

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЖЕНЩИН-РАБОТНИЦ ХИМИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА

Е.Л. Есис, И.А. Наумов

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Резюме: Показано, что среди женщин-работниц ОАО «Гродно Азот» с 2008 по 2012 годы наблюдались более высокие показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности по сравнению с контрольной группой – женщины фертильного возраста, проживавшие в 2008–2012 гг. в г. Гродно. Наибольший вклад в заболеваемость внесли болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни

системы кровообращения и пищеварения.

Ключевые слова: женщины, заболеваемость с временной утратой трудоспособности, химическое производство.

Summary: It was shown that among the women-workwomen of "Grodno Azot" industrial enterprise from 2008 to 2012 there were higher indexes of morbidity with temporary disability compared to control group (women of fertile age, living in 2008-2012 in Grodno). The main influence on the morbidity have respiratory diseases, diseases of the musculoskeletal system and connective tissue, diseases of the circulatory system and the digestive system.

Key words: women, disease with time disability, the chemical industry.

Введение. Вредное воздействие неблагоприятных производственных факторов, экологическая нагрузка, социально-экономический статус и образ жизни формируют высокие уровни риска для состояния здоровья работающих. При этом укрепление состояния здоровья населения, сохранение возможности осуществлять профессиональную деятельность, предупреждение и снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) имеет не только социальное, но и экономическое значение, так как способствует сохранению в сфере производства значительного числа работников. В настоящее время эта проблема становится особенно актуальной в связи со сложившейся демографической ситуацией, в результате которой пополнение трудовых ресурсов сократилось. Вместе с тем для решения вопросов сохранения состояния здоровья работников, разработки комплекса профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, кроме знания уровня, динамики и структуры трудопотерь в связи с временной нетрудоспособностью (далее – ВН), необходимы понимание причин, определяющих ее высокий уровень и достоверные доказательства влияния на нее тех или иных факторов, устранение или уменьшение степени воздействия которых наиболее реально [4,5].

Цель: изучить динамику заболеваемости с временной утратой трудоспособности женщин-работниц, занятых на химическом производстве.

Материалы и методы. На основании данных периодических медицинских осмотров изучена динамика случаев заболеваемости с временной утратой трудоспособности 224 работниц фертильного возраста, осуществлявших в 2008–2012 гг. производственную деятельность на ОАО «Гродно Азот» (основная группа). Показатели заболеваемости женщин фертильного возраста, проживавших в 2008–2012 гг. в г. Гродно, но не контактировавших с производственными вредностями химической природы (группа контроля), изучены на основании данных периодических медицинских осмотров и официальной статистической документации.

Результаты и обсуждение. В процессе исследования были выявлены классы болезней, обуславливающие наиболее частые трудовые потери на данном производстве. Так, за период с 2008 по 2012 гг. наибольшее количество случаев ВН приходилось на заболевания органов дыхания, болезни костно-мышечной системы, заболевания системы кровообращения и органов пищеварения.

Установлено, что показатель случаев заболеваемости с ВУТ болезнями органов дыхания у женщин-работниц химического производства в 2008–2012 гг. изменился незначительно и к концу рассматриваемого периода составил 38,96 на 100 работников. Однако среднее значение данного показателя за пятилетие ($45,5 \pm 2,49$ на 100 работников) более чем в 1,5 раза превышало аналогичное среди женщин фертильного возраста, проживавших в г. Гродно (рисунок 1).

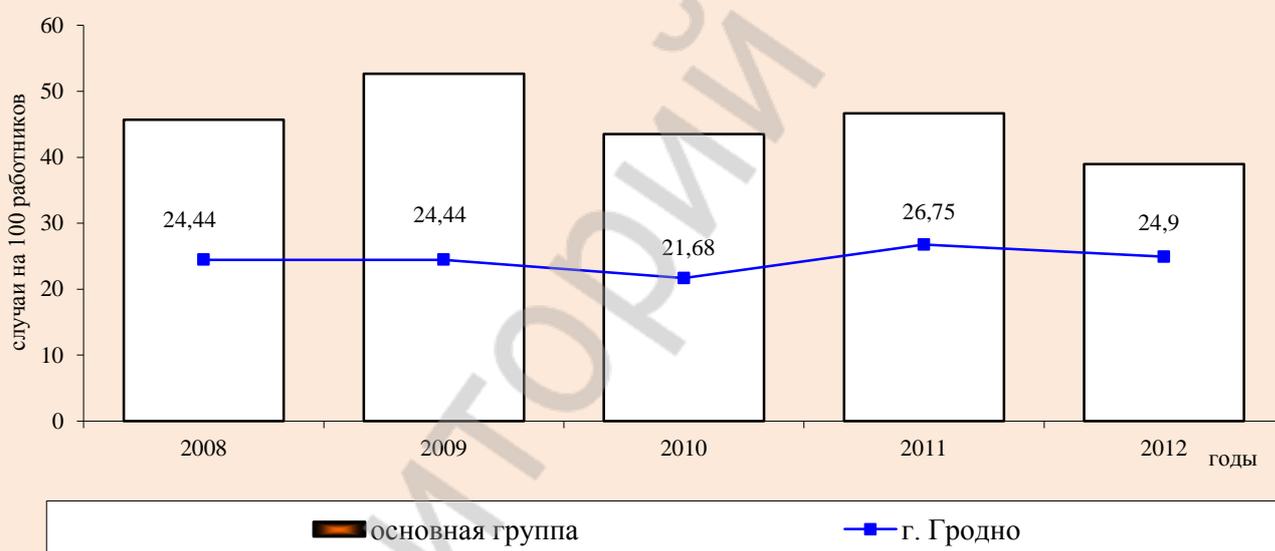


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости с ВН болезнями органов дыхания в 2008–2012 гг.

Полученные нами результаты согласуются с литературным данным, указывающими на то, что при длительном воздействии раздражающих веществ (при производстве аммиака, минеральных удобрений) у работников наблюдается снижение уровня активности лизоцима, понижение секреции иммуноглобулинов А и G, что является свидетельством ослабления у них местной неспецифической иммунологической резистентности и проявляется, прежде всего, повышением восприимчивости к респираторным инфекциям [1].

Показатель случаев заболеваемости с временной утратой трудоспособности болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани у женщин-работниц химического производства в 2008–2012 гг. возрос и

к концу рассматриваемого периода составил 8,57 на 100 работников (рисунок 2).

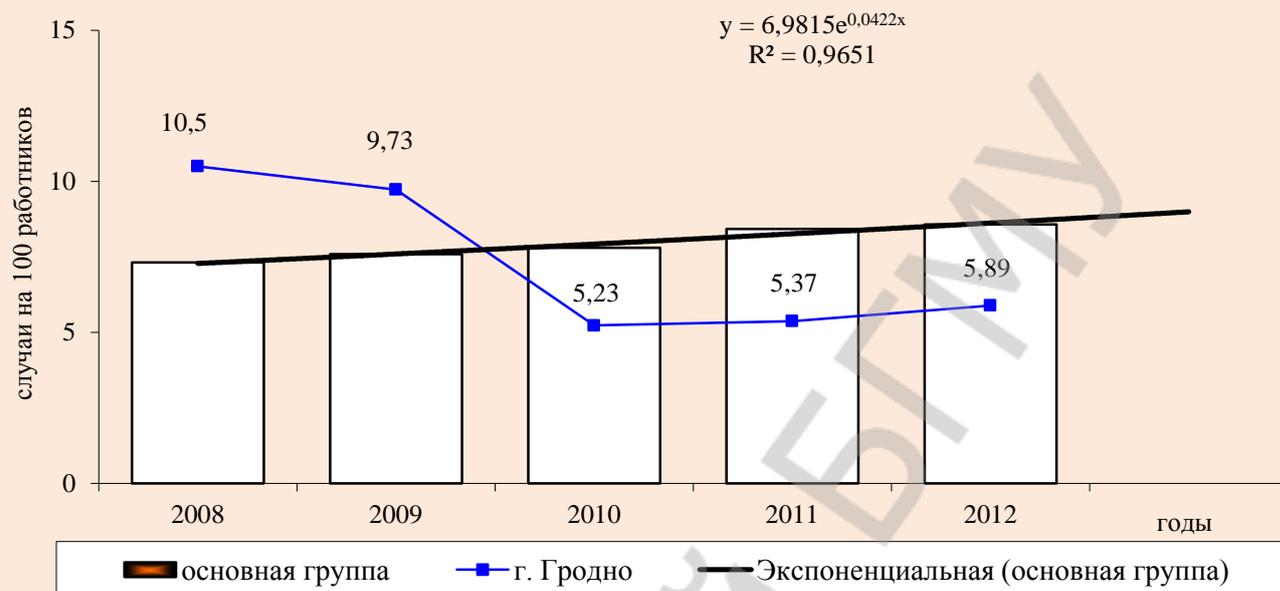


Рисунок 2 – Динамика заболеваемости с ВН болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2008–2012 гг.

По данным Ю.И. Стёпкина с соав. (2008), которые согласуются с результатами наших исследований, факторами риска для возникновения патологии костно-мышечной системы у населения трудоспособного возраста являются превышение значений тяжести и напряжённости труда, повышенные уровни вибрации, дискомфортный микроклимат [3].

При анализе заболеваемости с ВН женщин-работниц ОАО «Гродно Азот» было выявлено, что число случаев, обусловленных болезнями системы кровообращения, за период с 2008-2010 не превышало 4 на 100 работников (рисунок 3).

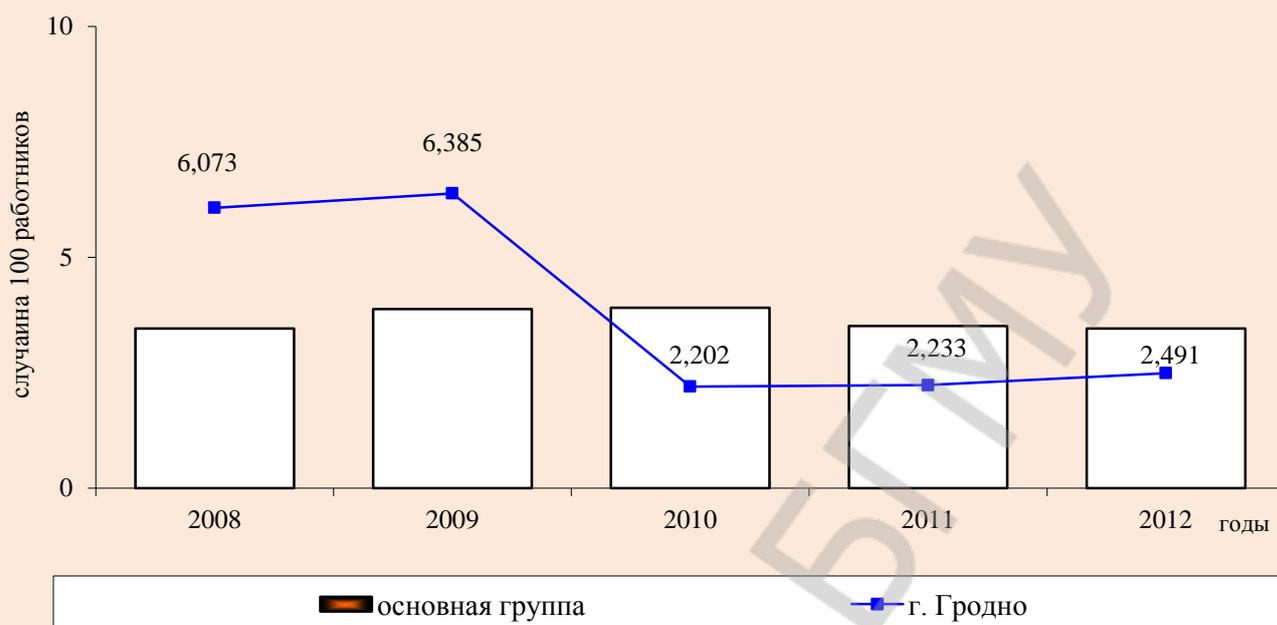


Рисунок 3 – Динамика заболеваемости с ВН болезнями системы кровообращения в 2008–2012 гг.

В отличие от предыдущего класса болезней в 2008–2012 гг. показатель заболеваемости болезнями органов пищеварения у женщин-работниц химического производства несколько увеличился и достиг 3,53 на 100 работников (рисунок 4).



Рисунок 4 – Динамика заболеваемости с ВН болезнями органов пищеварения в 2008–2012 гг.

Полученные нами данные согласуются с результатами исследования Помыткиной Т.Е. (2013), свидетельствующими о том, что неблагоприятные условия труда в виде комбинированного действия значительных концентраций в воздухе химических веществ в сочетании с производственным шумом, а также неустойчивым микроклиматом и общей

вибрацией способствуют росту заболеваний органов системы пищеварения у работников производства соединений азотной группы [2].

Выводы. Таким образом, в 2008–2012 гг. значения показателей случаев заболеваемости с ВУТ работниц химического производства, имея разнонаправленную динамику по некоторым классам заболеваний, были выше аналогичных показателей у женщин фертильного возраста, проживавших в г. Гродно. В связи с этим особое внимание следует уделить снижению вредных воздействий факторов, вызывающих развитие данного рода патологии у женщин, осуществляющих свою производственную деятельность на ОАО «Гродно Азот».

Литература

1. Козлова, О. Л. Влияние длительного ингаляционного контакта с ксенобиотиками на состояние иммунной системы работников химических предприятий / О. Л. Козлова // Медицина труда и пром. экология. - 2003. - № 2. - С. 39-42.
2. Помыткина, Т. Е. Особенности течения язвенной болезни у работников производства азотной группы: монография / Т. Е. Помыткина. - Кемерово: КемГМА, 2013. - 189 с.
3. Стёпкин, Ю. И. Гигиена труда и профессиональные заболевания работающих: [на промышленных и сельскохозяйственных объектах Воронеж. обл.] / Ю. И. Стёпкин, И. А. Журихина // Вестник Воронежского государственного технического университета : науч. журнал. - 2008. - Том 4, № 4. - С. 51-52.
4. Тишкевич, Г. И. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности рабочих основных цехов ОАО «Гомельский химический завод» / Г. И. Тишкевич, Г. Е. Косяченко // Здоровье и окружающая среда : сб. науч. тр. - Минск, 2006. - Вып. 7. - С. 750-754.
5. Штернис, Т. А. Профессиональная заболеваемость и заболеваемость с временной утратой трудоспособности работающих в химической промышленности / Т. А. Штернис // Усп. совр. естествознания. - 2006. - № 4. - С. 108-109.