

Т.Е. Пиктушанская

СОВРЕМЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

ГБУ РО «Лечебно-Реабилитационный Центр №2», пер. Дубинина, 4, г. Шахты, Ростовская обл., Россия, 346510

В статье рассматриваются вопросы профессиональной заболеваемости и принципов организации профпатологической службы в Ростовской области. Обоснована необходимость создания в центрах профпатологии отделений медицинской реабилитации, частично финансируемых из средств Фонда социального страхования РФ.

Ключевые слова: центр профпатологии, профессиональное заболевание, периодический медицинский осмотр, медицинская реабилитация.

T.E. Pictushanskaya. **Contemporary organization of occupational medical service**

State budget enterprise of Rostov region «Rehabilitation center №2», 4, Dubinina lane, Shakhty, Rostov region, Russia, 346510

The article deals with state of occupational morbidity and principles of occupational medical service organization in Rostov region. The authors justify necessity to create medical rehabilitation departments in occupational pathology centers, partially financed by RF Social Security Fund.

Key words: occupational pathology center, occupational disease, periodic medical examination, medical rehabilitation.

Ростовская область занимает площадь 100,8 тыс. кв. км. В области 12 городов и 43 сельхозрайона. Количество работающего населения составляет 1 млн 61 тыс. чел., в т.ч. работающих во вредных условиях — 125 тыс. чел. На начало 60-х годов в Ростовской области работало 63 шахты и 14 обогатительных фабрик с годовой производственной мощностью 32,5 млн тонн угля, с общей численностью работающих более 148 тыс. чел., в т.ч. подземных более 61 тыс. чел. В области насчитывается 5 действующих шахт и 2 обогатительные фабрики, численность работников — 10 тыс. чел., подземных около 7 тыс. чел.

Профпатологическая служба Ростовской области представлена Ростовским областным лечебно-реабилитационным центром №2 (создан в 1958 г. как областной противосиликозный диспансер), на который приказом минздрава Ростовской области возложены функции областного центра профпатологии. Кроме того, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 13.11.2012г. №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях» в территориальных ЛПУ области созданы профпатологические кабинеты, в которых работают 47 врачей-профпатологов.

Противосиликозный диспансер в г. Шахты Ростовской области был организован согласно приказу МЗ РФ от 09.01.1958 г. №19, его создание было обусловлено необходимостью принятия мер по снижению заболеваемости шахтеров антракосиликозом. Основными задачами диспансера являлись проведение периодических медицинских осмотров рабочих угольной промышленности, лечение больных пневмокониозами, проведение научно-исследовательских работ по опре-

делению эффективных способов лечения пневмокониозов. С момента своего создания диспансер являлся самостоятельным ЛПУ. Первоначальная структура диспансера включала в себя: кабинет поликлинического приема, 10 стационарных коек на базе городской больницы и передвижной узкокадровый флюорограф.

К концу 90-х годов прошлого века в диспансере функционировало уже 150 коек в двух терапевтических и неврологическом отделениях, поликлиника на 320 посещений в смену, все необходимые параклинические службы. Приказом Ростовского облздравотдела от 1988 г. на диспансер возложены функции областного центра профпатологии, главный врач назначен главным внештатным профпатологом областного отдела здравоохранения. К моменту выхода Приказа МЗ МП РФ №130, определившего задачи и функции региональных центров профпатологии, организационно-функциональная структура Ростовского противосиликозного диспансера как профцентра уже была сформирована и отвечала всем основным требованиям упомянутого приказа.

Деятельность профцентра в изменившейся социально-экономической ситуации и в условиях реформирования первичного звена медицинской помощи работающим подтвердила адекватность функционирующей модели регионального центра профпатологии, имеющего статус самостоятельного учреждения.

На учете в центре профпатологии состоит 13902 больных профессиональными заболеваниями, в т.ч. с начальными формами профзаболеваний 782 человека. Из них 90% составляют работники угольной промышленности. Анализ структуры суммарного контингента профессиональных больных, накопленного за 58 лет, показал следующее: в 60–70 годы в структуре кон-

тингента с огромным отрывом лидировали больные с антракосиликозом, на долю которых приходилось 75%, второе место занимали работники с вибрационной болезнью (9%), третье — пылевым бронхитом (7%). На сегодняшний день структура контингента наблюдаемых больных значительно изменилась: первое ранговое место занимают больные с ХОБЛ, доля которой составляет 32,7%, второе — с радикулпатиями (23,1%), третье — с вибрационной болезнью (19,5%), и лишь на четвертом месте находятся больные пневмокониозами с удельным весом 13,8% [6].

По уровню профессиональной заболеваемости Ростовская область занимает 13-е место среди других регионов РФ (3,14 на 10 тыс. работающих, что превышает средний показатель по России (1,74) в 1,8 раза [3]. В 2000 г. Ростовская область занимала 3-е место (7,2 на 10 тыс. работающих) после Кемеровской и Сахалинской областей. Снижение показателей профзаболеваемости в последние годы объясняется двумя причинами: массовым закрытием угледобывающих предприятий и тем, что периодические медосмотры работников практически всех крупных предприятий области осуществляются частными медицинскими организациями, которые никакой профессиональной патологии не выявляют. Из 109 тыс. работников, осмотренных ими в 2015 г., выявлено лишь 6 случаев подозрений на профзаболевание.

Наиболее высокий показатель профзаболеваемости отмечается у работников угольной промышленности, который в 2015 г. достиг 378,4 на 10 тыс. работающих, превысив среднеотраслевой показатель по РФ в 11,7 раза. В 2015 г. 85,5% общего числа больных с впервые выявленными профессиональными заболеваниями пришлось на шахтеров.

Самостоятельность центра позволяет развивать важные именно для профпатологической службы направления деятельности, находить дополнительные источники финансирования для приобретения оборудования, внедрения новых медицинских технологий для обеспечения высокого уровня специализированной профпатологической помощи, осуществлять координационную деятельность в отношении ЛПУ, оказывающих первичную медицинскую помощь работникам области. Функции центра профпатологии сопряжены с необходимостью взаимодействия не только с другими учреждениями Минздрава РФ и области, но и с учреждениями других министерств и ведомств (МСЭ, ФСС, инспекция труда и др).

Помимо лечебно-диагностической работы, значительный объем в деятельности Ростовского центра профпатологии занимает экспертная, организационно-координационная, профилактическая и реабилитационная деятельность. Экспертная работа в центре профпатологии имеет свои особенности, нагрузка на врачебную комиссию очень велика. Приказом Ростовского облздравотдела в 1988 г. на базе профцентра была создана научно-экспертная комиссия по профпатологии (НЭК), являющаяся главным консультативным

органом области в вопросах профпатологии. Сегодня это межведомственный экспертный совет по профпатологии, в его состав входят: главный врач ЦПП, ведущие специалисты центра профпатологии, главного бюро МСЭ по Ростовской области, кафедры профессиональных болезней Ростовского государственного медицинского университета, представители Ростовского регионального отделения Фонда социального страхования [2].

В функции центра профпатологии Ростовской области с момента его создания входило проведение периодических медицинских осмотров работников угольной промышленности. С этой целью впервые в стране в 70-х годах прошлого столетия были созданы передвижные клиничко-диагностические лаборатории, оборудование которых размещалось в железнодорожных вагонах и большегрузных трейлерах. Их создание было продиктовано необходимостью проведения профосмотров непосредственно на предприятиях. Такая необходимость была обусловлена большой разбросанностью шахт, удаленностью их от медико-санитарных частей и от центра профпатологии, слабой материально-технической базой медсанчастей.

Приказами Минздравмедпрома РФ № 90 и Минздравсоцразвития РФ №83, а в настоящий момент №302н на центры профпатологии возложена обязанность проведения углубленных медицинских обследований работников вредных профессий. Для многих региональных центров профпатологии выполнить приказ было нереально из-за отсутствия необходимого материального и кадрового обеспечения. В Ростовском центре профпатологии для выполнения этого приказа было создано самостоятельное структурное подразделение на основе передвижных клиничко-диагностических лабораторий.

Проведение профосмотров с помощью передвижных клиничко-диагностических лабораторий, оснащенных необходимой диагностической аппаратурой, укомплектованных специалистами, имеющими подготовку по профпатологии, существенно сказывается на качестве ПМО. Превышение частоты выявления лиц с подозрением на профзаболевание при проведении ПМО силами центра профпатологии по сравнению с территориальными ЛПУ достигает в городах 20 и более раз, а в районах — на порядок выше [1].

Самостоятельность центра профпатологии позволяет организовать качественный учет и углубленный анализ профессиональной заболеваемости. Нами разработана и утверждена приказом Минздрава области электронная отчетная форма по профпатологии и результатам ПМО для территориальных ЛПУ. В 1990 г. в структуре центра создано отделение АСУ. В настоящее время в центре работает компьютерная сеть, объединяющая более 100 компьютеров.

Разработаны электронные карты амбулаторного и стационарного больного, электронный архив всех диагностических исследований, что позволяет проводить автоматизированный учет и анализ результатов

обследований и лечения больных. Разработаны, запатентованы и внедрены шесть компьютерных программ по информационному обеспечению регионального центра профпатологии, позволяющие осуществлять учет и анализ результатов работы поликлиники, стационара, ПМО и всего центра в целом. Впервые в стране в центре создан электронный «Регистр больных профессиональными заболеваниями Ростовской области», в базе данных которого содержатся медицинские сведения на более чем 46 тыс. больных. Такая автоматизированная информационная система позволяет осуществлять мониторинг состояния профессиональной заболеваемости в Ростовской области [4]. Создание регистра дало возможность начать работу по разработке и обоснованию схемы динамического наблюдения за состоянием здоровья работников с высоким профессиональным риском и лиц, страдающих профессиональными заболеваниями.

Одной из важнейших задач центра с момента его создания является медицинская реабилитация больных профессиональными заболеваниями. Еще в 70-е годы 20-го столетия центром была разработана и внедрена схема поэтапного лечения шахтеров с начальными формами профзаболеваний, позволявшая 2 раза в год пролечить их в стационаре (МСЧ и центр профпатологии), в течение всего периода работы осуществлять медицинскую профилактику профзаболеваний непосредственно на здравпункте предприятия. Это позволило существенно замедлить развитие заболеваний, предотвратить инвалидизацию, сохранить трудоспособность шахтеров до выхода на льготную пенсию. На сегодняшний день проведение данных мероприятий стало невозможным из-за ликвидации всей системы ведомственного здравоохранения: профилактории и МСЧ закрыты, на здравпунктах профилактика и лечение начальных стадий профзаболеваний не проводится, что не замедлило отразиться на состоянии здоровья работников [7].

Созданный регистр больных профзаболеваниями позволил провести комплексный ретроспективный многофакторный анализ особенностей формирования и течения различных профзаболеваний, в частности пневмокониозов. Анализ динамики развития и течения антракосиликоза, включая стажевые и возрастные характеристики на момент диагностики, присоединение осложнений, развитие инвалидности, и, что особенно важно, — сроки продолжительности жизни профессиональных больных от момента диагностирования профессионального заболевания до смерти, выявил негативные статистически достоверные тенденции практически для всех названных характеристик, самой первой из которых является значительное сокращение сроков между первичной постановкой на учет и диагностикой профессионального заболевания, которые за полвека уменьшились практически в 3 раза.

Более раннее присоединение столь тяжелых осложнений, как туберкулез и дыхательная недостаточность,

обусловило и раннюю инвалидизацию шахтеров с антракосиликозом, срок развития которой от момента установления первичного диагноза сократился более чем в 60 раз — с 20 лет до 4 месяцев. Следует отметить, что данный показатель постепенно снижался на протяжении всего периода наблюдения, однако даже по сравнению с 80-ми годами прошлого века инвалидность сегодня наступает в 10–12 раз быстрее [5].

Наконец, почти в 10 раз, с 38 до 4 лет, сократился средний срок продолжительности жизни шахтеров с антракосиликозом с момента постановки диагноза. Таким образом, к началу второго десятилетия 21 века качество жизни и здоровья шахтеров, имеющих профессиональный антракосиликоз, в разы, а в ряде случаев и в десятки раз ухудшилось по сравнению с 60–80-ми годами прошлого века. Полученные результаты дают право поставить вопрос об организации реабилитации больных профзаболеваниями на гораздо более высоком уровне.

Выводы. 1. Перераспределение средств Фонда социального страхования в пользу финансирования лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, осуществляемых центрами профпатологии, позволит осуществлять полноценное квалифицированное лечение, медицинскую реабилитацию больных профзаболеваниями и инвалидов, проводить медицинскую профилактику в группе лиц с начальными признаками профзаболеваний. Такой подход к финансированию будет способствовать снижению профессиональной заболеваемости и инвалидности, продлению трудоспособного периода работников с начальными признаками профессиональных заболеваний. 2. Для этих целей в структуру центров профпатологии необходимо включить отделения медицинской реабилитации со стационарами дневного и круглосуточного пребывания. Для осуществления этих задач необходимо внести изменения в Федеральный закон №125-ФЗ, включив в перечень видов страхового обеспечения медицинскую реабилитацию в центрах профпатологии (центрах реабилитации).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Быковская Т.Ю., Пиктушанская И.Н., Шабалкин А.И. // Бюлл. Вост.-Сиб. НЦ СО РАМН. — 2012. — №5. — С. 131–135
2. Кукулина Е.Г., Горблянский Ю.Ю., Чеснокова Е.И. и др. // Мед. труда и пром. экология. — 2003. — №1. — С. 40–42.
3. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ в 2014 г.: Гос. доклад. — М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2015. — 206 с.
4. Пиктушанская И.Н., Попов С.А., Шабалкин А.И. // Мед. труда и пром. экология. — 2003. — №1. — С. 6–8.
5. Семинихин В.А., Пиктушанская И.Н. // М-алы Всеросс. научно-практич. конференции с междунар. участием. — Казань, 2011. — С. 121–123.
6. Шабалкин А.И., Рабичева И.В., Домашенко А.А., Абазиева Н.Л. О состоянии профессиональной заболеваемости и инва-

лидности, качестве ПМО в Ростовской области в 2015 г. // Инф. сб. — Шахты, 2016. — 44с.

7. Яковлева Е.П., Белоусова Е.Г. / Материалы научно-практ. конференции «Актуальные вопросы экологозависимых и профессиональных респираторных заболеваний». — Ростов-на-Дону, 2014. — С. 146–150.

REFERENCES

1. Bykovskaya T.Yu., Piktushanskaya I.N., Shabalkin A.I. // Byulleten' Vostochno-Sibirskogo nauchnogo tsentra SO RAMN. — 2012. — 5. — P. 131–135 (in Russian).

2. Kuklina E.G., Gorblyanskiy Yu.Yu., Chesnokova E.I., et al. // Industr. med. — 2003. — 1. — P. 40–42 (in Russian).

3. On state of sanitary epidemiologic well-being of population in Russian Federation in 2014. Governmental report. — Moscow: Federal'naya sluzhba po nadzoru v sfere zashchity prav potrebiteley i blagopoluchiya cheloveka, 2015. — 206 p. (in Russian).

4. Piktushanskaya I.N., Popov S.A., Shabalkin A.I. // Industr. med. — 2003. — 1. — P. 6–8 (in Russian).

5. Seminikhin V.A., Piktushanskaya I.N. // Materials of Russian scientific and practical conference with international participation. — Kazan', 2011. — P. 121–123 (in Russian).

6. Shabalkin A.I., Rabicheva I.V., Domashenko A.A., Abazieva N.L. On state of occupational morbidity and disablement, quality of primary medical examinations in Rostov region in 2015 / Informational booklet. — Shakhty, 2016. — 44 p. (in Russian).

7. Yakovleva E.P., Belousova E.G. // Materials of scientific and practical conference «Topical problems of ecologically dependent and occupational respiratory diseases». — Rostov-na-Donu, 2014. — P. 146–150 (in Russian).

Поступила 27.06.2016

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Пиктушанская Татьяна Евгеньевна (Piktushanskaya T.E.), гл. врач ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр №2», канд. мед. наук. E-mail: centreab@yandex.ru.

УДК 616-057+616.833.24-002

Ю.Ю. Горблянский¹, Н.В. Яковлева¹, Н.С. Косорогова², М.В. Булавина²

ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ РАДИКУЛОПАТИИ У ШАХТЕРОВ-УГОЛЬЩИКОВ

¹ ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, пер. Нахичеванский, 29, г. Ростов-на-Дону, Россия, 344022

² ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр № 2», пер. Дубинина, 4, г. Шахты, Ростовская область, Россия, 346510

Рассмотрены результаты ретроспективного анализа первичного обращения в Ростовский областной Центр профпатологии 2791 шахтера-угольщика с профессиональной пояснично-крестцовой радикулопатией (ППКР) за период с 1976 по 2014 г. Установлено, что 975 шахтерам (34,9%) при первичном обращении была проведена экспертиза связи заболевания с профессией и установлен диагноз ППКР, а у 1816 шахтеров (65,1%) была выявлена рецидивирующая боль внизу спины (БНС) и признаки воздействия вредных производственных факторов на состояние здоровья. БНС у шахтеров расценена как предиктор ППКР. Предложен маршрут профилактики ППКР и коморбидных заболеваний у шахтеров на этапе периодических медицинских осмотров (ПМО) и в Центре профпатологии.

Ключевые слова: шахтеры-угольщики, пояснично-крестцовая радикулопатия, боль внизу спины, профилактика.

Yu.Yu. Gorblyanskiy¹, N.V. Yakovleva¹, N.S. Kosorotova², M.V. Bulavina². **Prevention of lumbosacral radiculopathy in coal miners**

¹Rostov-on-Don State Medical University Ministry of health of Russia, 29, Nakhichevansky lane, Rostov-on-Don, Russia, 344022

²State budget enterprise of Rostov region «Rehabilitation center №2», 4, Dubinina lane, Shakhty, Rostov region, Russia, 346510

The authors consider results of retrospective analysis of primary consultations of 2791 coal miners with occupational lumbosacral radiculopathy over 1976–2014 in Rostov regional occupational center. Findings are that 975 miners (34.9%) underwent examination of the disease connection with occupation, and occupational lumbosacral radiculopathy was diagnosed on primary consultation, but in 1816 miners (65.1%) recurrent lower back pain and health injury by occupational