EFECTELE NOXELOR DIN SECŢIILE DE GALVANIZARE ASUPRA STĂRII DE SĂNĂTATE ORALĂ

ALINA CRISTIAN[1], D. BARDAC[2]

[1,2]*Universitatea "Lucian Blaga" din Sibiu*

Cuvinte cheie: *noxe, cavitate orală, parodontopatii*

Rezumat: *Lucrarea evaluează starea de sănătate orală a unui lot de pacienţi expuşi la noxe profesionale din cadrul secţiilor de galvanizare ale unei fabrici din judeţul Sibiu. Raportarea rezultatelor se face prin comparaţie cu estimările obţinute după analiza stării de sănătate orală a lotului martor, lot similar cu cel de cercetat, dar al cărui subiecţi nu au fost expuşi la noxele specifice de tipul: cupru, nichel, zinc, acid clorhidric.*

Keywords: *exhaust, oral cavity, periodontitis*

Abstract: *This paper evaluates the oral health of a group of patients exposed to occupational hazards in the electroplating sections of a plant in Sibiu. The reporting of the results is made by comparison with the estimates obtained after analyzing the oral health of a control batch, similar to the studied batch, but whose subjects were not exposed to specific hazards, such as copper, nickel, zinc, hydrochloric acid.*

INTRODUCERE

Organizaţia Mondială a Sănătăţii menţionează peste 100.000 de tipuri de substanţe toxice la care organismul uman poate fi expus în timpul diferitelor procese tehnologice din cadrul industrializării.

În contextul clinic al expunerii organismului la diferite noxe profesionale, la nivelul cavităţii orale pot să apară: lizereu gingival, discromii dentare, gingivo-stomatite, cruste sau placarde, pierderea unităţilor dentare şi implicit, apariţia diferitelor clase de edentaţii, artralgii la nivelul articulaţiei temporo-mandibulare, parodontopatii marginale cronice sau profunde, xerostomie, hipersalivaţie etc.(1,2)

Fiecare dintre aceste simptome apar în funcţie de noxa la care este expus orgnismul, în funcţie de durata expunerii, dar şi în funcţie de alte afecţiuni generale prezente dinaintea expunerii sau generate de aceste noxe.(3,4)

IPOTEZA DE LUCRU

S-a plecat în cercetarea actuală pornind de la premisa necesităţii efectuării unui studiu aprofundat al efectelor noxelor chimice de tipul nichel, zinc, cupru asupra organismului uman, dar, în special asupra stării de sănătate orală şi odonto-parodontală, efectele asupra acestui segment al organismului fiind mai puţin aprofundate până acum.

SCOP

Lucrarea evaluează starea de sănătate orală a unui lot de pacienţi expuşi la noxe profesionale din cadrul secţiilor de galvanizare ale unei fabrici din judeţul Sibiu.

MATERIAL ŞI METODĂ DE LUCRU

Am examinat un lot de 184 de pacienţi, persoane care lucrează în cadrul unor secţii de galvanizare, ale unei societăţi comerciale din judeţul Sibiu.

Subiecţii au fost împărţiţi în două loturi similare: lotul A, lotul de cercetat, cu 92 de subiecţi ce au vârste cuprinse între 31-50 de ani, majoritatea bărbaţi cu vechime în muncă, respectiv în mediu toxic între 10 şi 20 de ani şi lotul B, lotul martor, de asemenea cu 92 de subiecţi din acelaşi cadran de vârstă, cu aceeaşi vechime, majoritatea fiind bărbaţi, dar care reprezintă personalul auxiliar tehnico-administrativ şi nu au fost expuşi la noxe profesionale. În instituţia respectivă şi în secţia de galvanizare, noxele determinate sunt: acidul clorhidric şi cianurile de sodiu, nichel, zinc şi cupru, utilizate în cadrul procesului tehnologic de acoperire a diferitelor piese metalice prin metode electrolitice pentru a le îmbunătăţi proprietăţile funcţionale şi anticorozive.

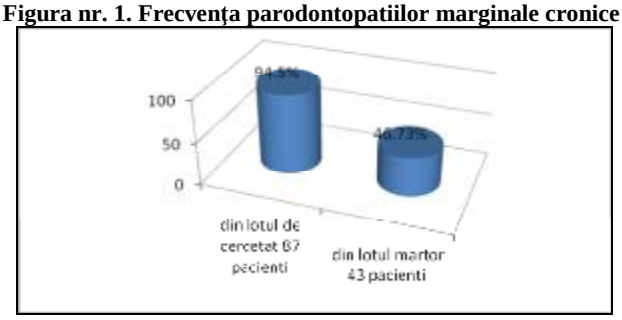
Am examinat pacienţii din ambele loturi din punct de vedere al statutului dento-parodontal, am efectuat igienizări şi examen radiologic pe ortopantomografii, statistic datele obţinute fiind centralizate şi prin aplicarea unui chestionar din care reies datele referitoare la pacienţi, vechimea în muncă, dar şi la eventualele afecţiuni generale sau odontale ale acestora.

REZULTATE ŞI DISCUŢII

În urma examinării loturilor de pacienţi, loturi care sunt similare şi omogene în ceea ce priveşte vechimea în muncă şi vârsta, am sintetizat rezultatele obţinute astfel:

Frecvenţa parodontopatiilor marginale cronice, atât superficiale, cât şi profunde este mai mare la lotul de cercetat, fiind prezent la 87 de pacienţi (94,5%) comparativ cu 43 de pacienţi (46,73%) din lotul martor, aşa cum reiese din figura nr. 1:

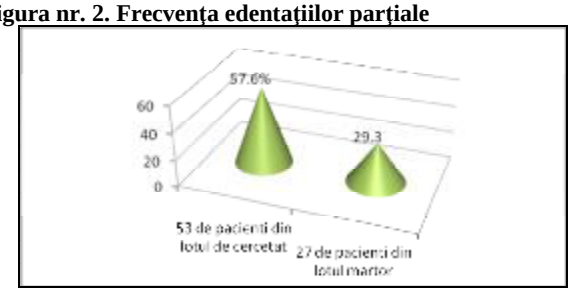
Figura nr. 1. Frecvenţa parodontopatiilor marginale cronice



[1]Autor corespondent: Alina Cristian, Str. Iuliu Maniu, Nr. 2, Sibiu, România, E-mail: alina_cristian24@yahoo.com, Tel: +40742 258002
Articol intrat în redacţie în 28.08.2012 şi acceptat spre publicare în 17.10.2012
ACTA MEDICA TRANSILVANICA Decembrie 2012;2(4):127-128

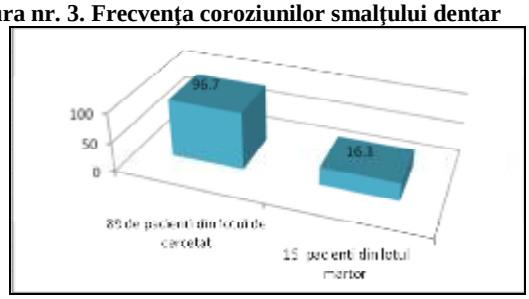
Edentaţiile parţiale se întâlnesc la majoritatea pacienţilor din lotul de cercetat, respectiv la 53 de pacienţi (57,6%), comparativ cu pacienţii din lotul martor, unde se întâlnesc la 27 de pacienţi (29,3%), aşa cum reiese din figura nr. 2:

Figura nr. 2. Frecvenţa edentaţiilor parţiale



Din figura nr. 3 reiese faptul că leziunile corozive ale smalţului dentar se întâlnesc în procent foarte mare la pacienţii expuşi la noxe, respectiv la 89 de pacienţi (96,7%), comparativ cu lotul martor, unde se întâlnesc doar la 15 pacienţi (16,3%).

Figura nr. 3. Frecvenţa coroziunilor smalţului dentar



Din punct de vedere al igienei orale sau al frecvenţei periajului dentar sau al frecvenţei vizitei la medicul de medicină dentară, rezultatele obţinute nu sunt semnificative din punct de vedere statistic, ambele loturi prezentând deficienţe similare în acest sens.

CONCLUZII

1. Noxele profesionale influenţează starea de sănătate orală a organismului uman.
2. Sub impactul efectului nociv al toxicităţii mediului de lucru, homeostazia orală este modificată apar şi se agravează leziunile dento-parodontale.
3. Cele mai mari modificări de structură se observă la nivelul parodonţiului marginal de susţinere al mutaţiilor odontale, prin apariţia parodontopatiilor marginale cronice şi profunde.
4. Igiena orală precară constituie un factor agravant al efectelor nocive date de noxele prezente în secţiile de galvanizare.

REFERINŢE

1. Botea ID. Prevenirea îmbolnăvirilor aparatului dento-maxilar. Ed. Medicală; 1991.
2. Diens AL. Etiologia simptomelor în patologia profesională. Ed. Universităţii de Medicină şi Farmacie Târgu-Mureş; 2011.
3. Niculescu T. Manual de Patologie Profesională, Ed. Medicală Bucureşti; 1987.
4. Pilat L, Gavrilescu N. Bolile Profesionale, Ed. Medicală Bucureşti; 1966.