

УДК 613.6

**ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**  
**Ташмухамедова М.К.**

Ташкентская медицинская академия, ул. Фаробий, 2, Ташкент, Узбекистан, 100109

ON REHABILITATION OF PATIENTS WITH OCCUPATIONAL BRONCHIAL ASTHMA. **Tashmukhamedova M.K.** Tashkent Medical Academy, 2, Farobiy str., Tashkent, Uzbekistan, 100109**Ключевые слова:** профессиональные аллергены; сенсibilизация; полиаллергизация; инвалидность; рациональное трудоустройство  
**Key words:** professional allergens; sensitization; polyallergization; disability; rational employment

В структуре профессиональных заболеваний бронхиальная астма составляет 12%. Поэтому изучение инвалидности вследствие профессиональной бронхиальной астмы (ПБА) в социально — гигиеническом аспекте приобретает особую актуальность. С целью изучения развития инвалидности вследствие ПБА проведено динамическое наблюдение за состоянием 85 больных с бронхиальной астмой профессионального генеза. Заболевание выявлено в наиболее активном возрасте от 30 до 50 лет (62,8%). По профессиональному маршруту бронхиальная астма чаще была установлена при стаже работы от 10 до 20 лет (59,4%). По профессиональному составу наибольшее число случаев бронхиальной астмы приходится на работников пылевых производств (32,4%), химических предприятий (17,2%) и медицинских учреждений (13,6%). В момент обследования больных беспокоили жалобы, характерные для бронхиальной астмы. Более тяжело протекала смешанная форма бронхиальной астмы, вероятно, это связано с тем, что имеет место развитие инфекционно-воспалительного процесса в бронхиальном дереве. Этому способствуют атрофические изменения в слизистой оболочке, ведущие к дефициту секреторного компонента. Определенную роль играет и недостаточная продукция, усугубляющая угнетение местного иммунитета. Анализ анамнестических данных, результатов функциональных методов исследования показал, что заболевание имело острое начало и постепенное развитие и по характеру течения выявлена тенденция к прогрессированию заболевания почти у 72% больных и развитие признаков полиаллергизации, реакция на физическую нагрузку. При прохождении ВТЭК 41 человек (34,9%) были признаны инвалидами II, и 15 больных (12,8%) — III группы инвалидности. Наиболее высокий удельный вес числа инвалидов II группы (от 68,4 до 79,2%) наблюдался среди больных молодого возраста (до 35 лет) и в возрасте 55–59 лет. Результаты переосвидетельствования инвалидов, характеризующие динамику инвалидности, эффективность реабилитационных мероприятий показывают, что та же группа была подтверждена у 79,4% освидетельствованных, у 4,8% установлена более легкая группа, а у 15,8% более тяжелая группа инвалидности. Утяжеление инвалидности было в основном у больных с III группой. Из представленных данных следует, что утяжеление течения ПБА обусловлено развитием инфекционно-воспалительного процесса в бронхиальном дереве в сочетании с атрофическим процессом в слизистой оболочке. Присоединение полиаллергизации даже при полном прекращении производственного контакта способствует утяжелению течения заболевания и снижению трудоспособности больных. Инвалидизация больных вследствие ПБА наблюдается в наиболее творчески активном возрасте, что возможно связано с трудностью трудоустройства в молодом возрасте и более тяжелым течением бронхиальной астмы у лиц пожилого возраста.

УДК 614.8–057

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ТРАВМАТИЗМ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РСО-АЛАНИЯ. ПУТИ ПРОФИЛАКТИКИ****Теблов М.М.**

ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, ул. Пушкинская, 40, Владикавказ, РСО-Алания, Россия, 362016

OCCUPATIONAL INJURIES ON ENTERPRISES OF NORTH-OSSETIA-ALANIA REPUBLIC. WAYS OF PREVENTION. **Tebloev M.M.** North-Ossetian State Medical Academy, 40, Pushkinskaya str., Vladikavkaz, Republic of North-Ossetia-Alania, Russia, 362016**Ключевые слова:** специальная оценка условий труда; охрана труда; производственный травматизм  
**Key words:** special assessment of working conditions; work safety; occupational injuries

В настоящее время в стране, в том числе в регионах, широкое распространение получила практика, при которой легкие производственные травмы не регистрируются по договоренности работника и работодателя, а оформляются как бытовые или травмы по пути на работу (с работы). **Цель** — анализ производственного травматизма в РСО-Алания за последние два года. **Методы.** По данным Государственной инспекции труда РСО-Алания, проанализированы результаты специальной оценки условий труда. Выявляется скрытие несчастных случаев, что приводит к тому, что пострадавшие работники не получают надлежащего медицинского обслуживания и соответствующих социальных компенсаций за утрату здоровья на производстве. Были выявлены нарушения требований трудового законодательства и охраны труда — 1633 случая, их них ПМО — 83, по проведению обучения по охране труда и техники безопасности — 743, по обеспечению СИЗ — 117, по проведению специальной оценки условий труда более 200 нарушений при отсутствии условий труда, проведению расследований несчастных случаев на производстве 82 случая. Вынесено 577 постановлений об административных правонарушениях с наложениями штрафов за нарушение охраны труда и техники безопасности. В некоторых организациях также отсутствует должность работника по охране