

Ключевые слова: производство высокоуглеродистого феррохрома; условия труда; профессиональный риск; общая заболеваемость; возраст работника; стаж работы

Key words: high-carbon ferrochrome production; working conditions; occupational risks; general morbidity; employee age; employment duration

В металлургической отрасли, имеющей важнейшее социально-экономическое значение, заняты миллионы трудящихся. Несмотря на существенную модернизацию производства, которая привела к уменьшению доли ручного труда, появлению непрерывных технологических процессов, ряд операций по-прежнему требует непосредственного контроля и участия человека. Около трети металлургов подвергаются воздействию комплекса вредных и опасных производственных факторов, включающего нагревающий микроклимат, загрязнение воздушной среды аэрозолями преимущественно фиброгенного действия входящими в их состав химическими соединениями, шум, вибрацию, электромагнитные поля. **Цель** — оценка профессионального риска здоровью рабочих металлургического производства с определением профессиональных и стажевых групп риска. Проведено комплексное изучение условий труда и состояния здоровья работников основных профессиональных групп плавильного цеха: горновых, плавильщиков, дозировщиков, машинистов крана, разбивщиков ферросплавов, шлаковщиков, электродчиков. Была выполнена оценка профессионального риска здоровью работающих по показателям заболеваемости с временной утратой трудоспособности на производстве высокоуглеродистого феррохрома. Выполнены расчеты показателя относительного риска (RR) и доверительного интервала по четырем возрастным и трем стажевым группам. Показателем воздействия считали работу в плавильном цехе (условия труда характеризуются воздействием повышенных концентраций пыли, неблагоприятного микроклимата, повышенными уровнями шума, вибрации в сочетании с тяжестью трудового процесса и оцениваются как вредные — 3 класс 2 и 3 степени), силу воздействия оценивали по стажу работы. Выявлена прямая статистически достоверная связь между условиями труда и заболеваемостью работников плавильного цеха. Установлено, что условия труда являются фактором, который оказывает основное влияние на величину показателя риска. Высокий риск в стажевой группе до 5 лет работы на предприятии свидетельствует о влиянии вредных производственных факторов на показатели заболеваемости с первых лет работы. Необходимо проведение профилактических мероприятий в выявленных группах риска.

УДК 613.6+612.751.3-007.17

ВОПРОСЫ ВРАЧЕБНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПОДРОСТКОВ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Плотникова О.В., Готов А.В., Демченко В.Г.

ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ул. Ленина, 12, Омск, Россия, 644099

PROBLEMS OF MEDICAL PROFESSIONAL COUNSELING FOR TEENAGERS WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA. Plotnikova O.V., Glotov A.V., Demchenko V.G. Omsk State Medical University, 12, Lenina str., Omsk, Russia, 644099

Ключевые слова: дисплазия соединительной ткани; подростки; профпригодность

Key words: connective tissue dysplasia; teens; occupational fitness

Дисплазия соединительной ткани (ДСТ) — гетерогенная группа заболеваний соединительной ткани полигенно-многофакторной природы, объединенных в фенотипы на основе общности внешних и/или висцеральных признаков. Критерии экспертизы профессиональной пригодности у лиц с ДСТ отсутствуют. **Цель** — разработка подходов к экспертизе профессиональной пригодности у лиц с дисплазией соединительной ткани. **Материал и методы.** В исследование включили лиц в возрасте 15–18 лет с наличием 6 и более любых внешних признаков ДСТ (n=242). Проводилось клиническое обследование, антропометрия, изучались показатели адаптации сердечно-сосудистой системы, вегетативного обеспечения, физической работоспособности, количественный анализ производных гемоглобина, спирография, эхокардиография. **Результаты.** Подростки с ДСТ характеризуются неблагоприятной реакцией сердечно-сосудистой системы на гипоксию и физическую нагрузку, неудовлетворительными показателями гемодинамики в сочетании с повышением содержания метгемоглобина и нитрозилгемоглобина, сниженными спирометрическими показателями, недостаточной статической и силовой выносливостью мышц, пониженной нервно-психической устойчивостью. Врачебно-профессиональная консультация (ВПК) подростков в период обучения в общеобразовательной организации практически не проводилась. Обучающиеся и их родители не информировались о возможном неблагоприятном воздействии условий труда на здоровье. Более половины обучающихся с ДСТ выбирали профессию, не показанную им по состоянию здоровья. В действующей нормативной документации по проведению медицинских осмотров и экспертизе профпригодности проявления ДСТ не отражены. Функция врачебно-профессиональной консультации подростков возложена на детские поликлиники, хотя в современных стандартах подготовки врачей педиатров сокращены часы, выделяемые на изучение профпатологии. Это свидетельствует о необходимости разработки подходов к ВПК и экспертизе профпригодности подростков, при этом нужно учитывать весь комплекс воздействующих профессионально-производственных факторов в период профессионального обучения и последующей работы. Противопоказаны специальности, требующие значительного эмоционального и физического напряжения, длительного стояния, фиксированного положения туловища. Не показаны профессии, связанные с охлаждением и перегреванием, работой на высоте, с повышенной опасностью травматизма, воздействием электромагнитных полей, токсических веществ, вибрации, а также перенапряжением зре-