

уровне. Физиология труда возникла в результате потребности производства снизить утомление работников, повысить работоспособность и производительность труда. Оптимизация труда работников нуждалась в физиологическом обосновании. При модернизации современных видов трудовой деятельности проводятся фундаментальные физиологические исследования по изучению особенностей изменения функционального состояния (утомление, переутомление и перенапряжение) с учетом характера труда: физический (мышечные нагрузки), умственный, зрительно-напряженный труд для профилактики профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний. Физиологические методы исследований, проводимые в производственных условиях в динамике рабочей смены, отвечают требованиям валидности (точности), надежности (воспроизводимости), репрезентативности. Методы с большой степенью достоверности позволяют в производственных условиях оценить физиологическую «стоимость» работы в зависимости от класса условий труда. Тяжесть физического труда работников разных отраслей экономики во многом зависит от эргономических характеристик производственного оборудования и организации рабочих мест, что требует изучения и оптимизации. Основопологающее направление научных разработок в области физиологии труда касается физиолого-эргономического нормирования факторов трудового процесса, включая напряженность труда, при разных видах деятельности. Исследованиями установлена значимость социально-психологических факторов, включающих частые стрессовые ситуации, высокие рабочие требования и низкий контроль за управлением на рабочем месте, низкую социальную поддержку, неблагоприятные межличностные отношения, сниженный уровень трудовой мотивации, и ее неэффективную направленность на избежание неудач. При воздействии этих факторов сотрудники предприятий и компаний довольно часто связывают свои обязанности с профессиональным стрессом, что обуславливает ухудшение состояния здоровья. Научное обоснование новых методических подходов к количественной оценке функционального состояния организма нашло отражение в разработке способа определения рабочего напряжения организма при нервно-эмоциональных нагрузках (патент на изобретение №2546089 от 27.02.15). Полученные результаты позволяют обоснованно подходить к назначению оздоровительных мероприятий для профилактики перенапряжения и переутомления, сохранения здоровья работников.

УДК 616.31-06

АНАЛИЗ КОМОРБИДНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Быковская Т.Ю., Леонтьева Е.Ю., Киреев В.В.

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, пер. Нахичеванский, 29, Ростов-на-Дону, Россия, 344022

ANALYSIS OF DENTAL PATHOLOGY COMORBIDITY IN MEDICAL STAFF. **Bykovskaya T.Yu., Leontyeva E.Yu., Kireev V.V.** Rostov State Medical University, 29, Nakhichevansky ln., Rostov-on-Don, Russia, 344022

Ключевые слова: коморбидность; стоматологическая заболеваемость; медицинские работники

Key words: comorbidity; dental morbidity; medical workers

Введение. Исследования, касающиеся здоровья медицинских работников демонстрируют, что структура заболеваемости врачей и среднего медицинского персонала по сравнению со структурой заболеваемости других профессиональных групп имеет отличительные особенности, выражающиеся в большем распространении некоторых заболеваний и большей сочетанности патологий. **Цель** — провести анализ частоты коморбидности стоматологической патологии медицинских работников. **Материалы и методы.** В соответствии с поставленной целью было обследовано 470 сотрудников клиники Ростовского Государственного медицинского университета, в возрасте от 21 до 55 лет. Условия труда обследованных медицинских работников клиники, отличались наличием вредных факторов, по специальной оценке условий труда характеризовались, как «вредные условия труда». В объем клинических стоматологических исследований были включены: опрос, внешний осмотр, оценка гигиены полости рта, твердых тканей зубов, состояния тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта. Результаты и их обсуждение. При оценке стоматологического статуса 470 работников клиники РостГМУ выявлено, что кариозная патология тканей зубов имеет тотальное превалирование. Оценка состояния зубов показала, что все сотрудники клиники, в 100% случаев, имели признаки кариозного процесса, проявляющегося в виде деструктивных изменений эмали, дентина, цемента или начальные признаки деминерализации эмали зубов в виде меловидных и пигментированных пятен эмали. Анализ сочетанности стоматологической патологии медицинских работников выявил характер коморбидности заболеваний полости рта в 98%. При оценке стоматологического статуса клинические признаки двух заболеваний полости рта регистрировались у 49,7%, симптомы трех и более заболеваний отмечены у 48,3% обследованных медицинских работников. В 86,2% случаев имело место сочетание кариеса зубов с заболеваниями тканей пародонта. Только 2% из числа обследованных медицинских работников имели симптомы одного заболевания (начальные признаки кариеса зубов в виде меловидных и пигментированных пятен), не сочетающегося с другой патологией полости рта. Полученные результаты свидетельствуют о том, что стоматологическая заболеваемость медицинских работников характеризуется коморбидностью. Стоматологический статус медицинских работников характеризуется сочетанностью патологических процессов в 98% случаев, только в 2% случаев начальные признаки кариеса зубов не сопровождаются другой патологией полости рта. **Заключение.** Наличие множественных сопутствующих заболеваний полости рта необходимо учитывать при стоматологических обследованиях медицинских работников, что будет способствовать эффективности и оптимизации лечебно-профилактических мероприятий данной профессиональной группы.