

Состояние здоровья работников производства строительных материалов, содержащих хризотилловый асбест

Иванович Екатерина Андреевна, Гиндюк Андрей Владимирович

Научно-практический центр гигиены, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент **Косяченко Григорий Ефимович**, Научно-практический центр гигиены, Минск*

Введение

Промышленные аэрозоли традиционно занимают ведущее место в числе неблагоприятных факторов производственной среды для многих профессиональных групп работников. Важным разделом при оценке профессиональных рисков, представляется анализ данных профилактических медицинских осмотров работников, занятых во вредных и опасных условиях труда. Число впервые выявленных общих заболеваний по результатам периодических медосмотров является значимым показателем для интегральной оценки.

Цель исследования

Изучить состояние здоровья работников производства строительных материалов на основе хризотилового асбеста по данным периодических медицинских осмотров.

Материалы и методы

Аналитические исследования выполнены на одном из предприятий Республики Беларусь по производству строительных материалов, содержащих хризотилловый асбест – завод АЦИ ОАО «Красносельскстройматериалы» (Гродненская область). Данные о результатах периодических медицинских осмотров получены из актов периодических медицинских осмотров за 2004-2016 гг., предоставленных предприятием.

Результаты

Установлено, что охват периодическими медосмотрами работников за исследуемый период составил 100 % от всех подлежащих осмотру. По результатам осмотров за 13 лет не выявлено ни одного работника с подозрением на профзаболевание. За наблюдаемый период у 2,7 % обследованных впервые выявлены общие заболевания, из них 35 % составили женщины и 65 % – мужчины. В структуре нозологических форм впервые выявленных общих заболеваний преобладают болезни системы кровообращения – 69,9 %. На втором месте – болезни органов пищеварения – 8,6 %. Болезни уха и сосцевидного отростка занимают 7,5 %, реже встречаются болезни органов дыхания – 5,4 %, болезни глаза и его придаточного аппарата и болезни нервной системы – по 3,2%, болезни крови и мочеполовой системы составляют 2,2 %. Основными показаниями для проведения медицинского осмотра являлись воздействие физических факторов, химических веществ, тяжесть труда. Из 3415 обследованных за изучаемый период работников 69,9 % подвергаются воздействию производственного шума, 5 % – вибрации, работа у 7,6 % связана с перемещением грузов вручную. За последние годы значительно увеличилось количество работников, занятых в условиях воздействия производственной вибрации. Число лиц, взятых на диспансерный учет, за весь период наблюдения составило 76 человек, а количество лиц, подлежащих лечебно-оздоровительным мероприятиям составило 10,5 %. По результатам медосмотров среди всех причин неполучения допуска к работе основной группой заболеваний явились болезни уха и сосцевидного отростка (60 %).

Выводы

Наряду с тем, что почти 70 % работников направлялись на профосмотр по показанию работы в условиях воздействия фиброгенных аэрозолей, превышения предельно допустимых уровней шума на рабочих местах, а также выявлением данного класса заболеваний среди лиц профессий, связанных с работой на шумящем оборудовании, можно предположить наличие связи данных заболеваний с профессией, однако подозрение на профзаболевание, по материалам заключительных актов по периодическим медосмотрам, установлено не было. Полученные результаты явились основой для разработки требований к контролю за содержанием минеральных аэрозолей волокнистой структуры в воздухе рабочей зоны, соблюдение которых позволит повысить эффективность производственного контроля воздушной среды, снизить риск развития заболеваний, обусловленных повреждающим воздействием аэрозолей волокнистых минералов.