

Выводы

Проведенный анализ ПИ при идиопатическом сколиозе в Республике Беларусь за период 2006–2015 гг. определил, что среднее значение ПИ составило $0,07 \pm 0,018$ на 10 тыс. населения. Основной контингент признанных инвалидами при сколиозе составили пациенты в возрасте до 18 лет, уровень ПИ в среднем в данной подгруппе был в 4,5 раза выше, чем среди взрослого населения и составил $0,41 \pm 0,08$ на 10 тыс. населения, что определяет социальную значимость проблемы и необходимость дальнейшего совершенствования медицинской реабилитации детей страдающих сколиозом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Панкратова, Г. С. Медико-социальные аспекты заболеваемости сколиозом в Рязанской области / Г. С. Панкратова, Н. А. Фомина, М. Г. Дудин // Травматология и ортопедия России. — 2007. — № 4 (46). — С. 50–53.
2. Потапов, В. Э. Закономерности изменений структурных элементов позвоночного канала у больных сколиотической деформацией III–IV степени: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В. Э. Потапов. — Иркутск, 2007. — 22 с.
3. WHO. World Health Organization International Classification of Impairments, Disabilities and Handicaps: a Manual of Classification Relating to the Consequences of Disease. — Geneva, Switzerland: World Health Organization, 1980.

УДК 617.7/036.865:613.63

ОСОБЕННОСТИ МЕДИКО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЛИЦ С ОФТАЛЬМОПАТОЛОГИЕЙ НА ХИМИЧЕСКОМ ПРОИЗВОДСТВЕ

Островский А. М.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Состояние здоровья работающего населения во многом определяется условиями труда, что наиболее значимо для контингентов, подвергшихся воздействию комплекса факторов производственной среды, таких как пыль, газы, химические и высокоаллергенные вещества, вибрация, ионизирующая радиация, резкие перепады температурно-влажностных режимов, работы на открытом воздухе в холодное время года и т. д. Производственные вредности, когда человек попадает в сферу их влияния, начинают играть важную роль в развитии профессиональных заболеваний, влияя на их частоту, интенсивность и тяжесть течения. При этом наиболее часто поражаются органы дыхания и верхние дыхательные пути, система крови, соединительная ткань и органы зрения. Особенно актуальна данная проблема для предприятий химической промышленности.

По мере развития новых отраслей химического производства появляются и новые формы профессиональных заболеваний. При этом большое значение приобретает изучение ранних форм поражения органа зрения. Это важно, как для предупреждения развития профессиональной офтальмопатологии, так и для проведения соответствующих лечебно-профилактических мероприятий.

В этой связи большое профилактическое значение при работе в химических производствах имеют предварительные и периодические медицинские осмотры, основная задача которых заключается в выявлении наиболее ранних признаков профессиональных заболеваний и отравлений.

Цель

Выделить и изучить особенности медико-профессиональной экспертизы лиц с офтальмопатологией на химическом производстве.

Материал и методы исследования

Основным документом, регламентирующим проведение профилактических медицинских осмотров работников, является Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 47 от 28 апреля 2010 г. «Об утверждении инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих», согласно которому медицинские осмотры, поступающих на работу и работающих, проводятся с целью:

- определения пригодности к выполнению поручаемой им работы;
- предотвращения распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- динамического наблюдения за состоянием здоровья;
- своевременное выявление профессиональных и общих (непрофессиональных) заболеваний;
- профилактики, лечения, медицинской реабилитации лиц с выявленными заболеваниями и улучшениями условий труда.

Результаты исследования и их обсуждение

Все работники химической промышленности при прохождении медицинского осмотра обязаны посетить кабинет врача-офтальмолога с целью оценки состояния их зрительных функций и раннего выявления офтальмопатологии. Как и медицинские осмотры, в зависимости от целей и задач отдельно можно выделить предварительные, периодические, внеочередные и целевые офтальмологические осмотры.

Предварительные офтальмологические осмотры проводят при поступлении на работу. Целью предварительных офтальмологических осмотров является определение соответствия зрительных функций требованиям будущей профессии и выявление заболеваний, которые в условиях работы с профессиональными вредностями могут обостряться или способствовать развитию профессиональной патологии.

Периодические офтальмологические осмотры (в течение трудовой деятельности) проводятся работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, или на работах, для выполнения которых, в соответствии с законодательством есть необходимость в профессиональном отборе. Периодические офтальмологические осмотры обеспечивают:

- динамическое наблюдение за состоянием зрительных функций работающих в условиях воздействия профессиональных вредностей;
- выявление и профилактику начальных признаков профессиональных заболеваний органа зрения;
- выявление общих заболеваний глаз, при которых дальнейшая работа в условиях воздействия профессиональных вредностей может ухудшить их клиническое течение;
- оценку условий труда с последующей разработкой санитарно-гигиенических мероприятий по их улучшению.

Внеочередные медицинские осмотры работающих проводятся в течение их трудовой деятельности. Проведение внеочередных офтальмологических осмотров осуществляется:

- в случае изменений условий труда работающего;
- при заболевании (травме) работающего с временной утратой трудоспособности свыше трех месяцев;
- по окончании отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет;
- при вновь возникшем заболевании органа зрения и (или) его последствиях, препятствующих продолжению работы;
- при необходимости проведения дополнительных офтальмологических исследований, динамического наблюдения, консультаций других врачей-специалистов (по результатам периодического медицинского осмотра);
- при угрозе возникновения или распространения групповых инфекционных заболеваний;
- по инициативе работающего при ухудшении состояния его здоровья.

Основной задачей целевых офтальмологических осмотров является раннее выявление глазных заболеваний (глаукомы, патологии переднего отрезка глаза и др.). Целевые офтальмологические осмотры проводятся либо путем одномоментных осмотров в организованных коллективах, либо путем осмотров всех лиц, обращающихся за медицинской помощью.

Согласно Постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 47 от 28 апреля 2010 г. «Об утверждении инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих», заболеваниями органа зрения, являющимися общими противопоказаниями к работе с вредными и (или) опасными условиями труда, служат декомпенсированная глаукома, а также хронические заболевания слезовыводящих путей, век, анатомические дефекты век, препятствующие их полному смыканию.

Следует также отметить, что хронические заболевания переднего отрезка глаза являются противопоказанием для работ, связанных с воздействием ряда факторов, как химической, так и физической природы. Однако, степень влияния других факторов производственной среды на организм работающего при проведении экспертизы профессиональной пригодности лиц с офтальмопатологией до конца четко не определена. Отдельной проблемой являются дегенеративно-дистрофические заболевания сетчатки и зрительного нерва, которые в настоящей инструкции являются противопоказанием для работ, связанных с воздействием метилового спирта и электромагнитного излучения.

Кроме того, в зависимости от характера проводимых работ, противопоказаниями со стороны органа зрения могут выступать:

- острота зрения без коррекции (с коррекцией) менее 0,8 (0,5) на одном глазу и менее 0,5 (0,2) на другом или менее 0,7 при отсутствии бинокулярного зрения;
- ограничение полей зрения более, чем на 10° (20°) в любом меридиане;
- хронические заболевания слезовыводящих путей с нарушением функции;
- нарушение цветоощущения при восприятии и применении цветовой сигнализации;
- глаукома.

Проанализировав структуру причин отстранений от основных видов работ на ОАО «Гомельский химический завод» по данным медицинских осмотров за период 2013–2015 гг., нами было установлено, что болезни глаза и его придаточного аппарата среди других причин занимают наибольший удельный вес (56,3 %).

Пограничные состояния зрительного анализатора, влияющие на профессиональную пригодность к выполнению определенных видов работ, но протекающие функционально компенсировано, были выявлены у каждого третьего работника.

Выводы

Таким образом, все вышеперечисленное свидетельствует об исключительно важной роли обязательных офтальмологических осмотров работающих с вредными факторами химического производства. При правильной организации офтальмологические осмотры дают наиболее полную информацию обо всех имеющихся на момент осмотра заболеваниях глаз с клиническими проявлениями, а также о субклинических формах, протекающих функционально компенсировано. Раннее выявление профессионально обусловленных дисфункций органа зрения необходимо для разработки мер по своевременной их коррекции до той стадии развития профессиональной офтальмопатологии, когда работник теряет свою профессиональную пригодность.

УДК 616.24-002-002-08

ПРОБЛЕМЫ ТЕРАПИИ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ

Палковский О. Л.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Нозокомиальные инфекции являются одной из основных проблем любого современного стационара. Их развитие наблюдается примерно у 2 млн пациентов ежегодно как в США, так и в странах Западной Европы. По экспертной оценке специалистов, в Российской Федерации нозокомиальные инфекции переносят 2–2,5 млн пациентов в год [1–4]. В Республике Беларусь ежегодно регистрируется 261–1500 случаев заболевания нозокомиальными инфекциями [1, 3], однако, принимая во внимание данные зарубежных авторов, существует высокая вероятность того, что уровень заболеваемости нозокомиальными инфекциями в Республике Беларусь превышает указанные значения. В настоящее время, несмотря на несколько возросшую этиологическую роль грамположительных микроорганизмов и грибов как возбудителей