

воспалительные сдвиги при изолированном остром бронхиолите не отличаются от таковых при пневмонии и при сочетании патологии. Активность воспалительного процесса при бронхиолите у пациентов нашей выборки выше у мужчин.

Герменчук И.А., Иванова Ж.С., Крумкачева А.Ю., Гриб В.М., Протасевич Д.В., Нестерович С.П.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
10-я городская клиническая больница, Минск, Беларусь

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Введение. Злокачественные новообразования (ЗНО) – это заболевания, характеризующиеся появлениями бесконтрольно делящихся клеток, способных к инвазии в прилежащие ткани и метастазированию в отдаленные органы. По определению российского НИИ медицины труда понятие «профессиональный рак» обозначает злокачественное новообразование, возникающее в результате воздействия канцерогенных факторов производственной среды. А по мнению экспертов ВОЗ (1971 г.) «профессиональный канцероген» – это профессиональные вредные факторы, которые вызывают злокачественные опухоли у мужчин и женщин в результате их профессии.

Профессиональная диагностика ЗНО основана в первую очередь на эпидемиологических данных, наличии контакта с профессиональными канцерогенными факторами, а также экспериментальными сведениями, подтверждающими механизмы канцерогенеза от воздействия профессионального вредного фактора. По оценке Международной организации труда (МОТ), онкологические заболевания – самая распространенная причина смерти, связанная с условиями труда, и составляет 1/3 от смертельных исходов, обусловленных профессиональной деятельностью. Она опережает причины смерти от других профессиональных заболеваний, включая несчастные случаи на производстве.

В то же время доля случаев ЗНО в структуре всех профессиональных заболеваний в РФ, как и в РБ в течение десятилетий остается на последнем месте. В РБ за последние 5 лет установлен диагноз профессионального заболевания у 3 работающих.

Низкий уровень выявления профессионального рака – это многоплановая проблема для многих стран, включая Республики Беларусь.

Исходя из концепции канцерогенного риска, существует пожизненная вероятность развития ЗНО, включая воздействие профессиональных вредностей. Следовательно, продолжительность постконтактного периода признается неограниченной. Это положение в диагностике ПЗНО явно недооценивается. В тоже время в РБ сохраняется актуальность развития профессиональных ПЗНО, связанных с воздействием

ионизирующего излучения и других канцерогенов у работающих в зонах загрязнения после аварии на ЧАЭС. В 2024 году рак легких и меланома кожи признаны профессиональным заболеванием от воздействия ионизирующего излучения (ИИ) у работников Полесского государственного радиационно-экологического заповедника (ПГРЭЗ).

Цель. Анализ случаев онкозаболеваний у лиц, работающих в зонах радионуклидного загрязнения (отчуждения) вокруг ЧАЭС.

Материалы и методы. Проведен анализ документации, представленной РЦПиА (копия заверенной трудовой книжки, СГХ рабочего места, данные периодических медицинских осмотров, выписки из амбулаторной карты по месту наблюдения) с использованием нормативных документов МОТ, МАИР, списки (перечень) ПБ в РБ, копии данных обследования, эпикризов по месту жительства, РНПЦ онкологии и медицинской радиологии, решения МЭК РЦПиА и постановление № 30 от 2004 г. «О расследовании и учете несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Радиационная характеристика ПГРЭЗ. Уровень загрязнения природной среды в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС радионуклидами – высокий, в том числе трансурановыми изотопами. Из той части, которая выпала на территории РБ – 97% локализовалась в ПГРЭЗ. Плотность загрязнения почв на этой территории радионуклидами цезия-137, стронция-90, плутония-238, 239, 240 превышает ПДУ.

Анализ клинического случая № 1. Пациент Л.А.О., 1971 г.р., житель г. Хойники Гомельской области. С 1994 г. по май 2024 г. – помощник лесничего Полесского Государственного радиационно-экологического заповедника (ПГРЭЗ).

Данные СГХ пациента Л.А.О. Оценка радиационного воздействия с учетом мощности дозы внешнего гамма-излучения, радиоактивного альфа-, бета-загрязнения рабочих поверхностей, кожи, СИЗ, спецодежды, поверхностей помещений постоянного и периодического пребывания отнесены к вредным – 3.1. классу условий труда. Периодические медицинские осмотры (ПМО) проходил ежегодно. Признавался годным к работе. В октябре 2023 года при проведении профосмотра выявлен полип прямой кишки, дивертикулы поперечно-ободочной и сигмовидной кишки. Произведена полипэктомия. В этой связи консультирован онкологом. 17.10.2023 – внеочередной медицинский осмотр. Признан годен к работе. 13.11.2023 – госпитализирован в связи с внебольничной правосторонней верхнедолевой пневмонией в ЦРБ. После курса лечения и КТ ОГК. Диагноз: Подозрение на опухоль верхнедолевого бронха справа.

Стационарное обследование и лечение в ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии» февраль-март 2024 г.

Диагноз: плоскоклеточный рак в ДБ с переходом на промежуточный и правый главный бронх, врастанием в правую легочную артерию, с метастазами в субкаринальных лимфоузлах. Метастаз в теле поджелудочной железы. Т3, N2, M0, стадия 3A.

Для решения о связи заболевания с профессией направлен в РЦПиА. Решение МЭК – учитывая профессию пациента и стаж работы помощником лесничего ПГРЭЗ в условиях воздействия ионизирующего излучения (класс условий труда вредный –3.1), типизм заболевания от воздействия вредного производственного

фактора (ИИ), наличие данного заболевания в списке профессиональных заболеваний РБ, анализа представленной документации. 28.11.2024 г. установлено хроническое профессиональное заболевание.

Выводы:

1. Риск развития ЗНО, в том числе профессиональных у лиц, находящихся в зоне отчуждения ЧАЭС остается по-прежнему актуален.
 2. Для раннего выявления и диагностики профессиональных ЗНО необходимо повысить эффективность периодических медицинских осмотров работающих.
 3. Важным является признание бессрочности постконтактного периода в развитии и расследовании профессиональных ЗНО.
-

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Комитет по здравоохранению Мингорисполкома
Учреждение здравоохранения «10-я городская клиническая больница»
Белорусский государственный медицинский университет

**ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ
ПОДХОД – СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ
В ОКАЗАНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ**

**Материалы научно-практической конференции,
посвященной 40-летию
УЗ «10-я городская клиническая больница»**

(Минск, 22 мая 2025 года)

Минск
«Профессиональные издания»
2025