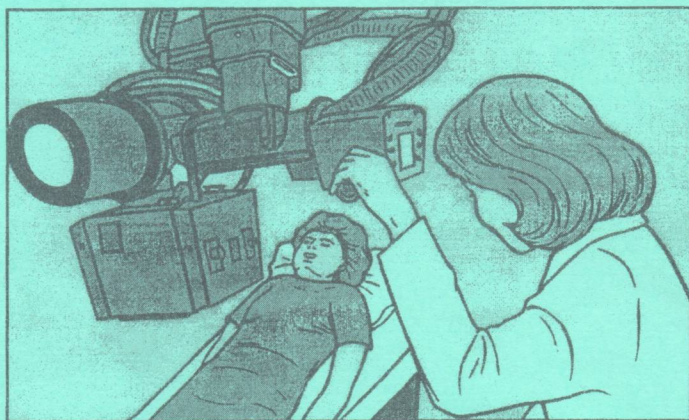


АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФПАТОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ ТРУДА

Сборник материалов
Республиканского
научно-практического семинара
30-31 мая 2002 г.



274914

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Научно-исследовательский институт экологической
и профессиональной патологии

Республиканский центр гигиены и эпидемиологии

Научно-исследовательский институт гигиены и санитарии

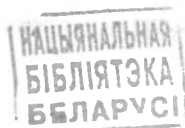
Белорусская медицинская академия последипломного образования

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФПАТОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ ТРУДА

Сборник материалов
Республиканского научно-практического семинара
30-31 мая 2002 г.

Под редакцией Н.Г.Кручинского

Могилев
МГУ им. А.А. Кулешова
2002



УДК 612+613.6+613.62+613.644+616.-056.3+616-057(035)+616-097

ББК 51.1(2)2

А43

Редакционная коллегия:

Н.Г. Кручинский, кандидат медицинских наук доцент (главный редактор);

Н.В.Акулич, кандидат биологических наук,

Н.А.Скепьян, доктор медицинских наук профессор,

С.Ф.Федорович, доктор медицинских наук профессор

(заместители главного редактора);

О.И.Всеволодова, кандидат технических наук (ученый секретарь)

Рецензенты:

Доктор медицинских наук профессор И.С.Асаенко;

Доктор биологических наук профессор А.А.Милютин

Актуальные вопросы профпатологии и медицины труда: Сборник научных трудов / Под ред. Н.Г.Кручинского. – Могилев: МГУ им. А.А. Кулешова, 2002. – 152 с.: ил.

ISBN 985-6586-74-7.

Настоящий сборник содержит научные труды республиканского научно-практического семинара, посвященного актуальным для республики вопросам профессиональной патологии и медицины труда.

Сборник полемичен по некоторым аспектам затрагиваемых вопросов в области клинической профпатологии, образования, состояния здоровья медицинских работников, оптимальной организации работы службы профпатологии и гигиены труда.

Опубликованные материалы предназначены для медицинских работников и научных сотрудников, занимающихся вопросами медицины труда и профессиональной патологии.

Ответственность за содержание представленных материалов несут их авторы.

УДК 612+613.6+613.62+613.644+616.-056.3+616-057(035)+616-097

ББК 51.1(2)2

2018

ISBN 985-6586-74-7

© Коллектив авторов, 2002

© МГУ им. А.А. Кулешова, 2002

СОДЕРЖАНИЕ

Акулич Н.В., Кульчицкий С.В. СИСТЕМНЫЕ И МЕСТНЫЕ ЭФФЕКТЫ МОНОКСИДА АЗОТА	7
Асаенок И.С., Борбот А.Ю., Якунин О.А. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ТРАВМАТИЗМА НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА	9
Астапчик А.В. ОБ ОПТИМИЗАЦИИ УСЛОВИЙ ТРУДА И ОХРАНЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОМ ПРЕДПРИЯТИИ	12
Багдонене Тереза. ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ В ЛИТВЕ	15
Галиновский С.П., Галиновская Ю.С. ИММУНОЗАВИСИМЫЕ ДЕРМАТОЗЫ В МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ	18
Голуб В.С., Соколов С.М. ПРИОРИТЕТЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕДИКО-САНИТАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТАЮЩИХ	20
Горчаков А.М., Горчакова Ф.Т., Кручинский Н.Г. КЛИНИЧЕСКИЙ И АНТРОПОЭКОЛОГИЧЕСКИЙ БИОМОНИТОРИНГ НА ОСНОВЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНОГО АНАЛИЗА ФАГОЦИТАРНОЙ И СЕКРЕТОРНОЙ АКТИВНОСТИ НЕЙТРОФИЛОВ КРОВИ	22
Дымова Л.Г., Севастьянов П.В., Чегерова Т.И. КОМПЛЕКСНАЯ МОНОКРИТЕРИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ЭКОЛОГИИ РЕГИОНА ДЛЯ ПРИНЯТИЯ ОПТИМАЛЬНЫХ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ	27
Киселев О.П., Горбатовский А.С. О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕХАНИЗАТОРОВ МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ	29
Клебанов Р.Д., Сиденко А.Т., Шагун Е.В., Внукович О.А. РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ РАБОТАЮЩИХ КАК ПРОБЛЕМА МЕДИЦИНЫ ТРУДА	31
Клебанов Р.Д., Казей Э.К. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ	33
Ключенович В.И. ПУТИ РЕШЕНИЯ АКТУАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ ПРОФПАТОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ ТРУДА	34
Коваленко С.Д., Тепляков А.И., Киселев О.П., Петровский А.Н., Кручинский Н.Г. СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ	36
Конопля Е.Ф., Скепьян Н.А., Морозова А.А., Федорущенко Л.С. НОВЫЕ ЭНТЕРОСОРБЕНТЫ В ПРОФПАТОЛОГИИ (КАЛЬФОСОРБ)	42

Козюкова И.О., Коваленко С.Д., Тепляков А.И., Кручинский Н.Г. КОДИРОВКА ДИАГНОЗОВ ПО МКБ-10 У ПАЦИЕНТОВ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ (ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ)	46
Косяченко Г.Е. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТАЮЩИХ	49
Кручинский Н.Г. МЕХАНИЗМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ГЕМОСТИАЗИОПАТИЙ В УСЛОВИЯХ НИЗКОУРОВНЕВОГО РАДИАЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ	52
Кручинский Н.Г. ТЕХНОЛОГИИ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ - НОВАЯ ПАРАДИГМА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРОФПАТОЛОГИИ	65
Кручинский Н.Г., Тепляков А.И. КЛИНИЧЕСКАЯ ПРОФПАТОЛОГИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ НА РУБЕЖЕ ВЕКОВ: КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ	73
Кручинский Н.Г., Теплякова Д.В., Коваленко С.Д., Тепляков А.И., Чегерова Т.И., Кривошеков Ю.П., Прокопович А.С., Суслов В.С. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ	76
Кручинский Н.Г., Тепляков А.И., Галиновский С.П., Теплякова Д.В., Чегерова Т.И., Сидорович А.И., Кривошеков Ю.П., Бездникова С.В., Коваленко С.Д., Чечура А.И. ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ	80
Кручинский Н.Г., Тепляков А.И., Галиновский С.П., Сосновская Е.Я., Чегерова Т.И., Бездникова С.В., Сидорович А.И., Коваленко С.Д., Кривошеков Ю.П., Остапенко В.А. МОДЕЛЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	84
Кручинский Н.Г., Гольдинберг Б.М., Прокопович А.С., Чегерова Т.И., Жесткова Е.С., Столин А.Р. ДЕФИЦИТ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ДОНОРОВ ПРИ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ДОНАЦИЯХ – ВОЗМОЖНЫЙ ВАРИАНТ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ	92
Мираевский В.И., Чертко Э.Н. ОПТИМИЗАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МСЧ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ НА МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОМ ПРЕДПРИЯТИИ	95
Остапенко В.А., Кручинский Н.Г., Коваленко С.Д., Тепляков А.И. КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГИИ – СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ НИИ: АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ИТОГОВ РАБОТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ	99
Остапенко В.А., Тепляков А.И., Прокопович А.С., Чегерова Т.И. ПРОФИЛАКТИКА ИНКОРПОРАЦИИ СВИНЦА В ОРГАНИЗМЕ РАБОЧИХ С ПОМОЩЬЮ ЯБЛОЧНОГО ПЕКТИНА МЕДЕТОПЕКТА	101
Павлютина З.Н., Косяченко Г.Е., Зезюля О.Г., Тишкевич Г.И. ПРОФИЛАКТИКА ПРОИЗВОДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ РАБОТАЮЩИХ В ЗОЛЬНЫХ И ДУБИЛЬНЫХ ЦЕХАХ КОЖЕВЕННЫХ КОМБИНАТОВ	104

Павлютина З.Н., Мурашко Г.Н., Кусова Л.Н., Тимохина И.А., Харевич Т.В. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИЕМА АБИТУРИЕНТОВ В ВЫСШИЕ УЧЕБНЫЕ ЗВЕДЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ	105
Петровский А.Н. ЭНТЕРОСОРБЦИЯ - ЭЛЕМЕНТ СТРАТЕГИИ ВЫЖИВАНИЯ	106
Петровский А.Н., Геллер Б.Э. ПРИМЕНЕНИЕ ПРОИЗВОДНЫХ ЦЕЛЛЮЛОЗЫ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	108
Поляков С.М., Кручинский Н.Г., Езерский С.В., Скепьян Н.А., Першай Л.К., Тепляков А.И., Коваленко С.Д. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ ПРОПАТОЛОГИИ: КОНЦЕПЦИЯ, ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ПОДХОДЫ К РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГИСТРА "ПРОФПАТОЛОГИЯ"	110
Прокопович А.С., Чегерова Т.И., Гольдинберг Б.М., Столин А.Р., Жесткова Е.С., Кручинский Н.Г. ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ И ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ – АЛГОРИТМ ПРИМЕНЕНИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ И БИОХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ	113
Ракевич А.В. РАССЛЕДОВАНИЕ, УЧЕТ, РЕГИСТРАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ	116
Суслов В.С., Чегерова Т.И., Косинский Ю.В., Кручинский Н.Г. АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ НА ОАО "БЕЛАРУСЬРЕЗИНОТЕХНИКА" В ХОДЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ДЕМОНСТРАЦИОННОГО ПРОЕКТА ПРОГРАММЫ "СИНДИ"	118
Тепляков А.И., Прищепова Е.В. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУРНО- ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ИНТЕРФАЗНОГО ХРОМАТИНА ЛИМФОЦИТОВ ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ И ЭКОЛОГИЧЕСКОМ НИЗКОУРОВНЕВОМ ВОЗДЕЙСТВИИ	121
Тепляков А.И., Кручинский Н.Г. АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ МЕЖКЛЕТОЧНЫХ И МЕЖСИСТЕМНЫХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ В ПАТОГЕНЕЗЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ И ЭКОЛОГИЧЕСКОМ НИЗКОУРОВНЕВОМ РАДИАЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ: ОБЩИЕ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ	123
Федорович С.В., Арсентьева Н.Л. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АЛЛЕРГОЗОВ В СТОМАТОЛОГИИ	126
Федорович С.В., Арсентьева Н.Л., Пилькевич Р.Н., Максименко А.А., Яковлева Л.Ф., Арсентьева Н.Л., Дойлидо И.Л., Позняк И.С., Кистень И.В. ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ АЛЛЕРГОПАТОЛОГИИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ	128
Федорович С.В., Богдан Т.В., Яковлева Л.Ф., Пилькевич Р.Н., Максименко А.А., Арсентьева Н.Л., Дойлидо И.Л., Потяк И.С., Кистень И.В. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РИСКА ИНФЕКЦИОННОГО ФАКТОРА НА ЗДОРОВЬЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА	130
Федорович С.В., Скепьян Н.А., Соколов С.М., Арсентьева Н.Л., Валькевич В.П., Яковлева Л.Ф., Пилькевич Р.Н., Застеяская И.А., Салук Ю.В., Максименко А.А., Дойлидо И.Л., Ивко Н.А., Тартачник Ю.В. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА	132

Шевляков В.В. ДИНАМИКА ФОРМИРОВАНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ И КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У РАБОТАЮЩИХ В АЛЛЕРГООПАСНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА	139
Шевляков В.В., Ивко Н.А. ПРЕСКРИПТИВНО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ КОМБИНИРОВАННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКОГО ФАКТОРА РАЗНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ	141
Янушкявичюс ВИДМАНТАС, Обелянис ВИТАУТАС. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАБОЧИХ МЕСТ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ПРИМЕРЕ ОДНОЙ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ БОЛЬНИЦ ЛИТВЫ	145
Янушкявичюс ВИДМАНТАС, Телксене РУТА , Лукаускас АЛГИРДАС СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (СТУДИЙ) В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ	147

**Н.Г. Кручинский, А.И. Тепляков С.П. Галиновский,
Д.В. Теплякова, Т.И. Чегерова, А.И. Сидорович
Ю.П. Кривошецов, С.В. Бездникова, С.Д. Коваленко,
А.И. Чечура,**
НИИ экологической и профессиональной патологии, г. Могилев

ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ

Состояние здоровья медицинских работников относится к своеобразной "terra incognita" профессиональной патологии. Так, по данным Института медицины труда РАМН, их заболеваемость выше, чем у работающих в машиностроении, черной металлургии, строительной отрасли и даже в химической индустрии. Это при том, что до 60% врачей выходят из болезни самостоятельно, пренебрегая бюллетенем, чем искажают проведение сравнительного статистического анализа (Архитектор Э. Чья профессия вреднее? // Литературная газета. - 18.11.98 г.). Именно медицина представляет собой средоточение профессиональных факторов риска [4].

Не смотря на то, что вопросы состояния здоровья медицинских работников неоднократно освещались в литературе [1,3,5,7,8,11,12,14,15], следует отметить, что тенденция к его прогрессивному ухудшению остается весьма и весьма настораживающей [2,6,9,16], особенно в сложившейся в республике неблагоприятной экологической ситуации [10,13]. Это нашло свое отражение в Приказе Министерства здравоохранения № 210 от 23.06.99 г. "О мерах по улучшению охраны здоровья работников здравоохранения" и разработанной до 2005 г. Республиканской программы первоочередных мер по улучшению условий, охраны труда, снижению профессионального, сокращению трудопотерь, связанных с профессиональной и производственной заболеваемостью медицинских работников.

Целью настоящего исследования явилось проведение ретроспективного (за 3-х летний период) анализа заболеваемости медицинских работников (на примере Могилевской области) с учетом пола, возраста, профессии, стажа работы и условий труда.

Для реализации поставленной цели решались задачи анализа заболеваемости медицинских работников с временной утратой нетрудоспособности (форма 16-ВН) и профессиональными заболеваниями по Могилевской области в сравнении с работниками промышленных предприятий.

Объектом исследований явились данные (период 1997-1999 г.г.) по заболеваемости медицинских работников Могилевской областной больницы и 5-й территориальной поликлиники г. Могилева, рабочих промышленных предприятий городов Могилева и Бобруйска.

По профессиональной принадлежности медицинские работники были разделены на группы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения № 34 от 01.02.2000 г. "О мерах по совершенствованию условий оплаты труда работников организаций здравоохранения системы Министерства здравоохранения, финансируемых из бюджета" следующим образом: врачи терапевтического, хирургического профиля и прочих специальностей.

Таким же образом были выделены профессиональные группы и среди среднего медицинского персонала. Младший медицинский персонал рассматривался без выделения каких-либо групп. Контрольную группу составили прочие сотрудники областной больницы (работники административно-хозяйственного аппарата, бухгалтерии и управления). Численный состав обследованных медицинских работников представлен в таблице 1.

В таблице 2 представлена заболеваемость всех групп медицинских работников по Могилевской области. Как видно из представленной таблицы, за период с 1997 г. по 1999 г. заболеваемость среди медицинских работников была наибольшей в г. Могилеве. В сельских районах области заболеваемость медицинских работников выше, чем работников агропромышленного комплекса.

Таблица 1

Групповой состав обследованных медицинских работников

№ п/п	Профессиональная группа	Период наблюдения		
		1997 г.	1998 г.	1999 г.
1.		Врачи		
1.1.	Терапевты	196	188	172
1.2.	Хирурги	85	85	90
1.3.	Рентгенологи	14	12	17
1.4.	Участковые	21	21	21
1.5.	Прочих специальностей	9	9	9
2.		Медицинские сестры		
2.1.	Терапевтические	314	332	328
2.2.	Хирургические	218	223	238
2.3.	Рентгенологические	16	19	16
2.4.	Участковые	24	24	24
3.	Младший медицинский персонал	296	320	335
4.	Прочие сотрудники (контроль)	245	250	162

По данным формы статистической отчетности 16-ВН преобладают острые респираторные инфекции и грипп, болезни костно-мышечной системы, прочие болезни и заболевания женской половой сферы.

При анализе 5679 случаев заболеваний в Могилевской областной больнице по полу, возрасту и профессии установлено, что их основная часть - 5259 случаев (92,6 %) приходится на женщин и только 6,8 % случаев - на мужчин.

Изучение заболеваемости по возрасту (таблица 3) показало, что наибольшее их число (77,9%) регистрируется в наиболее трудоспособном возрасте.

По профессиональному составу это распределение было следующим: врачи - 11,3 %, средние медицинские работники - 52,2 %, младший медицинский персонал и прочие работники - 27,2 % заболеваний. Следовательно, в структуре заболеваемости преобладают средние медицинские работники, затем младший медицинский персонал и прочие работники.

В таблице 4 показано число случаев заболеваний у медицинских работников Могилевской областной больницы за обследуемый период времени. Как видно из представленной таблицы, имеется значительное превалирование заболеваний у медицинских сестер по сравнению с врачами.

Среди медицинских сестер преобладают болезни костно-мышечной, мочеполовой и сердечно-сосудистой систем, а у врачей - болезни органов дыхания, при этом болезни сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем распределились поровну по 22,9%.

Распределение заболеваемости медицинских сестер по возрасту выглядит следующим образом: до 20 лет - 8 случаев или 2,8%; 21-30 лет - 82 случая или 28,5%; 31-40 лет - 45 случаев или 15,6%; 41-50 лет - 90 случаев или 31,2%; 51-60 лет - 54 случая или 18,8%; старше 60 лет - 9 случаев или 3,1%.

Следовательно, медицинские сестры наиболее часто болеют: в возрасте 21-30 лет болезнями мочеполовой системы; в 41-50 лет - болезнями костно-мышечной и сердечно-сосудистой систем; и в возрасте 51-60 лет - болезнями сердечно-сосудистой системы.

Наибольшая часть дней нетрудоспособности среди медицинских сестер приходится на болезни сердечно-сосудистой, мочеполовой и костно-мышечной систем.

Таблица 2

**Заболеваемость медицинских работников Могилевской области
(дни на 100 работающих)**

№ п/п	Группа наблюдения медицинских работников	Период наблюдения		
		1997 г.	1998 г.	1999 г.
1.	г. Могилев	1141,4	1299,1	1276,9
2.	г. Бобруйск	1066,4	1054,7	1070,9
3.	По районам области	697,6	764,4	747,6
4.	По сельским районам области (без районных центров)	570,7	613,7	611,2
5.	Все население области в целом	825,2	867,2	872,4
6.	Все население республики в целом	812,8	856,5	865,3
7.	Рабочие промышленных предприятий г. Могилева	1123,6	1111,7	1108,6
8.	Рабочие агропромышленного комплекса в целом по области	542,8	583,6	582,9

Таблица 3

Количество случаев заболеваний медицинских работников

№ п/п	Возрастной интервал	Количество случаев	Процентное соотношение
1.	До 20 лет	192	3,4
2.	21 – 30 лет	1512	26,6
3.	31 – 40 лет	1490	26,2
4.	41 – 50 лет	1428	25,1
5.	Старше 50 лет	985	17,3

Таблица 4

**Число случаев заболеваний у медицинских работников
Могилевской областной больницы в 1997 – 1999 гг.**

№ п/п	Нозологическая форма	Врачи	Медсестры
1.	Туберкулез органов дыхания	-	2
2.	Нервно-психические расстройства	1	15
3.	Болезни сердечно-сосудистой системы	19	61
4.	Болезни органов дыхания	23	45
5.	Болезни мочеполовой системы	12	66
6.	Инфекции кожи и подкожной клетчатки	6	30
7.	Болезни костно-мышечной системы	19	68
8.	Всего:	80	287

В таблице 5 представлены результаты анализа дней нетрудоспособности в зависимости от стажа работы медицинских работников.

Таблица 5

**Распределение медицинских работников
по дням нетрудоспособности в зависимости от стажа работы**

№ п/п	Возрастной интервал	Число дней нетрудоспособности
1.	До 3-х лет	611
2.	4 – 6 лет	255
3.	6 –10 лет	488
4.	11-15 лет	530
5.	16-20 лет	271
6.	21 – 26 лет	631
7.	Старше 26 лет	1563

Как видно из представленной таблицы, большая часть дней нетрудоспособности приходится на медработников с самым высоким стажем работы. Вместе с тем, настораживает факт достаточно высокого числа дней нетрудоспособности при стаже работы до 3-х лет и в группе со стажем 11- 15 лет. Проведенный анализ показал, что основная часть заболеваний медработников приходится на следующие возрастные группы 50-59 лет (25,3%), 20-29 и 30-39 лет (по 22,9% соответственно).

Число случаев заболеваний среди врачей в зависимости от стажа работы распределились следующим образом: до 3-х лет - 13 случаев или 15,7%; 3-5 лет - 3 случая или 3,6%; 6-10 лет - 4 случая или 4,8%; 11-15 лет - 9 случаев или 10,8 %; 16-20 лет - 5 случаев или 6,0%; 21-25 лет - 13 случаев или 15,7%; 26 и более лет - 31 случай или 37,3%. Следовательно, большая часть заболеваний у врачей, как и у медицинских сестер, приходится на старшую (26 лет и более) возрастную группу.

По возрастному фактору число дней нетрудоспособности распределилось: 20-29 лет - 158 дней или 10,8%; 30-39 лет - 246 дней или 16,8%; 40-49 лет - 309 дней или 21,1%; 50-59 лет - 407 дней или 27,8%; 60 и более лет - 344 дня или 23,5 %.

Следовательно, наибольшее число дней нетрудоспособности среди врачей приходится на возрастные группы 40-49 лет (21,1%), 50-59 лет (27,8%) и старше 60 лет (23,5%), что существенно отличается от таковых у среднего медицинского персонала.

За изучаемый период времени у врачебного персонала преобладали болезни органов дыхания - 27,7%, сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем (по 23,0%). Преимущественная часть этих болезней приходится на три основные группы: 51-60 лет (25,3%), 21-30 и 31-40 лет (по 22,95%).

Наибольшее число дней нетрудоспособности у врачей приходится на болезни сердечно-сосудистой системы - 30,7%, органов дыхания - 30,8% и костно-мышечной системы - 17,6%.

Литература

1. Богословская И.А., Герасимова М.М., Присядкина А.К. Структура и анализ первичной инвалидности медицинских работников // Советское здравоохранение. - 1989. - № 8. - С. 17 - 20
2. Горбунова Н.А., Иодко Н.Е., Лаврова К.П. Комплексное изучение заболеваемости врачей // Советское здравоохранение. - 1978. - № 1. - С. 35 - 39.
3. Заболеваемость среднего медицинского персонала / А.А.Калинская, И.Г.Глотова, С.И. Шляфер, Л.Е. Эйгин // Главная медицинская сестра. - 2001. - № 1. - С. 61 - 64.
4. Измеров Н.Ф., Капцов В.А., Денисов Э.И., Овакимов В.Г. Проблема оценки профессионального риска в медицине труда // Мед. труда и пром. экология. - 1993. - № 3 - 4. - С. 1 - 4.
5. Информационное письмо о состоянии профессиональной заболеваемости у работников здравоохранения // Приложение к журналу "Врач" - № 5. - С. 1-5.
6. Кузьмина Л.И. Биохимические аспекты индивидуальной чувствительности к производственным и экологическим факторам // Врач. - 2001. - № 5. - С. 5.
7. Лященко К.С. Профессиональные заболевания у медицинских работников республики // Здравоохранение. - 1997. - № 9. - С. 21 - 22.
8. Низамов И.Г., Прокопьев В.П. О состоянии здоровья врачей // Советское здравоохранение. - 1991. - № 12. - С. 23 - 26.

9. Особенности профессиональной заболеваемости медицинских работников / Бельская Е.В., Скепьян Н.А., Плахотя Л.П., Ханко О.Л. // Первый съезд врачей Республики Беларусь: Тез. докл. - Минск, 1998. - С. 361.
10. Пилипцевич Н.Н., Плахотя Л.П., Ханко О.Л. Уровни и динамика заболеваемости медицинских работников Беларуси // Вопр. орг. информ. здравоохран. - 1998. - № 6. - С. 16 - 20.
11. Профессиональная заболеваемость врачей / Концов В.А., Кузнецова С.А., Степанов С.А., Ершова Н.А. // Гигиена труда и профессиональные заболевания. - 1998. - № 6. - С. 18 - 20.
12. Рева В.Д. К вопросу об особенностях заболеваемости врачей // Гигиена труда и профессиональные заболевания. - 1989. - № 1. - С. 4 - 7.
13. Розина И.В., Ханко О.Л. Тенденции заболеваемости медицинских работников по критерию выхода их на временную нетрудоспособность // Первый съезд врачей Республики Беларусь: Тез. докл. - Минск, 1998. - С. 359.
14. Тарасова Л.А. Профпатология сегодня // Врач. - 2001. - № 5. - С. 7.
15. Труд и здоровье медицинских работников / Под. ред. проф. В.К. Овчарова. - М.: Медицина, 1985. - 216 с.
16. Труд и здоровье медицинских работников / Федорович С.В., Богдан Т.В., Максименко А.А. и др. // Медицинские новости. - 1996. - № 11. - С. 41 - 42.