smokers depending of age, from course to course, At more students is observed a high dependence. Among smoking students was observed a high prevalence of pathological changes in the soft and hard tissues of peridontium.
Conclusion. The prevalence of smoking among students in higher schools result in grows of dental disease.
Keywords: *students, smoking, prevalence, dental disease.*

СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПОЛОСТИ РТА НА ФОНЕ ТАБАКОКУРЕНИЯ

Сафаров Д.А. (Азербайджанская Республика)

Сафров Джавид Алгыш оглы - старший лаборант,
кафедра терапевтической стоматологии,
Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Азербайджанская Республика

Аннотация: *определить зависимость степени выраженности нарушений в состоянии тканей полости рта студентов от курения.*
Методы. Было проведено обследование состояние полости рта у 380 студентов третьих и пятых курсов Азербайджанского медицинского университета. Среди студентов с помощью индексов КПУ, CPITN, OHI-S оценивалось состояние мягких и твердых тканей полости рта
Результаты. Среди обследуемых студентов Показатель по всем структурным составляющим индекса КПУ у курящих студентов был достоверно выше по сравнению с их некурящими респондентами как на 3-м, так и на 5-м курсах. В группе курящих студентов также наблюдается сравнительно более выраженный рост уровня патологических изменений в мягких тканях пародонта.
Вывод. Распространенность курения среди студентов ассоциирует с высоким уровнем их стоматологической заболеваемости.
Ключевые слова: *студенты, курение, полость рта.*

Проблема высокого уровня распространенности и интенсивности основных стоматологических заболеваний практически во всех возрастно-половых группах населения, особенно среди лиц младшего возраста, остается актуальной и все еще нерешенной проблемой современной медицины. При изучении этиопатогенетических факторов риска возникновения и развития патологических процессов в органах и тканях полости рта было выявлено, что значительное неблагоприятное влияние на их состояние оказывают причины, связанные с общим состоянием организма, а также некоторые поведенческие особенности и вредные привычки. Для разработки и внедрения оптимальных и эффективных лечебно-профилактических мер очень важно своевременно выявлять и оценивать факторы риска, связанные с существующим образом жизни людей относительно отсутствия своевременного и правильного ухода за гигиеной полости рта, стрессовых ситуаций, курения и т.д. [4]. И, наряду с лечением стоматологической патологии, должен осуществляться и поиск подходящих методов коррекции поведения, в частности, с учетом одного из немаловажных факторов риска - курения. Борьба с которым активно ведется практически во всех странах мира в рамках проектов Всемирной Организации Здравоохранения [7]. Своевременное проведение диагностических мероприятий позволит оценить у курителей табака ранние патологические изменения и выявить при этом компенсаторные возможности подвергнутых воздействию табачного дыма тканей полости рта и поможет решить задачу эффективной профилактики предраковых заболеваний слизистой оболочки, что очень важно в условиях все еще чрезвычайно низкого количества лиц, отказывающихся от курения [6]. Первоочередными в этом плане являются изучение проблемы стоматологического здоровья у подрастающего и молодого поколения, степени влияния курения на состояние твердых и мягких тканей полости рта, а также значимости и частоты курения, влияющего на

возникновение и дальнейшее течение стоматологических заболеваний, так как зубочелюстная система и, в частности, слизистая оболочка, а также ткани пародонта и зубы рта в силу своих анатомо-топографических особенностей самыми первыми подвергается воздействию табачного дыма, вредные токсические компоненты которого, негативно влияя на функциональное состояние органов, на их строение, вызывает, например, начальные морфо-функциональные нарушения в эпителии слизистой оболочке полости рта и снижение ее резистентности, что может привести в дальнейшем к тяжелым последствиям [1, 2, 3, 5].

Цель - определить зависимость степени выраженности нарушений в состоянии тканей полости рта студентов от курения.

Методы. Проведено комплексное стоматологическое обследование и анкетирование 380 студентов 3 и 5 курсов в возрасте от 19 до 27 лет, которое базировалось на рекомендации ВОЗ (1995) и при этом выявлялись поражения твердых тканей зубов, распространенность и интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ), степень патологических изменений в состояния мягких тканей пародонта, индекс CPITN, в состояние слизистой оболочки полости рта - индекс гигиены OHI-S (Green J.C., Vermillion J.K., 1964). Частоту курения и самые главные причинные факторы приобщения к этой вредной привычке выявляли при помощи анкетирования с использованием специализированных опросников. Статистическую обработку полученных результатов проводили с использованием методов вариационной статистики.

Результаты. По результатам проведенных клинических исследований и проведенного анкетирования изучаемый фактор риска развития некоторых стоматологических заболеваний довольно часто выявлялся среди обследуемых студентов. При этом распространенность курения была достоверно выше среди лиц мужского пола и на 3-м и на 5-м курсах. Установлено достоверное увеличение количества курящих студентов на сравнительно старших курсах. Что касается стажа табакокурения, то он колебался в пределах 2 - 6 лет. При сравнительном статистическом анализе полученных результатов была выявлена определенная корреляционная взаимосвязь между уровнем распространенности и интенсивности кариеса, а также между динамикой изменения цифровых значений всех структурных компонентов индекса КПУ от наличия фактора курения. Аналогичная ассоциация наблюдалась и при определении состояния гигиены полости рта и тканей пародонта. При этом по показателям неблагоприятного уровня гигиены, а также по количеству кариозных, пломбированных и удаленных зубов наихудшие результаты регистрировались именно в группе студентов, отягощенных курением табака – вредной привычки, которая оказывает отрицательное воздействие как на полость рта, так и на некоторые важные органы и системы организма. Полученные повозрастные показатели установили дальнейшее ухудшение состояния органов и тканей полости рта, связанное с увеличением стажа относительно фактора риска – курения, по сравнению с некурящими студентами в самых старших курсах обучения. Показатель по всем структурным составляющим индекса КПУ у курящих студентов был достоверно выше по сравнению с их некурящими респондентами как на 3-м, так и на 5-м курсах. Такая же картина наблюдалась и при исследовании данных гигиенических и пародонтальных индексов, где состояние гигиены ротовой полости рта, слизистой оболочки и мягких тканей пародонта было значительно лучшим у некурящих студентов обеих курсов. Таким образом, при экспертном анализе результатов клинических исследований, была выявлена зависимость состояния твердых и мягких тканей полости рта, в частности зубов и пародонта от наличия и степени отягощенности изучаемым фактором риска - табакокурением. У курящих студентов наблюдался высокий уровень частоты встречаемости клинических проявлений патологических изменений в вышеуказанных областях зубочелюстной системы, то есть регистрировалась сравнительно высокая интенсивность развития кариеса зубов и его осложнений, формирования мягких и твердых над- и поддесневых зубных отложений, в частности, налета курильщика, а также большая выраженность проявлений развития воспалительного процесса в тканях пародонта в форме кровоточивости и гиперемии и наличия пародонтальных карманов. В контрольной группе студентов по всем вышеизложенным факторам отмечалась менее выраженная и слабая динамика в ухудшении показателей.

Список литературы / References

1. *Застенская И.А.* Глобальное исследование распространённости табакокурения среди подростков: Беларусь, Национальный отчет. Минск: «РНПЦ гигиены», 2004. 21 с.
2. *Муртазина Р.Г., Ушакова С.Л.* Состояние пародонта студентов УГАТУ в зависимости от сопутствующей патологии (заболеваний желудочно-кишечного тракта) // Внедрение новых технологий при лечении стоматологических заболеваний: материалы всероссийского конгресса и республиканской конференции стоматологов РБ (23-24 октября 2007 г., Уфа). Уфа, 2007. С. 95-97.
3. *Толмачева С.М., Тиунова Н.В., Круглова Н.В.* Мониторинг заболеваемости зубов кариесом студентов стоматологического факультета Нижегородской государственной медицинской академии // Нижегородский медицинский журнал, 2008. № 2. С. 126-129.

4. *Фленкин А.А.* Проблема неэффективности стандартного пародонтологического лечения у курильщиков // Системный анализ и управление в биомедицинских системах, 2012. 11, № 3. С. 746-748.
5. *Ширшова Н.Е.* Медико-социальные основы профилактики заболеваний пародонта у студенческой молодежи: автореф. дис. … канд. мед. наук. Пермь, 2007. 25 с.
6. *Blidberg K., Palmberg L., James A., Billing B., Henriksson E., Lantz A., Larsson K., and Dahlén B.* Adhesion molecules in subjects with COPD and healthy non-smokers: a cross sectional parallel group study// Respir Res., 2013; 14 (1): 47. Vol. 23. № 1. P. 38-42.
7. *Petersen P.E.* Global policy for improvement of oral health in the 21st century – implications to oral health research of World Health Assembly 2007, World Health Organization // Commun. Dent. Oral Epidemiol., 2009. Vol. 37. Issue 1. P. 1-8.