

Общественное здоровье и здравоохранение



УДК 613.62:656.2:311(571.6)«2001/.2013»

Е.В. Молочная¹, В.А. Гулимова²

СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ДАЛЬНЕВОСТОЧНОЙ ЖЕЛЕЗНОЙ ДОРОГЕ

¹Дальневосточный государственный медицинский университет,
680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-30-53-11, e-mail: rec@mail.fesmu.ru;

²НУЗ «Отделенческая поликлиника на ст. Хабаровск-1 ОАО «РЖД», ул. Джамбула, 2, г. Хабаровск

Резюме

В статье отражены основные результаты работы профпатологической службы Дальневосточной железной дороги за период с 2001 по 2013 годы. Дается характеристика профессиональных заболеваний, выявленных у работников железнодорожного транспорта. Таблицы иллюстрируют особенности профзаболеваний железнодорожников в зависимости от их возраста, профессии и стажа работы во вредных условиях труда.

Ключевые слова: железнодорожный транспорт, железнодорожные профессии с вредными условиями труда, структура профессиональных заболеваний на Дальневосточной железной дороге.

E.V. Molochnaya¹, V.A. Gulimova²

THE STRUCTURE OF OCCUPATIONAL DISEASES ON THE FAR EASTERN RAILWAY

¹Far Eastern state medical university;

²Railway hospital, Khabarovsk

Summary

The article presents the main results of the work of the occupational pathology service of the Far Eastern Railway for the period from 2001 to 2013 years. Describes diseases identified by employees of railway transport. The tables illustrate the characteristics of occupational diseases of railway workers, depending on their age, profession and seniority in harmful labour conditions.

Key words: railway transport, railway jobs with hazardous working conditions, the structure of occupational diseases in Far Eastern railway.

Среди основных направлений деятельности открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (ОАО «РЖД») наряду с постоянным гигиеническим мониторингом и оценкой рисков для здоровья работников производственной среды, формированием здорового образа жизни, медицинскими мероприятиями по обеспечению безопасности движения поездов [2, 7], немаловажным разделом остается профилактика и ранняя диагностика профессиональных заболеваний (ПЗ). В этой связи необходимо учитывать комплекс санитарно-гигиенических факторов, воздействующих на железнодорожников: шум, вибрация, производственный микроклимат, вынужденная рабочая поза, статическое напряжение и др. [4].

Длительность воздействия факторов производственной среды, состояние условий труда, средств коллективной и индивидуальной защиты, своевре-

менность выявления начальных признаков профессиональной патологии и ряд других факторов в совокупности определяют уровень профессиональной заболеваемости [8, 9]. Показатель профессиональной заболеваемости на Дальневосточной железной дороге (ДВостЖД) в 2013 году составил 1,2 на 10 тыс. работающих железнодорожников, что согласуется с аналогичным показателем в системе ОАО «РЖД», однако он ниже, чем у всего контингента работающих в Российской Федерации (1,79).

В системе профпатологической службы на ДВостЖД проводятся предварительные, периодические и углубленные медицинские осмотры работающих железнодорожников. Ведется постоянный мониторинг профессиональной надежности на транспорте. Осуществляется ранняя диагностика ПЗ и экспертиза профессиональной пригодности. Дополнительные ме-

тоды обследования при проведении периодических медицинских осмотров [3], как показывает практика, повышают выявляемость ПЗ на ранних стадиях, что позволяет своевременно предпринять шаги к восстановительному лечению и реабилитации этих пациентов. Результаты работы профпатологической службы ДВостЖД по выявлению ПЗ за период с 2001 по 2013 годы представлены в таблице 1.

Таблица 1

Количество впервые выявленных профзаболеваний (ПЗ) на ДВостЖД у работников различных профессий за период 2001–2013 гг.

Профессии	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Всего
Машинист локомотива	2	9	8	6	8	6	2	2	2	4	2	9	7	67
Механик рефрижератора	1	8	6	7	3	5	7							37
Сварщик			2		1		1	2	2	2	1		1	12
Штукатур-маляр	2			1	2		1		1	1				8
Машинист крана			2			2								4
Кузнец						1					2			3
Дробильщик	1			1										2
Лаборант хим. анализа				1			1							2
Слесарь									1	1				2
Мойщик-уборщик вагонов									1					1
Водитель автомобиля									1					1
Кочегар										1				1
Ремонтник										1				1
Тракторист	1													1
Итого ПЗ (абс. число)	7	17	18	16	14	14	12	4	8	10	5	9	8	142

Как видно из таблицы 1, наибольшее число ПЗ зарегистрировано в первые годы работы кабинета профпатолога. Это связано с активным выявлением накопившейся к этому времени, так называемой «отставленной» профпатологии у железнодорожников. В последние годы после эпизодов спада (2008, 2011) наметилась тенденция к стабилизации выявляемости профболезней. За весь период наблюдения было выявлено 142 ПЗ у 132 железнодорожников (т. е. у 10 из этих работников обнаружено по два ПЗ). Следует отметить, что подавляющее большинство больных составляют мужчины – 125 чел. (94,7 %).

Диагноз ПЗ устанавливается профпатологической комиссией. Большинство пациентов (69 чел.) было направлено в Центр профпатологии и экспертизы профпригодности ЦКБ ОАО «РЖД» (здесь освидетельствуются все работники, непосредственно связанные с движением поездов). В остальных случаях ПЗ у железнодорожников были подтверждены в Центрах профпатологии Приморского края (59 чел.), Амурской области и Хабаровского края (по 2 чел.).

Анализ зависимости появления признаков ПЗ от конкретной профессии, возраста работников, длительности контакта (стажа работы) с вредными производственными факторами позволяет выделить отдельные профессиональные группы, наиболее подверженные риску возникновения профессиональной патологии (табл. 1, 2).

Таблица 2

Распределение количества профессиональных заболеваний в зависимости от возраста железнодорожников и стажа работы (абс.ч./%)

По возрасту						По стажу					
30-39	40-49	50-55	56-59	>60	все-го	до 10	10-15	15-20	21-25	>25	все-го
4	39	56	30	13	142	6	19	25	37	55	142
2,8	27,5	39,4	21,1	9,2	100	4,2	13,4	17,6	26,1	38,7	100

Как следует из таблицы 2, максимальный риск возникновения ПЗ проявляется у железнодорожников (как мужчин, так и женщин) в возрастной группе 50-55 лет (39,4 %), особенно со стажем работы в контакте с вредным производственным фактором более 25 лет (38,7 %).

Ведущая профессия по количеству выявленных ПЗ (47,2 %) – машинист локомотива (помощник машиниста). Безопасность движения поездов в значительной мере определяется состоянием здоровья работников именно этой профессиональной группы. ПЗ выявлены в локомотивных депо ст. Хабаровск-2 и Уссурийск (по 24 случая), Сибирцево (6 случаев), Новый Ургал и Облучье (по 3 случая); Ружино, Комсомольск, Тында (по 2 случая); Февральск и Владивосток (по 1 случаю). Следующая профессиональная группа по числу ПЗ – механики рефрижераторного депо г. Уссурийска (37 случаев – 26 %). Далее следуют сварщики (12 случаев – 8,5 %) и штукатур-маляры (8 случаев – 5,6 %). Остальные профессии представлены единичными случаями ПЗ (табл. 1).

Структура ПЗ на Дальневосточной железной дороге отражена в таблице 3.

Таблица 3

Распределение профзаболеваний (ПЗ) среди работников различных железнодорожных профессий за период 2001–2013 гг.

Профессии	НСТ	ВБ	Поражения О/Д и ПНС	Шыловые болезни органов дыхания	ПЗ от химических факторов	Общее число ПЗ
Машинист локомотива	65		2			67
Механик рефрижератора	37					37
Сварщик				7	5	12
Штукатур-маляр			3	3	2	8
Машинист крана	2	2				4
Кузнец	2		1			3
Дробильщик				2		2
Лаборант хим. анализа					2	2
Слесарь	2					2
Мойщик-уборщик вагонов					1	1
Водитель автомобиля		1				1
Кочегар				1		1
Ремонтник	1					1
Тракторист		1				1
Итого ПЗ (абс. число)	109	4	6	13	10	142
Структура ПЗ (%)	76,8	2,8	4,2	9,2	7,0	100

В структуре ПЗ железнодорожников ДВостЖД все годы наблюдения [6] лидирует НСТ (нейросенсорная тугоухость) – 76,8 %. Причем 59,6 % больных с профессиональной НСТ относятся к работникам локомотивных бригад, среди которых доля НСТ составляет 97 %. На железнодорожном транспорте РФ [5] среди работников локомотивных бригад удельный вес НСТ достигает 78,3 %.

На протяжении ряда последних лет и в целом по Российской Федерации, по данным [1, 9] Роспотребнадзора, – НСТ является ведущей нозологической формой в структуре ПЗ, вызванных воздействием физических факторов (46,65 %), составляя к 2013 году 59,25 %. Второе место в РФ принадлежит ПЗ вследствие воздействия физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем организма работников в процессе их трудовой деятельности (23,71%). На третьем месте – ПЗ от воздействия промышленных аэрозолей (18,25%), на четвертом – заболевания (интоксикации), вызванные химическими веществами (6,43 %). На долю ПЗ, возникших от воздействия биологических факторов, приходится 4,96 % [1].

На ДВостЖД второе место после НСТ занимают пылевые болезни органов дыхания (9,2 %). ПЗ, связанные с воздействием промышленных аэрозолей представлены пылевыми бронхитами, включая ХОБЛ (61,5 %), пневмокониозами сварщиков (30,8 %) и одним случаем силикоза у дробильщика (7,7 %). ПЗ органов дыхания выявлены у сварщиков вагонно-ремонтного депо г. Партизанска, дистанции пути г. Владивостока;

дробильщиков щебеночного завода в Сибирцево; штукатуров дистанции гражданских сооружений г. Партизанска, г. Владивостока, дистанции пути г. Уссурийска.

На третьем месте в структуре ПЗ на ДВостЖД – заболевания (интоксикации), вызванные воздействием химических факторов – 7,0 %. Среди ПЗ этой группы – токсические бронхиты, токсический гепатит, интоксикация марганцем, профессиональные аллергозы (рино-конъюнктивит, бронхиальная астма).

Болезни, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем: опорно-двигательного аппарата (ОДА) и периферической нервной системы (ПНС), включающие такие нозологии как радикулопатия, полинейропатия, лигаментоз кольцевидной связки кисти, в структуре ПЗ на ДВостЖД составили 4,2 %.

Вибрационная болезнь (ВБ) на ДВостЖД регистрировалась в 2,8 % случаев.

Удельный вес ПЗ, выявленных при проведении периодических медицинских осмотров работников железнодорожного транспорта ДВостЖД в 2013 г. составил 93,9 %, что выше аналогичного показателя по РФ [1] – 69,7 %. Такой высокий процент выявления ПЗ в период проведения периодических медицинских осмотров железнодорожников по сравнению с частотой их самостоятельного обращения в ЛПУ, является показателем высокого уровня организации медицинского освидетельствования работников и эффективного функционирования профпатологической службы на Дальневосточной железной дороге.

Литература

1. Анализ профессиональной заболеваемости // О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2013 году: Государственный доклад. – М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2014. – С. 70-80.
2. Вильк М.Ф., Капцов В.А., Коротич Л.П., Викторов В.С., Тулушев В.Н. Особенности оценки профессионального риска работников железнодорожного транспорта // Материалы XI Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье». – Москва, 2012. – С. 118-120.
3. Дударева Г.Ю., Мартынюк М.В., Мелешко С.Г. К вопросу об эффективности медицинских осмотров работников железнодорожного транспорта // Дальневосточный медицинский журнал. – 2009. – № 3. – С. 100-102.
4. Каськов Ю.Н. Оценка условий труда на объектах железнодорожного транспорта и транспортной инфраструктуры Российской Федерации // Материалы XII Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье» и V Всероссийского съезда врачей профпатологов. – М., 2013.

5. Каськов Ю.Н., Подкорытов Ю.И., Фархатдинов Г.А. Вопросы сохранения здоровья работников производственной сферы на объектах железнодорожного транспорта // Материалы XI Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье». – М., 2012. – С. 222-224.

6. Молочная Е.В., Гулимова В.А., Сусидко В.А. Профессиональная заболеваемость работников Дальневосточной железной дороги // Дальневосточный медицинский журнал. – 2011. – № 4. – С. 100-103.

7. Шахнарович В.М., Кирпичников А.Б., Коротич Л.П. Обеспечение безопасности движения на железнодорожном транспорте и человеческий фактор // Материалы XI Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье». – М., 2012. – С. 516-518.

8. Профессиональная патология: национальное руководство / Под ред. Н.Ф. Измерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с.

9. О состоянии профессиональной заболеваемости в Российской Федерации в 2011 году: Информационный сборник статистических и аналитических материалов. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2012. – 48 с.

Literature

1. Analysis of occupational diseases // On the state sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2013: State report. – М.: Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Welfare, 2014. – P. 70-80.

2. Wilk M.F., Kaptsov V.A., Korotych L.P., Viktorov V.S., Tulushev V.N. Features evaluating professional risk of railway employees // Proceedings of the XI All-Russian Congress «Profession and Health». – М., 2012. – P. 118-120.

3. Dudareva G.Yu., Martyniuk M.V., Meleshko S.G. On the question of the effectiveness of medical osmot-ditch railway employees // Far East Medical Journal. – 2009. – № 3. – P. 100-102.

4. Kaskov Yu.N. Assessment of working conditions in railway transport and transport infrastructure of the Russian Federation // Materials of the XII All-Russian Congress «Profession and well-View» and V All-Russian Congress of doctors pathologist. – M., 2013.

5. Kaskov Yu.N., Podkorytov Yu.I., Farkhatdinov G.A. Health issues manufacturing workers in railway transport // Proceedings of the XI All-Russian Congress «Profession and Health». – M., 2012. – P. 222-224.

6. Dairy E.V., Gulimova V.A., Susidko V.A. Professional incidence of employees of the Far Eastern Railway // Far East Medical Journal. – 2011. – № 4. – P. 100-103.

7. Shahnarovich V.M., Kirpichnikov A.B. Koro-tych L.P. Ensuring safety on the transport-leznodorozhnom human factor // Proceedings of the XI All-Russian Congress «Profession and Health». – M., 2012. – P. 516-518.

8. Professional pathology: national leadership / Ed. NF Izmerova. – M.: GEO-TAP-Media, 2011. – 784 p.

9. The state of occupational diseases in the Russian Federation in 2011: Informa Zion collection of statistical and analytical materials. – M.: Federal center of hygiene and epidemiological-myology Rospotrebnadzor, 2012. – 48 p.

Координаты для связи с авторами: Молочная Елизавета Владимировна – канд. мед. наук, доцент кафедры госпитальной терапии ДВГМУ, зав. курсом профессиональных болезней, главный внештатный профпатолог МЗ Хабаровского края, тел. 8-(4212)-40-92-61, e-mail: molochnaya53@yandex.ru; Гулимова Валентина Алексеевна – врач-профпатолог высшей категории, зав. отделением медицинской профилактики, главный внештатный профпатолог ДВОСТЖд, тел. 8-(4212)-38-24-66.



УДК 614.2:331.108

С.П. Павлова¹, А.Л. Дорофеев¹, В.В. Пак²

РОЛЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ЛПУ В ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

¹Дальневосточный государственный медицинский университет,

680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-76-13-96, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru;

²КГБУЗ «Городская поликлиника № 11», 680051, ул. Суворова, 38, тел. 8-(4212)-51-37-02, г. Хабаровск

Резюме

На современном этапе развития общества перед образовательными учреждениями стоит задача подготовки специалиста, умеющего достигать успеха и готового к профессиональному росту. Одной из основных задач профессиональной подготовки в медицинском вузе является формирование практических умений и навыков будущего специалиста, отвечающих требованиям динамического, инновационно развивающегося общества. Врач, работающий в первичном звене здравоохранения, как правило, сталкивается с недифференцированной проблемой пациента и должен, на основе грамотного анализа ситуации, в ограниченные сроки принять единственно правильное решение. Поэтому очень важно, чтобы в результате обучения в медицинском вузе каждый студент овладел знаниями, умениями и навыками, позволяющими ему эффективно работать в лечебных учреждениях амбулаторно-поликлинического звена, учитывая огромную ответственность, большой объем работы, ограниченные возможности оперативного использования современных методов диагностики

Ключевые слова: реформа системы здравоохранения, качество практического обучения, эффективное сотрудничество между вузами и поликлиниками.

S.P. Pavlova¹, A.L. Dorofeev¹, V.V. Pak²

THE ROLE OF POLYCLINICS IN IMPROVING PROFESSIONAL QUALIFICATION OF MEDICAL SCHOOLS' GRADUATES

¹Far Eastern State Medical University;

²City polyclinic № 11, Khabarovsk

Summary

At the modern stage of social development, educational institutions face the challenge to train a specialist able to succeed and be ready to pursue professional growth. From our point of view, internship in the form of a district physician's