



Міністерство охорони здоров'я України
ДП „Науково-дослідний інститут
медико-екологічних проблем Донбасу
та вугільної промисловості (м. Донецьк)
Міністерства охорони здоров'я України”

«ЗДОРОВ'Я ПРАЦЮЮЧИХ»

м. Донецьк
2012

Здоров'я працюючих / під ред. В.М.Валуциної.: Донецьк: ФЛП Кузін,
2012.- 273 с.

В збірнику матеріалів, створеному на основі науково-практичної конференції з міжнародною участю, розглядаються питання професійного здоров'я працюючого населення України, Росії, Узбекистану, Казахстану, Башкортостану впливу демографічних процесів на його динаміку. Наведено нові методи діагностування, лікування та медично-соціальної експертизи професійних захворювань. Розглянуті сучасні технології психофізіологічного відбору та реабілітації працюючих. Особливу увагу приділено промисловій екології: сучасним медичним питанням охорони виробничого та навколишнього середовища – повітря, води, ґрунту. Збірник призначається науковим робітникам, лікарям-гігієністам, профпатологам, організаторам відділів здоров'я і також працевлаштувальникам.

В сборнике материалов, созданном на основе материалов научнопрактической конференции с международным участием, рассматриваются вопросы профессионального здоровья работающего населения Украины, России, Узбекистана, Казахстана, Башкортостана влияния демографических процессов на его динамику. Приведены новые методы диагностики, лечения и медико-социальной экспертизы профессиональных заболеваний. Рассмотрены современные технологии профессионального психофизиологического отбора и реабилитации работающих. Особое внимание уделено промышленной экологии: современным медицинским вопросам охраны производственной и окружающей среды – воздуха, воды, почвы. Сборник предназначен для научных сотрудников, врачей-гигиенистов, профпатологов, организаторов здравоохранения, а также работодателей.

УДК 346.548:331.446.3:613.6
ББК Х 305.6я431+У273.1я431+Р.я431

Рецензенты:

д.м.н., профессор В.А.Максимович
д.м.н., профессор А.В.Колганов

Утверждено к печати решением ученого совета ГП НИИ медико-экологических проблем Донбасса и угольной промышленности (г.Донецк) МЗ Украины
Протокол №5 от 02.11.2012 г.

ISBN 978-966-8965-74-6

Валуцина В.М.
Издательство «Молния»

2. Постанова головного державного санітарного лікаря України від 17.07.2006 №28 „Про вдосконалення виявлення, обліку та профілактики професійної захворюваності в Україні”.

¹Боярский М.Р., ²Боровик И.Г., ²Шестаков В.Г., ¹Мельник О.Г.,
¹Дрокина Е.М.

О ВЫЯВЛЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТАЮЩИХ В МАШИНОСТРОЕНИИ

¹НИИ гигиены труда и профзаболеваний Харьковского национального
медицинского университета, ²Харьковская медицинская академия
последипломного образования

В настоящее время машиностроение (М) по уровню профессиональной заболеваемости прочно занимает 3-е место в Украине, уступая только угольной отрасли и металлургии [1]. Для настоящего времени характерно недостаточное выявление профессиональных заболеваний (ПЗ), регистрация тяжелых форм хронических ПЗ с утратой значительного процента трудоспособности либо установлением группы инвалидности [2].

Цель работы – определить основные пути снижения профессиональной заболеваемости в машиностроении. Материалы и методы исследования: условия труда на 111 рабочих местах основных профессиональных групп М, в том числе санитарно-гигиеническая характеристика условий труда; медицинская документация потерпевших вследствие профессиональных заболеваний: результаты предварительных и периодических медицинских осмотров, выписки из лечебно-профилактических учреждений по итогам обследования и лечения, в том числе в клинике института. Гигиенические исследования условий труда и изучение профессиональной заболеваемости проводились на рабочих местах основных профессиональных групп предприятий машиностроения Харьковской, Сумской и Полтавской областей, АР Крым.

Установлено, что основными производственными факторами на рабочих местах являлись вибрация, вредные химические вещества, показатели микроклимата, тяжесть и напряженность трудового процесса, величины которых соответствовали III.1-III.3 классам опасности согласно гигиенической классификации [3]. В результате проведенных исследований была выявлена следующая структура профессиональной патологии: наибольший процент пострадавших приходится на заболевания бронхо-легочной системы, далее следуют нейро-сенсорная тугоухость, вибрационная болезнь и вегето-сенсорная полинейропатия верхних конечностей, заболевания опорно-двигательного аппарата. Всем обследуемым (111 человек) впервые были установлены диагнозы 253 профессиональных заболеваний, которые распределились следующим образом: 120 случаев -

патология бронхо-легочной системы, 91 — нейро-сенсорная тугоухость, 28 - вибрационная патология, 11 - заболевания костно-мышечной и периферической нервной систем, 2 - хронический субатрофический фарингит, 1 — токсическая энцефалопатия. Необходимо отметить, что среди 111 обследованных пострадавших только 13-ти больным был установлен диагноз 1-го профессионального заболевания, в том числе 3-м - хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ), 10-ти — нейро-сенсорной тугоухости. При этом среди больных с нейро-сенсорной тугоухостью было выявлено у 3 - значительное снижение слуха (IV степень), у 6 — умеренное снижение слуха (III степень), у 1 - незначительное снижение слуха (II степень). Среди больных с бронхо-легочной патологией преобладает диагноз хронического бронхита либо хронического обструктивного заболевания легких пылевой и токсико-пылевой этиологии (98 лиц), при этом на долю ХОЗЛ II-III стадии приходится 7 случаев, большинство больных с ХОЗЛ приходится на II стадию заболевания (62, что составляет 63,27 %, т.е. течение заболевания средней тяжести), на начальные стадии ХОЗЛ приходится 28 случаев (I стадия — 1 пострадавший и I-II стадия — 27 пострадавших, что составляет 28,57 % из пострадавших вследствие ХОЗЛ). У большинства больных с ХОЗЛ (70,41 % из пострадавших вследствие ХОЗЛ) по результатам экспертизы трудоспособности МСЕК установлено существенное снижение трудоспособности либо группа инвалидности. Обращает на себя внимание тот факт, что у 6-ти рабочих был установлен диагноз 4-х профессиональных заболеваний, у 42-х - диагноз 3-х ПЗ, у 47-и пострадавших был установлен диагноз 2-х профессиональных заболеваний. Из этого следует, что большинство пострадавших — 95 из 111 (86,36 %) имеют 2-4 профессиональных заболевания, что свидетельствует о комбинированном воздействии комплекса вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса на рабочих местах основных профессиональных групп машиностроения, а также о низком выявлении больных с начальными стадиями профессиональных заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров.

При анализе возрастных аспектов профессиональной заболеваемости было установлено, что среди пострадавших преобладают работники 50-59 и более 60 лет, на которых приходится соответственно 59,46 и 27,93 %, вместе - 87,39 %. Хотя доля лиц 40-49 лет среди пострадавших составляет 11,71 %, финансовые потери вследствие развития профессиональных заболеваний у этой категории работающих являются весьма ощутимыми, поскольку для работников данной возрастной группы характерны опыт, высокая квалификация и работоспособность. Таким образом, среди пострадавших преобладают стажированные работники и лица 40-49 лет, 50-59 лет и 60 лет и старше. Общее количество рабочих 40-59 лет и 60 лет и старше - 110 человек, что составляет 99,1% от всего числа работников с впервые установленным диагнозом профессионального заболевания.

Анализ результатов изучения распределения пострадавших по профессиям показал, что профессиональные заболевания регистрировались у

представителей 21 профессии. В порядке убывания количество больных в каждой из этих профессий приведено ниже: 25 случаев - котельщики, 9 – электрогазосварщики, 8 - слесари механосборочных работ, 7 - электросварщики ручной сварки, 7 - машинисты мостовых кранов, 7 - кузнецы на молотах и прессах, 5 - формовщики, 4 - стерженщики, 3 – термисты, 3 - токари, 3 - обрубщики, 2 - кузнецы-штамповщики, 2 - плавильщики металлов и сплавов, 2 - сталевары электропечей и пр.

Результаты проведенных исследований указывают на необходимость проведения мероприятий по снижению экспозиции таких производственных факторов, как промышленные аэрозоли (преимущественно фиброгенного действия), производственный шум, локальная вибрация, тяжесть и напряженность труда, то есть "защиты работающих временем".

Таким образом, основными направлениями работы по снижению профессиональной заболеваемости среди работников машиностроения являются реализация мероприятий по защите работающих (особенно профессиональных групп, подвергающихся комбинированному воздействию нескольких вредных и опасных факторов) от воздействующих факторов путем использования коллективных и индивидуальных средств защиты, механизации и автоматизации труда, а также повышение эффективности предварительных и периодических медицинских осмотров в выявлении ранних проявлений профессиональных заболеваний.

Литература

1. Кундієв Ю.І., Нагорна А.М. Професійна захворюваність в Україні у динаміці довгострокового спостереження //Укр. журн. з пробл. медицини праці.-2005.-№1.-С.3-11.

2. Лист заступника головного державного санітарного лікаря України від 16.12.2009 №05.01-15-2019 Про стан професійної захворюваності в Україні в 2004-2008 роках та хід виконання постанови головного державного санітарного лікаря України від 17.07.2006 №28 „Про вдосконалення виявлення, обліку та профілактики професійної захворюваності в Україні”.

3. Наказ МОЗ України від 27.12.2001 г. №528 «Про затвердження Гігієнічної класифікації праці за показниками шкідливості та небезпечності факторів виробничого середовища, важкості та напруженості трудового процесу».

Брага И.Г.

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ РИСКОВ

Институт экономики промышленности НАН УКРАИНЫ