

В.В. Врублевская, И.А. Тригубович
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФПАТОЛОГИИ НА ПРИМЕРЕ
ЗАВОДСКОГО РАЙОНА Г. МИНСКА**

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Дзержинская Н.А., Кудрейко Н.П.*

Кафедра гигиены труда

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

**Отделение гигиены труда*

Центр гигиены и эпидемиологии Заводского района г.Минска

V.V. Vrublevskaia, I.A. Trigubovich
**EFFECTIVENESS OF MEASURES FOR THE PREVENTION
OF THE APPEARANCE OCCUPATIONAL PATHOLOGY ON THE EXAMPLE
OF ZAVODSKOY DISTRICT OF MINSK**

Tutors: associate professor N. A. Dziarzhynskaya, Kudreyko N.P.*

Department of occupational hygiene

Belarusian State Medical University, Minsk

**Occupational Health Department*

Center for Hygiene and Epidemiology of the Zavodskoy District of Minsk

Резюме. В статье проанализировано количество и распределение по нозоформам случаев профессиональных заболеваний работников промышленных предприятий Заводского района Минска. Определены основные тенденции, рекомендуемые в дальнейшем направления профилактических мероприятий.

Ключевые слова: профессиональная заболеваемость, Заводской район г. Минска, факторы условий труда.

Resume. The article analyzes the number and distribution of cases of workers occupational diseases at industrial enterprises of the Zavodskoy district in Minsk. The main tendencies are determined, the directions of preventive measures recommended in the future.

Keywords: occupational morbidity, Zavodskoy district of Minsk, factors of working conditions.

Актуальность. Сохранение здоровья работающих является одним из приоритетных направлений государственной политики Республики Беларусь. Создание благоприятных и безопасных условий труда работающих на предприятиях является приоритетом и направлено на сохранение здоровья, работоспособности работников, снижение потерь рабочего времени, риска нарушения здоровья работающих, повышение производительности труда [1]. Условия труда на промышленных предприятиях традиционно характеризуются более высокой интенсивностью воздействия факторов различной природы, что требует разработки эффективных профилактических мер по защите здоровья работающих [2]. В последнее время в Республике Беларусь отмечается снижение уровней профессиональной патологии и изменение структуры нозоформ [3]. Тем не менее высокий уровень инвалидизации, потеря трудоспособности и высокая стоимость лечения профессиональных заболеваний требуют принятия активных мер от государства. Город Минск, являясь крупным промышленным центром, вносит значительный вклад в формирование профессиональной заболеваемости по стране, при этом Заводской район среди остальных районов города Минска является

одним из наиболее промышленно развитых, что свидетельствует о высокой значимости изучения структуры и динамики профессиональной патологии в нем. На территории района размещены крупнейшие промышленные предприятия города: ОАО «Минский автомобильный завод», ОАО «Минский завод колесных тягачей», ОАО «Минский подшипниковый завод», на которых работающие отдельных производств подвергаются одновременному воздействию 2-3 факторов производственной среды с превышением гигиенических нормативов физических и химических факторов, с общим количеством работающих более 19 000 человек, что составляет около 35% от всех занятых работающими на промышленных предприятиях района.

Цель: установить основные характеристики профессиональной заболеваемости работников заводского района за 2004-2015 гг. для оценки эффективности и разработки профилактических мероприятий.

Задачи:

1. Установить динамические характеристики профессиональной заболеваемости работников заводского района за 2004-2015 гг.
2. Изучить структуру профессиональных заболеваний работников заводского района за 2004-2015 гг. по нозоформам.
3. Изучить структуру профессиональных заболеваний работников заводского района за 2004-2015 гг. по производственным факторам.
4. Оценить эффективность проводимых ранее и определить основные направления рекомендуемых в дальнейшем профилактических мероприятий.

Материалы и методы. Исследование проводилось на основе актов профессиональных заболеваний и санитарно-гигиенических характеристик рабочих мест работников промышленных предприятий Заводского района г. Минска за период с 2004 по 2015 года. В работе использованы лабораторно-инструментальный, санитарного описания, ретроспективный эпидемиологический, статистический анализы. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью компьютерной программы Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Был проведен анализ динамики абсолютного числа случаев профессиональных заболеваний Заводского района Минска за изучаемый период – рисунок 1:



Рис. 1 – Динамика абсолютного числа случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных в Заводском районе Минска за 2004-2015 гг.

При анализе вибрационная болезнь от воздействия общей и локальной вибрации были объединены в одну группу, в 75 % случаев регистрировалась вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации. Отмечалось снижение числа случаев зарегистрированных профессиональных заболеваний в целом. Выявлено снижение числа случаев зарегистрированных профессиональных заболеваний по отдельным нозоформам (нейросенсорная тугоухость, хронический пылевой бронхит, вибрационная болезнь).

Наиболее выраженное снижение числа случаев отмечалось после 2010 года, наименьшие темпы прироста были установлены для:

- всех болезней в 2012 (27 %);
- нейросенсорной тугоухости в 2011 (43 %);
- хронического пылевого бронхита в 2014 (29 %).

Также была изучена среднемноголетняя структура (рисунок 2) и динамика (рисунок 3) нозоформ профессиональных заболеваний, зарегистрированных в Заводском районе за 2004-2015 гг.:

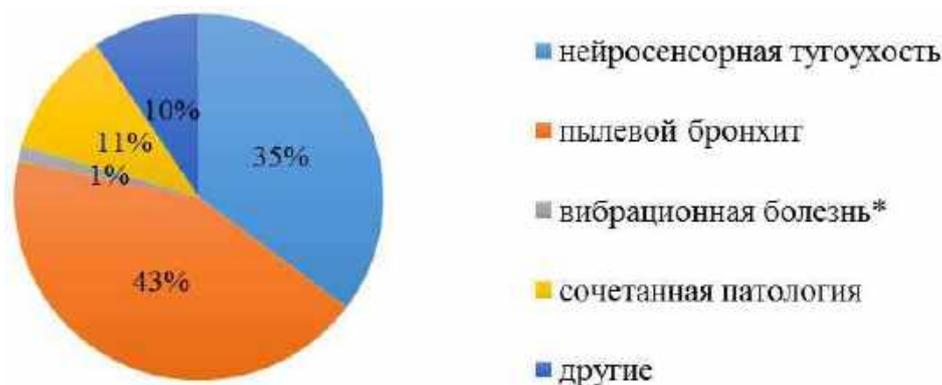


Рис. 2 – Среднемноголетняя структура случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных в Заводском районе Минска за 2004-2015 гг.

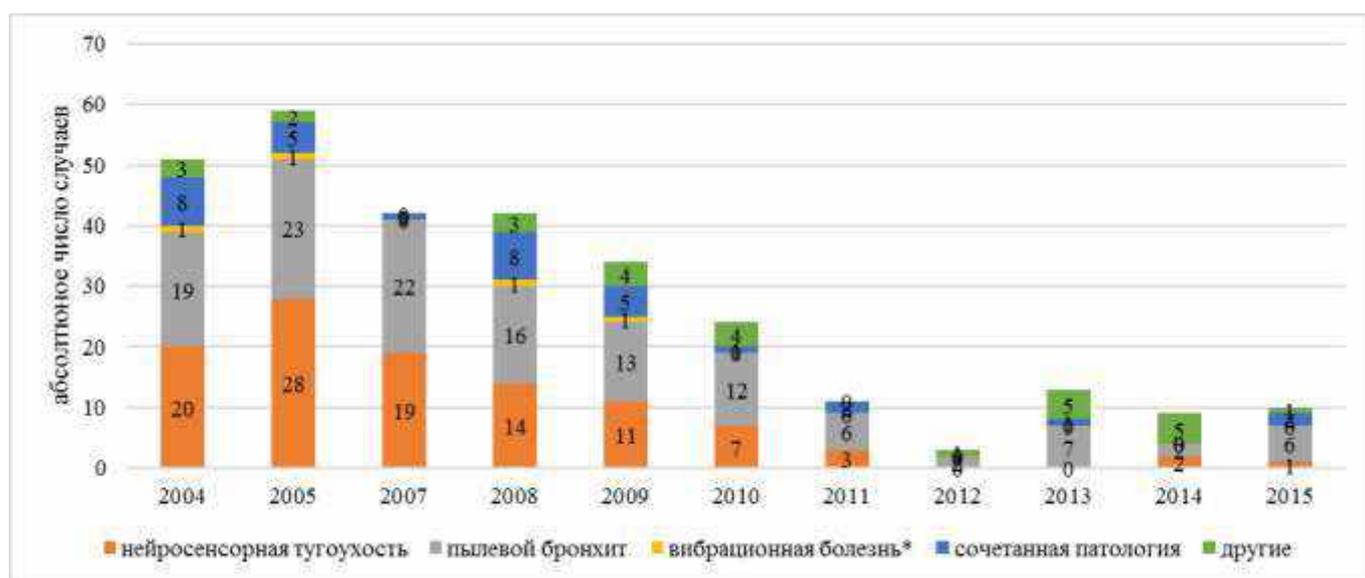


Рис. 3 – Структура случаев профессиональных заболеваний, зарегистрированных в Заводском районе Минска за 2004-2015 гг.

В среднемноголетней структуре профессиональных заболеваний преобладали хронический пылевой бронхит (43 %) и нейросенсорная тугоухость (35 %).

В структуре по годам отмечалось снижение доли нейросенсорной тугоухости и увеличение доли «других» нозоформ – преимущественно за счет силикоза, миофасциального болевого синдрома, хронической обструктивной болезни легких.

По анализу санитарно-гигиенических характеристик рабочих мест, на которых были установлены профессиональные заболевания, а также на основании надзорных мероприятий было установлено, что основными факторами производственной среды на рабочих местах предприятий Заводского района являются: производственный шум, общая и локальная вибрация, производственная пыль, компоненты сварочного аэрозоля, смазочно-охлаждающие жидкости, органические растворители, предельные и непредельные углеводороды.

В зависимости от технологических производственных процессов на предприятиях, возможно влияние вредных производственных факторов по характерным для производства нозологическим формам:

- производственный шум - развитие сердечно-сосудистых изменений, гипертоническая и язвенная болезни, заболевания органа слуха, нервно-мышечного аппарата, центральной нервной системы;
- общая и локальная вибрация - развитие вибрационной болезни, изменения со стороны нервной, сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта и опорно-двигательного аппарата;
- производственная пыль – хронические пылевые бронхиты, пневмокониозы, нарушения функционального состояния сердечно-сосудистой системы;
- смазочно-охлаждающие жидкости - аллергизирующее, раздражающее действие, кожные заболевания, органа дыхания, снижение иммунитета;
- полимеры - аллергические воспалительные заболевания, системы дыхания, кроветворную;
- синтетические смолы и пластмассы - поражают половую женскую систему, кроветворную, нервную, дыхания;
- свинец - токсичность и способность накапливаться в организме. Органами-мишенями являются кроветворная (анемия), нервная система и почки;
- высокая температура и тепловое излучение - нарушение терморегуляции, изменения со стороны сердечно-сосудистой, нервной систем, влияет на работу внутренних органов (желудок, почки), снижает иммунитет;
- электромагнитные поля - изменения со стороны нервной системы (нарушения памяти, эмоциональная подавленность, боль в конечностях, чувство жара во всем теле, нарушение ритма сердечно-сосудистой системы и др.).

Отмечалось следующее распределение работников промышленных предприятий Заводского района по характеру воздействия вредных производственных факторов:

- 56 % – подвергались воздействию шума;
- 42 % – вредных химических веществ;
- 57 % – промышленных аэрозолей;
- 18 % – вибрации;
- 19 % – физических перегрузок.

Выводы: по результатам исследования было установлено, что за анализируемый период уровни профессиональной заболеваемости работников промышленных предприятий Заводского района г. Минска имели тенденцию к снижению значений, наиболее выраженную после 2010 года, что обусловлено внедрением эффективных профилактических мероприятий на производстве. В структуре профессиональных заболеваний отмечается выраженное снижение числа регистрируемых случаев заболеваний от воздействия производственного шума и вибрации, повышение увеличения доли «других» нозоформ – преимущественно за счет силикоза, миофасциального болевого синдрома, хронической обструктивной болезни легких, на которые могут быть направлены дальнейшие профилактические мероприятия.

Литература

1. Косяченко Г. Е., Сычик С. И., Ракевич А. В. Деятельность органов государственного санитарного надзора по сохранению здоровья трудоспособного населения Республики Беларусь //Здравоохранение Кыргызстана. – 2018. – №. 2. – С. 139-142.
2. Кириллов Е. В., Медведев В. М., Сабиров Р. Ф. Проблема охраны труда и промышленная безопасность на опасных производственных объектах //Современное состояние, проблемы и перспективы развития механизации и технического сервиса агропромышленного комплекса. – 2019. – С. 205-211.
3. Новик, И. И. Профессиональная заболеваемость у работников здравоохранения Беларуси / И. И. Новик, В. Е. Кратенок, В. М. Писарик // Здоровье населения и качество жизни : электронный сборник материалов VII Всероссийской с международным участием заочной научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 30 марта 2020 года. Том Часть 1. – Санкт-Петербург: Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова, 2020. – С. 299-306.