

Костюкевич А. И.

**ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЧАТОЧНОГО ДЕРМАТИТА
НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.
ассист. Максимович Е. В.*

*Кафедра хирургической стоматологии БГМУ
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Среди медицинских работников различных специальностей аллергия к латексу встречается от 1,5 до 36,9%. По данным различных исследователей, аллергия стоматологов достигает 2,1 - 12,7%. Отмечают, что 17% медицинских работников сенсибилизированы к латексу, а у 2% это явилось причиной заболевания бронхиальной астмой. [Е.Ю. Никитина, 2013]

Цель: изучить вопросы развития перчаточного дерматита в стоматологической практике, предложить метод профилактики.

Задачи:

1 Оценить параметры кожных покровов кистей рук врачей-стоматологов после работы в перчатках.

2 Сравнить различные варианты защитных сывороток для профилактики перчаточного дерматита по данным физиологических параметров кожи.

Материал и методы. В исследования принимали участие 12 добровольцев врачей – стоматологов г. Минска, женщины в возрасте от 19 до 49 лет, средний возраст- 29,4 года. Исследования проводились двойным слепым методом: ни исследователь, ни добровольцы не знали состава профилактических сывороток. Проводился биометрический анализ состояния кожных покровов рук с использованием электронного анализатора «Electronic Skin Analyser» Oriflame. Оценивались следующие параметры: влажность, жирность, тургор кожи кистей рук до работы в перчатках, после работы в перчатках без использования защитных сывороток, с профилактическим применением 4 вариантов сывороток с различным содержанием гиалуроновой кислоты, бисаболола и Д-пантенола.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования выявлено, что после работы в перчатках влажность, жирность, тургор кожи кистей рук ухудшились на 67%. После применения сыворотки №1 улучшилась жирность кожи в 50% случаев, сыворотки №2 - в 58,3%, влажность и тургор - 41,6%. После применения сыворотки №3 улучшились все три показателя в 91,7%, в 8,3% случаев - только жирность. После применения сыворотки №4 улучшилась жирность кожи в 83,3%, влажность и тургор - в 16,7%.

Выводы:

1 Без применения профилактической сыворотки кожные покровы кистей рук после работы в перчатках значительно теряют влажность, жирность, тургор.

2 Самой результативной считаем сыворотку №3 вследствие равномерного и одновременного улучшения всех трех показателей кожных покровов.