

УДК 616.68:355.511.08

<http://dx.doi.org/10.22328/2413-5747-2020-6-2-59-62>

© Иорданишвили А.К., 2020 г.

## ПУТИ СОХРАНЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ МОРЯКОВ В ДЛИТЕЛЬНОМ ПОХОДЕ

*А. К. Иорданишвили*

Международная академия наук экологии, безопасности человека и природы, Санкт-Петербург,  
Россия

*Цель* исследования состояла в оценке стоматологического здоровья моряков морского пароходства и повышении их уровня гигиены полости рта в длительном походе.

*Материалы и методы.* В работе изучено стоматологическое здоровье 106 мужчин-моряков в возрасте 45–59 лет, работающих в одном из морских пароходств страны. Оценка стоматологического здоровья моряков осуществлялась с использованием общепринятых методов обследования перед выходом в длительное плавание и непосредственно после возвращения из него.

*Результаты и их обсуждение.* Установлено, что более половины моряков (59,43%) морского пароходства уходят в продолжительные походы с несанированной полостью рта. В среднем на 1 моряка приходится 1,76 кариозных зуба, а 91,51% моряков уходят в плавание с хронической воспалительной патологией пародонта, что требует усиления контроля санации моряков морского пароходства в предпоходный период.

**Ключевые слова:** морская медицина, моряки морского пароходства, стоматологическое здоровье, гигиена полости рта, кариес, патология пародонта

© Iordanishvili A.K., 2020

## WAYS OF PRESERVING THE ORAL HEALTH OF SEAFARERS DURING A LONG VOYAGE

*Andrey K. Iordanishvili*

International Academy of Ecology Man and Nature Protection Sciences, St. Petersburg, Russia

*The purpose of the study* was the assessment of the oral health in seafarers of the shipping company and raising the level of oral hygiene in a long voyage.

*Materials and methods.* The study examined the dental health of 106 male sailors aged 45–59 years, working in one of the country's shipping companies. The assessment of dental health among seafarers was carried out using generally accepted examination methods before going on a long voyage and immediately after returning from it.

*Results and discussion.* It has been established that more than half of the seafarers (59,43%) of the shipping company go on long trips without full mouth debridement. On average, 1,76 carious teeth per 1 sailor, and 91,51% of sailors go swimming with chronic inflammatory periodontal pathology, which requires tightening control over the oral health of seafarers of the shipping company in the pre-navigation period.

**Key words:** marine medicine, seafarers of the shipping company, oral health, dental hygiene, caries, periodontal pathology

**Конфликт интересов:** автор заявил об отсутствии конфликта интересов.

**Для цитирования:** Иорданишвили А.К. Пути сохранения стоматологического здоровья моряков в длительном походе // *Морская медицина*. 2020. Т. 6, № 2. С. 59–62. <http://dx.doi.org/10.22328/2413-5747-2020-6-2-59-62>.

Контакт: *Иорданишвили Андрей Константинович, professoraki@mail.ru*

**Conflict of interests:** the author declared no conflict of interest.

**For citation:** Iordanishvili A.K. Ways of preserving the oral health of seafarers during long voyage // *Marine medicine*. 2020. Vol. 6, No. 2. P. 59–62. <http://dx.doi.org/10.22328/2413-5747-2020-6-2-59-62>.

Contact: *Iordanishvili Andrey Konstantinovich, professoraki@mail.ru*.

**Введение.** В настоящее время моряки морских и речных пароходств страдают различными стоматологическими заболеваниями, как и основная часть населения нашей страны, что

связано со снижением требований санации полости рта в предпоходный период [1, с. 47–64]. В современных условиях моряки могут получать стоматологическую помощь в государственных (муниципальных), в том числе ведомственных (медицинское учреждение пароходства), так и в частных клиниках и кабинетах. При подготовке моряков к длительному походу важное внимание должно уделяться санации полости рта и устранению стоматогенных очагов хронической инфекции, так как их обострение в период похода обычно требует хирургического вмешательства, главным образом выполнения операции удаления зуба и вскрытия поднадкостничного или пародонтального абсцесса [2, с. 175–178]. И поэтому санация полости рта у моряков перед походом, а также надлежащий гигиенический уход за зубами во время похода остаются актуальной проблемой морской медицины.

**Цель исследования:** оценить стоматологическое здоровье моряков морского пароходства и повысить их уровень гигиены полости рта в длительном походе.

**Материалы и методы.** Под наблюдением находились 106 мужчин-моряков, работающих в одном из морских пароходств страны. Все моряки были среднего возраста (45–59 лет). У них было оценено стоматологическое здоровье перед выходом в длительное плавание (более 3 месяцев). В походе моряки были разделены на две однородные группы. В 1-ю (контрольную группу) вошли 56 моряков, которые осуществляли уход за полостью рта привычным для них способом с применением мануальной зубной щетки и зубной пасты. Во 2-ю (основную) группу включены 50 моряков, которые дополнительно к проводимой индивидуальной гигиене полости рта после каждого приема пищи ежедневно использовать пенку «Сплат» (Россия), которая способствует предотвращению образования зубного налета, нормализует pH ротовой жидкости в течение 5 секунд при ее использовании, а также оказывает блокирующий эффект на бактерии, в том числе пародонтопатогены, повышая гигиеническое состояние полости рта и снижая воспалительные процессы в тканях пародонта и слизистой оболочки полости рта и языка. Согласно инструкции производителя, пенку «Сплат» моряки использовали после каждого приема пищи, а также тогда, когда у них отсутствовала возможность выполнения индивидуального

ухода за полостью рта общепринятыми методами и средствами. Повторный углубленный стоматологический осмотр моряков был осуществлен непосредственно после их возвращения из плавания.

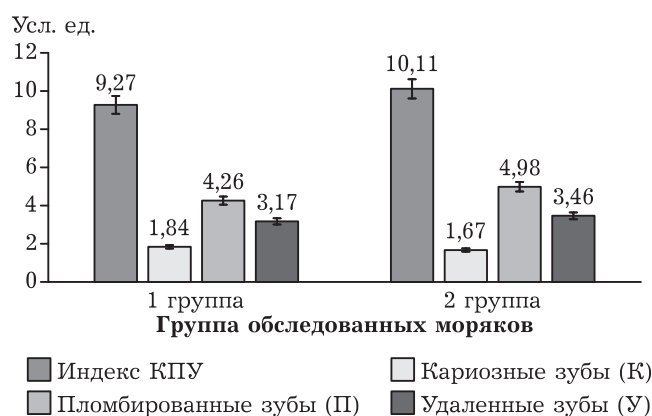
В ходе стоматологического обследования было оценено состояние зубов, пародонта и гигиены полости рта с использованием общепринятых методов обследования. Встречаемость заболеваний пародонта и кариеса оценивали в процентах. Интенсивность кариеса и воспалительной патологии пародонта оценивали соответственно по индексам КПУ (кариес, пломба, удаленный зуб) и СРITN, воспаление в десне — по индексу РМА, а для оценки состояния гигиены полости рта применяли упрощенный индекс Грина–Вермиллиона (ОHI-S) [3].

Критериями исключения моряков из клинического исследования были патология пародонта тяжелой степени тяжести, утрата большого количества естественных зубов (5 и более), наличие покрывных зубопротезных несъемных конструкций.

Полученный в результате клинического исследования цифровой материал обработан на ПК с использованием специализированного пакета для статистического анализа Statistica for Windows v. 6.0. Различия между сравниваемыми группами считались достоверными при  $p \leq 0,05$ .

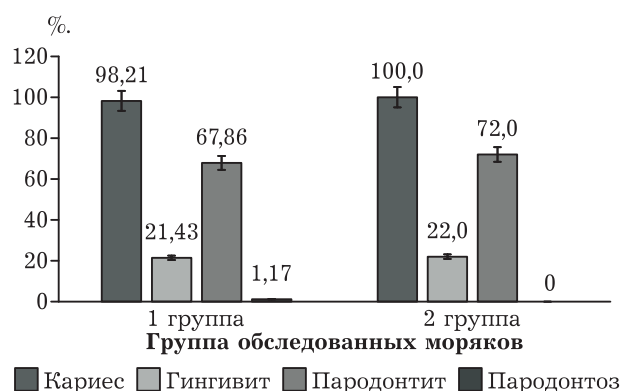
**Результаты и их обсуждение.** Стоматологическое обследование перед походом показало, что из 106 моряков с несанированной полостью рта было 63 (59,43%) человека при распространенности кариеса 99,06% и интенсивности его течения, равной 9,69 усл. ед. Данные о встречаемости и интенсивности течения кариозного процесса с учетом исследуемой группы моряков представлены на рис. 1 и 2.

Среди обследованных моряков только 8 (7,55%) человек имели здоровые ткани пародонта. У 23 (21,7%) человек определялся гингивит, у 74 (69,81%) — пародонтит, и у 1 (0,94%) — дистрофическая форма патологии пародонта — пародонтоз. Встречаемость заболеваний пародонта в группах исследования приведена на рис. 2. Заболевания пародонта встречались у моряков независимо от группы исследования, несмотря на хорошую индивидуальную гигиену полости рта и низкий показатель индекса РМА, при низкой интенсивности воспалительной патологии пародонта по индексу СРITN (рис. 3, 4).



**Рис. 1.** Показатели интенсивности течения кариеса у моряков 1-й (n=56) и 2-й (n=50) групп (усл. ед.)

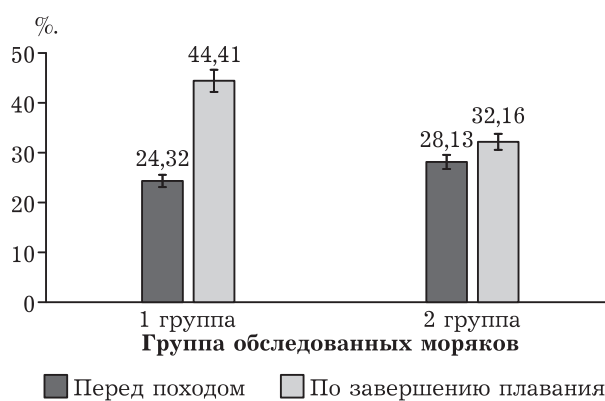
**Fig. 1.** Indicators of the intensity of the course of caries in sailors of groups 1 (n=56) and 2 (n=50) (usl. ed.)



**Рис. 2.** Встречаемость кариеса и заболеваний пародонта у моряков 1-й (n=56) и 2-й (n=50) групп (%)

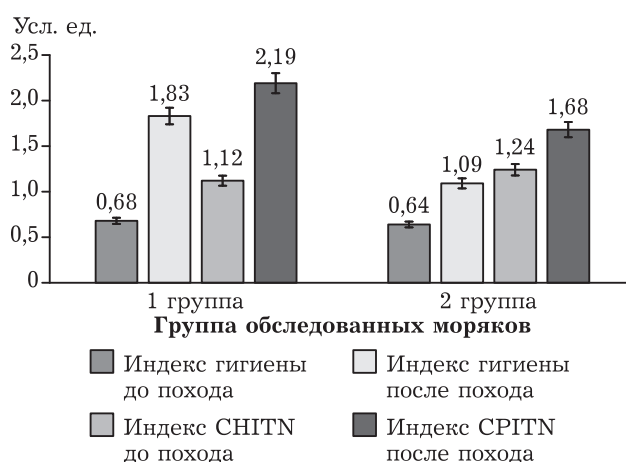
**Fig. 2.** Occurrence of caries and periodontal diseases in seafarers of groups 1 (n=56) and 2 (n=50) (%)

При стоматологическом осмотре после возвращения из похода стоматологическое здоровье было достоверно лучше у моряков 2-й (основной) группы, которые использовали после каждого приема пищи пенку «Сплат» кроме общепринятой индивидуальной гигиены полости рта, а также в тех случаях, когда у них отсутствовала возможность выполнения индивидуального ухода за полостью рта с использованием общепринятых предметов (зубная щетка) и средств (зубная паста) гигиены полости рта. Так, у моряков 2-й группы непосредственно после плавания значения индекса РМА были меньше на 16,03%, индекса СРITN — на 43,85%, а индекса гигиены Грина–Вермиллиона (ОНИ-S) — на 41,12% (рис. 3, 4). Это достоверно ( $p \leq 0,01$ ) свидетельствовало, что включение пенки «Сплат» как средства индивидуального ухода за полостью рта суще-



**Рис. 3.** Показатели индекса РМА — воспаления десны у моряков 1-й (n=56) и 2-й (n=50) групп перед походом и после его завершения (%)

**Fig. 3.** Indicators of the PMA index — gum inflammation in sailors of groups 1 (n=56) and 2 (n=50) before and after the trip (%)



**Рис. 4.** Показатели индекса гигиены полости рта и СРITN у моряков 1-й (n=56) и 2-й (n=50) групп перед походом и после его завершения (усл. ед.)

**Fig. 4.** Indicators of the oral hygiene index and СРITN for seafarers in groups 1 (n=56) and 2 (n=50) before and after the trip (usl. food)

ственно сохраняет стоматологическое здоровье моряков за счет улучшения индивидуальной гигиены полости рта.

**Заключение.** Клиническое исследование показало, что более половины моряков (59,43%) морского пароходства уходят в продолжительные походы с несанированной полостью рта. В среднем на 1 моряка приходится 1,76 кариозных зуба. Кроме того, 91,51% моряков уходят в плавание с хронической воспалительной патологией тканей пародонта (гингивит, пародонтит). Наличие хронических одонтогенных очагов инфекции создает предпосылки к возникновению в период похода острых одонто-

генных гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (острый гнойный периостит, остеомиелит челюстей, абсцесс, флегмона). Это требует усиления контроля санации моряков морского пароходства в предпосудный период.

Для улучшения стоматологического здоровья моряков в плавании целесообразно рекомендо-

вать им к использованию, кроме общепринятой индивидуальной гигиены полости рта, пенку «Сплат», которую следует применять после каждого приема пищи, а также в случаях отсутствия возможности выполнения индивидуального ухода за полостью рта с использованием общепринятых предметов и средств индивидуальной гигиены полости рта.

### Литература/References

1. Евдокимов В.И., Григорьев С.Г., Сивашченко П.П. Обобщенные показатели заболеваемости у личного состава Вооруженных сил России (2003–2016 гг.) // *Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях*. 2017. № 3. С. 47–64. [Evdokimov V.I., Grigor'ev S.G., Sivashchenko P.P. Generalized incidence rates in Russia's military personnel (2003–2016). *Medico-Biological and Socio-Psychological Problems of Safety in Emergency Situations*, 2017, No. 3, pp. 47–64 (In Russ.)].
2. Черныш В.Ф., Гребнев Г.А., Иорданишвили А.К., Лачин Р.А., Сливкимин А.А. История организации санации полости рта в Российской армии // *Вестник Российской Военно-медицинской академии*. 2015. № 2 (50). С. 175–178. [Chernysh V.F., Grebnev G.A., Iordanishvili A.K., Lahinch R.A., Slukin A.A. History of the organization of oral cavity sanitation in the Russian army. *Bulletin of the Russian Military Medical Academy*, 2015, No. 2 (50), pp. 175–178 (In Russ.)].
3. *Индексы и критерии для оценки стоматологического статуса населения* / ред. проф. А.М.Хамадеева. Самара: ООО «Офорт», 2017. [*Indices and criteria for assessing the dental status of the population* / ed. prof. A.M.Hamadееva. Samara: Publishing house LLC «Etching», 2017 (In Russ.)].

Поступила в редакцию/Received by the Editor: 31.03.2020 г.

#### Сведения об авторе:

Иорданишвили Андрей Константинович — доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы запаса, заслуженный рационализатор Российской Федерации, главный Ученый секретарь Международной академии наук экологии, безопасности человека и природы; 199106, Санкт-Петербург, Большой пр., д. 74; e-mail: professoraki@mail.ru.