

УПОТРЕБЛЕНИЕ НАСВАЯ КАК ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

Айдаров Р., Алмазбекова А., Сушко Н.Ю.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В статье затрагивается серьезная проблема – употребление распространенного наркотического вещества среди молодежи, так называемого «насвая». В статье представлены данные по стоматологическому обследованию лиц, употребляющих насвай (основная группа) и контрольной группы (не употребляющих насвай), а также наличие факультативного предракового заболевания, лейкоплакии у обследованных основной группы. Наглядное анкетирование показало, что употребление насвая приводит к привыканию и зависимости. Авторы выявили полную дезинформированность и скудную осведомленность населения Кыргызстана о последствиях употребления насвая. Данная проблема мало изучена и требует дальнейших исследований.

Ключевые слова: наркотическое вещество, стоматологический статус, лейкоплакия, анкетирование.

НАСЫБАЙ ЧЕГҮҮ ООЗ КӨНДӨЙҮНҮН ЧЕЛ КАБЫГЫНДА ЛЕЙКОПЛАКИЯСЫНЫН ЭТИОЛОГИЯЛЫК ФАКТОРЫ

Айдаров Р., Алмазбекова А., Сушко Н.Ю.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. Макалада жаштар арасында маселе көтөрүлүп жатат: бул насыбай аттуу маңзат чегүү жана анын ооз көндөйдүн чел кабыгында лейкоплакиясынын таралуусуна таасири каралган. Насыбай чеккен адамдардын стоматологиялык статусун аныктоо керек. Көрсөтмөлүү анкетирлөөнүн натыйжасы: насыбай чегүү көнүгүүгө жана көз карандылыкка алып келгендиги аныкталды. Автор насыбай боюнча жана аны чегүүнүн натыйжалары жөнүндө Кыргызстан дин калкынын маалыматсыздыгын жана караңгылыгын ачып көрсөттү. Бул маселе терең изилдөөлөрдү талап кылат.

Негизги сөздөр: насыбай, адамдардын стоматологиялык статусу, көрсөтмөлүү анкетирлөө.

NASVAY CONSUMPTION AS AN ETIOLOGIC FACTOR OF ORAL LEUKOPLAKIA

Aidarov R., Almazbekova A., Sushko N.Y.

I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy

Bishkek, Kyrgyz Republic

Resume. This article reviews a very serious youth problem – abusing a narcotic substance called «nasvay». And its relation to prevalence of oral leukoplakia. A close attention is paid to the dental status of people consuming nasvay. A special survey was held and showed that nasvay consumption leads to addiction. Author tells us about total misinformation of Kyrgyzstan about nasvay and its effects. The problem is poorly studied and needs farther researches.

Key words: narcotic substance, dental status, leukoplakia, questionnaires, drug addiction.

Одной из серьезных проблем в наше время является употребление широко распространенного наркотического вещества среди молодежи, так называемого «насвая». Это традиционный продукт, который находит широкое применение у народов Средней Азии.

Насвай – это никотин содержащий психотропный препарат, обладающий слабым наркотическим действием и имеющий специфический запах.

Состав: махорка, табак, гашеная известь, клей, верблюжий или козий кизяк, куриный помет, сухофрукты (элитные сорта).

Насвай не курят, а «кидают» или «чикают». Насвай закладывают под нижнюю, или верхнюю губу и держат там, в ожидании эффекта. При этом возникает чувство легкой эйфории, местное жжение СОПР, тяжесть в голове, а позднее и во всех частях тела, апатия, гиперсаливация, головокружение, гипотонус мышц. Эффект длится в среднем 7-8 минут.

Широкое распространение этого психотропного продукта, его дешевизна и доступность для трудоспособного населения – весьма опасны и

требуют пристального внимания не только со стороны здравоохранения, но и со стороны правоохранительных органов. Употребление насвая является одним из многочисленных факторов, наряду с курением, местными травмирующими факторами, в возникновении плоской, веррукозной и эрозивно-язвенной форм предракового заболевания лейкоплакии.

Исходя из вышесказанного, выбранная нами тема с точки зрения медицины является актуальной.

Целью исследования явилось выявление взаимосвязи между возникновением лейкоплакии слизистой оболочки полости рта и употреблением насвая.

Задачи.

1. Выявить лейкоплакию у лиц, употребляющих насвай минимум 3 года
2. Провести сравнительную характеристику стоматологических индексов как в основной, так и в контрольной группах
3. По результатам анкетирования, провести анализ исследования
4. Провести просветительную и профилакти-

ческую работу в целевой аудитории.

Материалы и методы исследования.

1. Осмотр полости рта для выявления лейкоплакии СОПР.

2. Определения стоматологического индекса (КПУ, РМА) как в основной, так и в контрольной группах.

3. Анкетирование.

Нами были обследованы 31 человек, употребляющих насвай, которые составили основную группу и 30 человек, не употребляющих насвай, они составили контрольную группу (рис. 1, 2) Стоматологический статус обследованных основной и контрольной групп выявляли путем определения

стоматологических индексов КПУ, РМА. С помощью объективного метода обследования (осмотра) выявляли распространенность лейкоплакии в основной и контрольной группах. Кроме того, всем обследуемым предлагалось пройти анкетирование на предмет осведомленности употребления насвая.

Результаты исследования.

В основной группе распространенность заболеваний тканей пародонта, индекс РМА составил 47%, по сравнению с таковым в контрольной группе – 22%. Индекс КПУ в группе лиц, употребляющих насвай составил 9,3, в отличие от не употребляющих – 6,1 (Рис. 3).



Рисунок 1.



Рисунок 2.

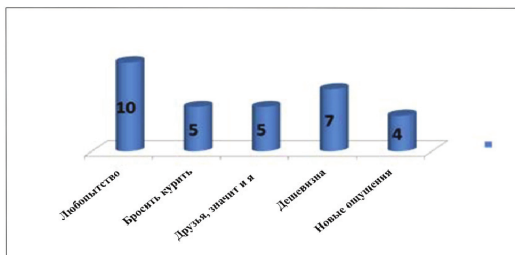


Рисунок 3. Стоматологические индексы

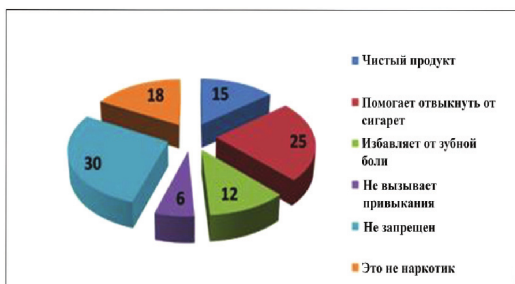
Результаты анкетирования представлены в рисунке 4.

Результаты анкетирования:

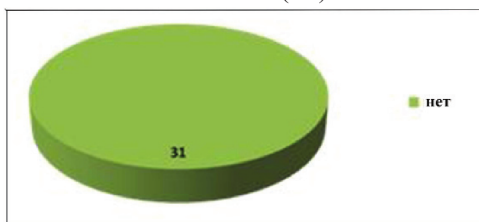
1. Почему вы начали употреблять?



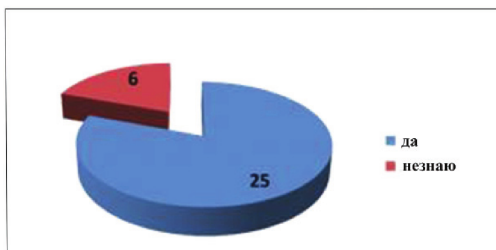
2. Что вы знаете про насвай?



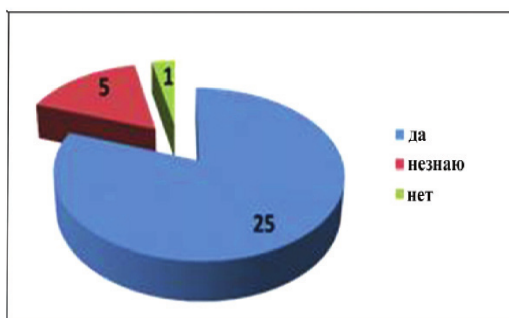
3. Зависимы ли вы от насвая? (Я?)



4. Зависимы ли другие употребляющие от насвая? (Другие?)



5. Хотели бы вы бросить?



Распространенность лейкоплакии в основной группе составила 9,4 %, в контрольной группе лейкоплакии не выявлено. Этот факт подтверждает возникновение лейкоплакии при употреблении насвая (рис. 5).

Рисунок 5.
Распространённость лейкоплакии в основной группе:



Распространенность лейкоплакии в контрольной группе:



Выводы:

1. Проведенное обследование показало, что у лиц употребляющих насвай, распространенность лейкоплакии СОПР в основной группе составила - 9,4%, по сравнению с контрольной группой - 0% (это ярко доказывает, о влиянии насвая при возникновении лейкоплакии СОПР).

2. Стоматологические индексы свидетельствуют об ухудшении стоматологического статуса в основной группе. Результаты анкетирования показали, что употребление насвая приводит к никотиновой зависимости.

3. А также о полной дезинформированности и плохой осведомленности населения Кыргызстана о насвае и его последствиях.

Литература:

1. Боровский Е.В. *Терапевтическая стоматология: Учебник для студентов медицинских вузов* / Под ред. Е.В. Боровского. М.: «Медицинское информационное агентство», 2003. – 840с. ил.

2. Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н., Орехова Л.Ю. *«Терапевтическая стоматология». Учебник* / Под ред. Ю.М. Максимовского. – М.: Медицина, 2002. – 640с. ил.

3. Николаев А.И., Цепов Л.М. *Практическая терапевтическая стоматология. – 2-е изд., перераб. и доп.* – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 560с.

4. Николаев А.И., Цепов Л.М. *Практическая терапевтическая стоматология: Учебное пособие – 6-е изд., перераб. и доп.* – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 928с.

5. *Стоматология: Учебное пособие* / Под ред. В.В.Трофимова, Н.Я.Молоканова, М.Н.Пузина. – М.: Медицина, 2003. – 560с., ил.

6. *Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 ч.* / Под ред. Г.М. Барера. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта. – 228с.

7. *Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 ч.* / Под ред. Г.М. Барера. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Ч.2 – Болезни пародонта. – 224с.