

*Гринёва В. О., Колчева О. С.*  
**ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ СИЛИКОЗА  
НА МАШИНОСТРОИТЕЛЬНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ**  
*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Цыганкова О. А.*  
*Кафедра 1-я внутренних болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В структуре профессиональной патологии доля заболеваний, обусловленных вредным воздействием пыли, занимает одно из первых мест. В свою очередь, среди пневмокониозов самым распространённым является силикоз. Данное заболевание является неизлечимым, в связи с чем его профилактика и выявление на ранних стадиях имеют большое значение. Можно утверждать, что данная научная работа является актуальной для практикующих врачей, профпатологов, гигиенистов, цеховых врачей и студентов медицинских вузов.

**Цель:** изучение особенностей пневмокониозов в РБ.

**Задачи:**

1 Установление взаимосвязи между развитием пневмокониозов у работников разных профессий, учитывая возраст, вредные привычки, стаж работы при установлении заболевания.

2 Изучение зависимости между появлением заболевания и вредными привычками, такими как курение.

3 Наблюдение за динамикой перехода заболевания от одной стадии ко второй.

**Материалы и методы.** Сделан анализ амбулаторных карт 23-х пациентов с силикозом, работавших в литейных цехах МАЗа. Проведена статистическая обработка методом процентного соотношения.

**Результаты и их обсуждение.** Анализ сроков наблюдения в динамике при рентгенологическом обследовании пациентов в РПЦ показал, что в большинстве случаев (52,2%) силикоз выявляли сразу, при первичном обращении, что свидетельствует о выраженной патологии. Выявлено значительное число пациентов (43,5%), у которых при первичном обращении в РПЦ имели II и I- II стадии силикоза, смешанная форма, в т.ч. у 2-х пациентов (8,7%) – силикотуберкулез II и II – III стадии.

**Выводы:**

1 Силикоз чаще развивается у обрубщиков трудоспособного возраста с большим стажем работы в контакте с кремнийсодержащей пылью (21-40 лет).

2 При первичном обращении в РПЦ у пациентов в 43,5% случаев наблюдалась выраженная патология: силикоз I- II и II стадий, а также силикотуберкулез II и II – III стадий.