

УДК 629.782.519.711

## ТЕНДЕНЦИЯ ИЗМЕНЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА

© 2014 И.И. Березин, Д.С. Тупикова, В.В. Сучков

Самарский государственный медицинский университет

Поступила в редакцию 27.09.2014

Проведен анализ и разработаны профилактические мероприятия направленные на снижение частоты возникновения профессиональной заболеваемости медицинских работников Самарской области. Выявлены основные заболевания и общие тенденции частоты развития профессиональных заболеваний у медицинских работников.

Ключевые слова: профессиональная заболеваемость, профилактика, периодический медицинский осмотр, медицинские работники, врачи, средний медицинский персонал

Среди существующих в настоящее время профессий особое место занимают медицинские работники. Их труд принадлежит к наиболее сложным и ответственным видам деятельности. Здоровье пациента, в основном, определяется условиями труда и состоянием здоровья самих медработников, поэтому к ним предъявляются повышенные требования. Кроме того, в процессе своей деятельности медицинский работник подвергается функциональному перенапряжению отдельных органов и систем организма. В структуре профессиональных заболеваний заболевания медицинских работников занимают пятое место [2, 3]. На первом месте растет заболеваемость инфекционной природы, на втором – аллергические заболевания, на третьем – интоксикации и болезни опорно-двигательного аппарата. Также растет число случаев варикозного расширения вен нижних конечностей у врачей-хирургов и операционных сестёр [2], шейно-плечевой радикулопатии у врачей-стоматологов [2, 3] и туберкулёза лёгких у медицинских работников противотуберкулёзных диспансеров [1]. Профилактика и улучшение условий труда позволит существенно снизить профессиональную заболеваемость среди медицинского персонала.

**Цель исследования:** анализ динамики структуры профессиональных заболеваний медицинских работников Самарской области за 2010-2012 гг. и разработка профилактических мероприятий для снижения заболеваемости среди медицинских работников.

**Методика исследования.** В качестве материала были использованы данные ежегодной статистической отчётности Управления Роспотребнадзора по Самарской области по профессиональной заболеваемости, заболевания выявленные в отчётном году по обращаемости в поликлиники

*Березин Игорь Иванович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей гигиены. E-mail: mail@berezin.info*

*Тупикова Дарья Сергеевна, ассистент кафедры общей гигиены*

*Сучков Вячеслав Владимирович, ассистент кафедры общей гигиены*

или при проведении периодических медицинских осмотров. Статистическая обработка проведена с использованием программ Microsoft Excel 2007 и Statistica 10 Enterprise 10.0.1011.6.

**Анализ и разъяснения полученных данных.** В ходе исследования за 2010 г. профессиональная заболеваемость среди медицинских работников Самарской области составила 38 случаев у 37 человек (у 1 человека было выявлено 2 профессиональных заболевания). Большая часть заболевших выявлена среди профессий врачей акушер-гинекологов, хирургов, стоматологов и урологов. Среди них наибольший удельный вес нозологий приходится на шейно-плечевую и пояснично-крестцовую радикулопатию (по 6 случаев), среди медицинских сестёр – аллергический ринит и туберкулёз лёгкого (по 2 случая). На втором месте среди врачей преобладала заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С (5 случаев), среди медицинских сестёр – бронхиальной астмой, ринофаринголарингитом, туберкулёзом мочеполовой системы, аллергическим контактным дерматитом, пояснично-крестцовой радикулопатией и хронической экземой кистей рук (по 1 случаю). При проведении периодических медицинских осмотров поставлен диагноз «профессиональное заболевание» 6 врачам и 4 медицинским сёстрам. У остальных 17 врачей и 3 медицинских сестёр выявлены профзаболевания при обращении их в поликлинику. Структура профзаболеваемости медицинского персонала Самарской области в 2010 г. представлена на рис. 1.

За 2011 г. динамика изменилась. Всего поставлено диагнозов «профессиональное заболевание» 53 у 34 человек (у 10 человек сразу выявлено 2 профзаболевания, у 3 человек – 3 профзаболевания, у 1 человека – 4 профессиональных заболевания). Наибольшее количество профзаболеваний диагностируется у врачей стоматологов и анестезиологов-реаниматологов. Среди заболеваний преобладают шейно-плечевая и пояснично-крестцовая радикулопатия, хронический вирусный гепатит С и нейросенсорная тугоухость (по 4 случая) среди врачей; аллергический ринит и аллергический

контактный дерматит (по 5 случаев) среди медицинских сестер. Второе место занимает координаторный невроз (2 случая) у врачей; бронхиальная астма (4 случая) у медицинских сестер.

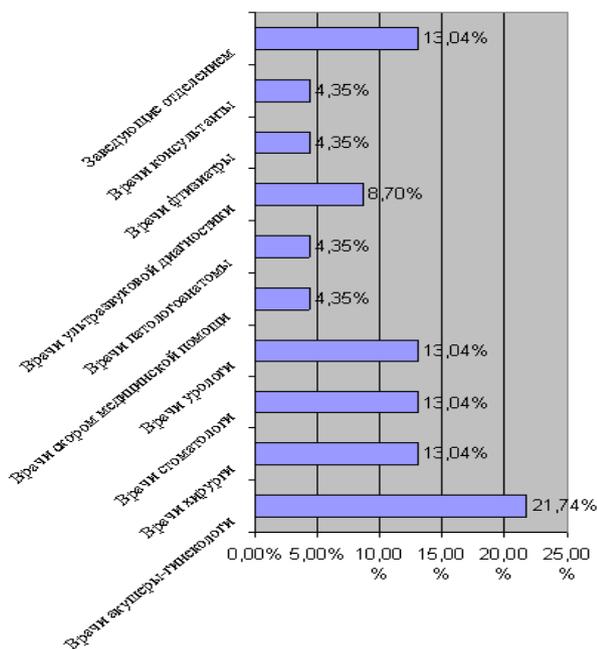


Рис. 1. Процентное распределение врачебных специальностей в Самарской области с выявленными профессиональными заболеваниями в 2010 г.

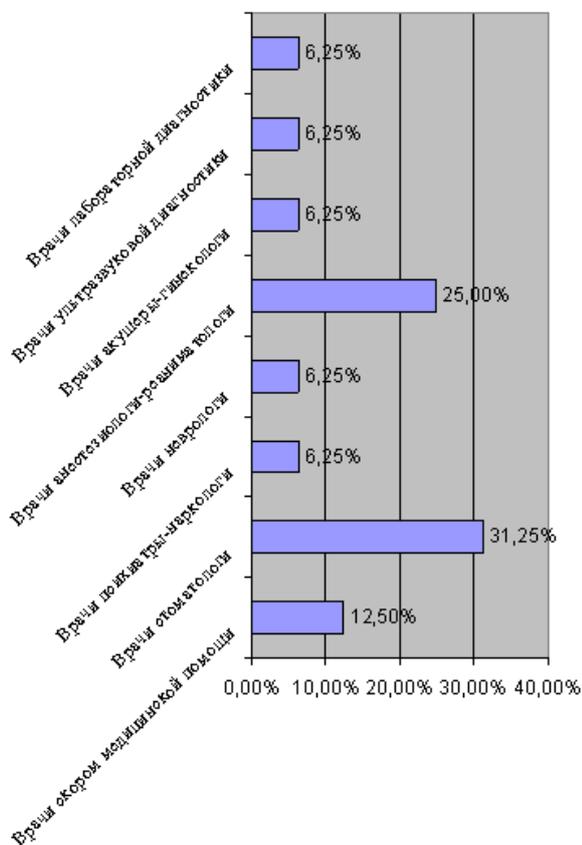


Рис. 2. Процентное распределение врачебных специальностей в Самарской области с выявленными профессиональными заболеваниями в 2011 г.

Больше всего профзаболеваний среди врачей выявлено при обращении их в поликлинику – 56,3%, среди медицинских сестер – 57,1%. Структура профзаболеваемости медицинского персонала Самарской области в 2011 г. представлена на рис. 2.

За 2012 г. выявлено уменьшение числа профессиональных заболеваний у медицинских работников по сравнению с 2010 и 2011 гг. – 34 случая у 27 человек (у 7 медработников дважды поставлен диагноз «профессиональное заболевание»).

Удельный вес профессиональных заболеваний диагностируется у врачей скорой медицинской помощи, травматологов, анестезиологов-реаниматологов и хирургов. Диагноз «пояснично-крестцовая радикулопатия» среди врачей является самым распространённым (6 случаев), а диагноз «бронхиальная астма» среди медицинских сестер (4 случая). Второе место занимает нейросенсорная тугоухость (3 случая) у врачей, ринофаринголарингит (3 случая) у медицинских сестер. Наибольший процент выявленных профзаболеваний у врачей различных специальностей приходится на медицинские осмотры (53,3%), у медицинских сестер – на обращение их в поликлинику (62,5%). Структура профзаболеваемости медицинского персонала Самарской области в 2012 г. представлена на рис. 3.

Окончательная динамика изменения показателей профессиональной заболеваемости среди врачей, медицинских сестер, фельдшеров, лаборантов и санитарок Самарской области за 2010-2012 гг. представлена на рис. 4 и 5.

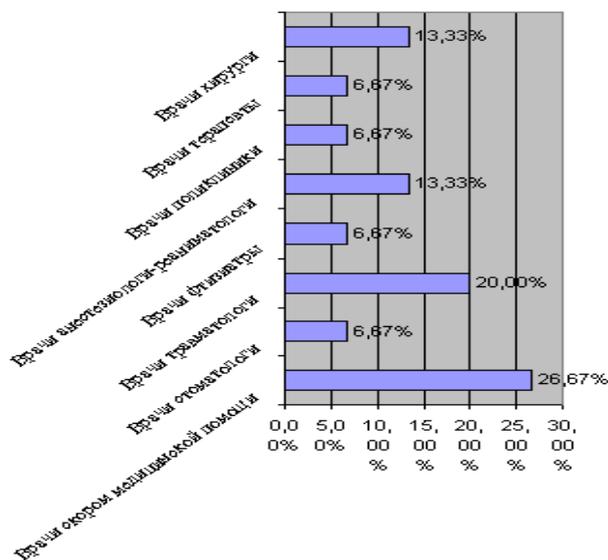
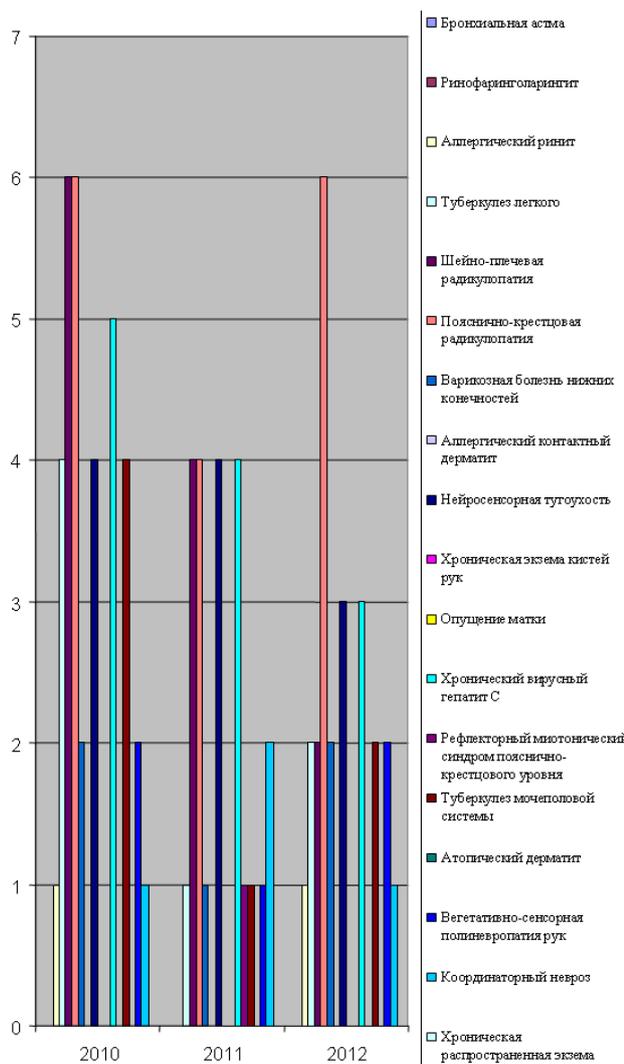


Рис. 3. Процентное распределение врачебных специальностей в Самарской области с выявленными профессиональными заболеваниями в 2012 г.

Для снижения уровня профессиональных заболеваний была проведена первичная профилактика, направленная на изучение и снижение влияния факторов риска, предупреждение развития заболеваний общих для всех, и отдельных профессиональных, стажевых и возрастных групп и индивидуумов.

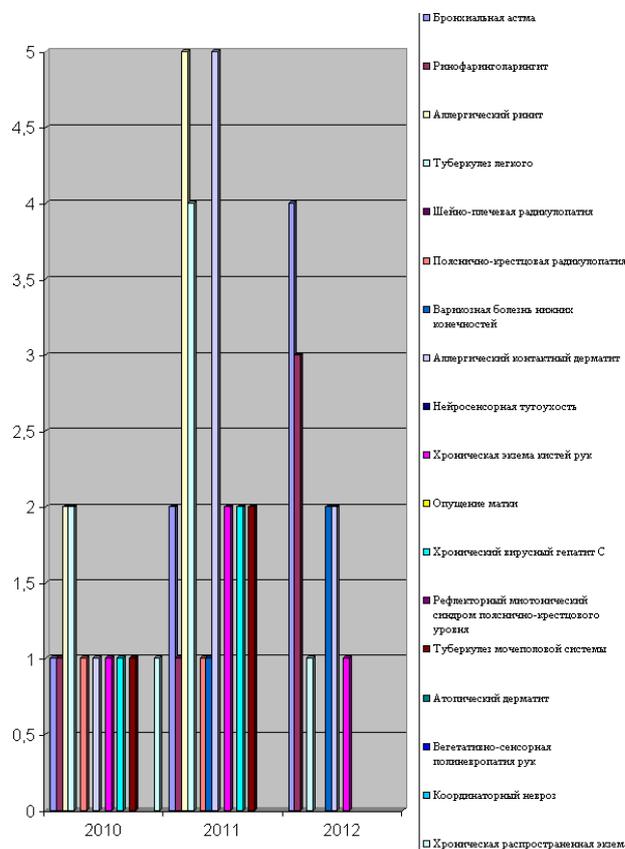


**Рис. 4.** Количественная характеристика профессиональных заболеваний среди врачей Самарской области за изучаемый период

**Профилактические меры:**

- экологический и социально-гигиенический мониторинг условий труда и состояния здоровья работников;
- снижение влияния общих и профессиональных повреждающих факторов на организм работника (улучшение качества атмосферного воздуха, питьевой воды, структуры и качества питания, условий труда, условий быта и отдыха и др.);
- формирование здорового образа жизни, в т.ч. создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы, направленной на повышение уровня знаний всех категорий работников о влиянии негативных факторов на здоровье и возможностях уменьшения этого влияния (развитие системы школ общественного здравоохранения и др. форм образования);
- санитарно-гигиеническое воспитание;
- снижение потребления табачных изделий и алкоголя, профилактика наркомании;
- привлечение работников к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, повышение доступности этих видов оздоровления;

- предупреждение развития соматических и психических заболеваний, травматизма;
- медицинские обследования с целью снижения влияния вредных факторов риска, раннего выявления и предупреждения развития заболеваний;
- иммунопрофилактика различных групп работников.



**Рис. 5.** Количественная характеристика профессиональных заболеваний среди медицинских сестёр Самарской области за изучаемый период

Вторичная профилактика направлена на предупреждение обострений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности и работоспособности, снижения общей и профессиональной трудоспособности, что может привести к инвалидности и преждевременной смерти. Профилактические меры:

- целевое санитарно-гигиеническое воспитание, в т.ч. индивидуальное и групповое консультирование работников, обучение пациентов и членов их семей знаниям и навыкам, связанным с конкретным заболеванием или группой заболеваний;
- диспансерные медицинские осмотры с целью оценки состояния здоровья, определения оздоровительных и лечебных мероприятий;
- курсы профилактического лечения и целевого оздоровления, в т.ч. лечебного питания, лечебной физкультуры, медицинского массажа, санаторно-курортного лечения;
- медико-психологическая адаптация к изменению ситуации в состоянии здоровья, формирование

правильного восприятия изменившихся возможностей и потребностей организма;

- уменьшение влияния факторов экологического и профессионального риска;

- сохранение остаточной трудоспособности и возможности адаптации в профессиональной и социальной среде, создание условий для оптимального обеспечения жизнедеятельности пострадавших от несчастных случаев и заболеваний на производстве.

В соответствии с нормами СанПиНа №0304-12 «Профилактика внутрибольничных инфекций» проводились дезинфекционно-стерилизационные мероприятия с применением химических средств, УФ-излучение, механическая обработка всех помещений, также были проведены экстренная и плановая иммунизация медицинского персонала, выявление и контроль носителей возбудителей ВБИ среди персонала и посетителей; использование одноразовых медицинских инструментов, спецодежды, предметов туалета и ухода, одноразовых расходных материалов и белья.

**Выводы и рекомендации:** анализ профессиональной заболеваемости среди медицинских работников Самарской области за 2010-2012 гг. и проведенные профилактические мероприятия показали, что отмечается тенденция к снижению числа выявленных случаев профессиональных заболеваний в среднем на 10,5%. Первое место в структуре профзаболеваемости по медицинскому персоналу занимают врачи акушеры-гинекологи, хирурги и стоматологи. В основном, как среди врачей, так и среди медицинских сестёр преобладают заболевания опорно-двигательного аппарата: шейно-плечевая и пояснично-крестцовая радикулопатия, гемоконтактные инфекции: хронический вирусный гепатит С, заболевания органов слуха: нейросенсорная тугоухость, заболевания органов дыхания: бронхиальная астма, аллергический ринит и рино-

фаринголарингит. Полученные результаты были необходимы для проведения плановых мероприятий по улучшению условий труда и снижению риска профессиональной заболеваемости медицинских работников.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бектасова, М.В. Структура профессиональной заболеваемости инфекционного генеза медицинского персонала лечебно-профилактических организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, Приморского края за 1996-2012 гг. / М.В. Бектасова, В.А. Канцов, А.А. Шенарев // Охрана труда и техника безопасности в учреждениях здравоохранения. 2013. №2. С. 8-11.
2. Косарев, В.В. Заболеваемость медицинских работников / В.В. Косарев, С.А. Бабанов // Медицинский альманах. 2010. №3 (12). С. 18-21.
3. Косарев, В.В. Состояние здоровья и качество жизни медицинских работников, имеющих профессиональные заболевания / В.В. Косарев, С.И. Двойников, Н.В. Дудинцева // Охрана труда и техника безопасности в учреждениях здравоохранения. 2013. №2. С. 12-15.
4. Березин, И.И. Репродуктивное здоровье женщин, работающих в медицинских организациях / И.И. Березин, А.М. Спиридонов, Г.А. Никифорова, М.Ю. Гаверюшин // Охрана труда и техника безопасности в учреждениях здравоохранения. 2013. №2. С. 16-19.
5. Сиротко, М.Л. Профессиональные заболевания медицинских работников муниципальных медицинских учреждений городского округа Самара / М.Л. Сиротко, М.Н. Бочкарева // Охрана труда и техника безопасности в учреждениях здравоохранения. 2013. №2. С. 29-35.
6. Трошин, В.В. Профессиональная заболеваемость медицинских работников Нижегородской области / В.В. Трошин, И.А. Умнягина // Охрана труда и техника безопасности в учреждениях здравоохранения. 2013. №2. С. 4-7.

## TENDENCY OF CHANGE THE OCCUPATIONAL DISEASES

### AT HEALTH WORKERS AND THEIR PREVENTION

© 2014 I.I. Berezin, D.S. Tupikova, V.V. Suchkov

Samara State Medical University

The analysis is carried out and the preventive actions directed on decrease in frequency of emergence the occupational incidence of health workers in Samara oblast are developed. The main diseases and general tendencies of frequency of development the occupational diseases at health workers are revealed.

Key words: *occupational incidence, prevention, periodic medical examination, health workers, doctors, average medical personnel*

Igor Berezin, Doctor of Medicine, Professor, Head of the Common Hygiene Department. E-mail: mail@berezin.info

Dariya Tupikova, Assistant at the Common Hygiene Department

Vyacheslav Suchkov, Assistant at the Common Hygiene Department