

УДК [616-001.17:616-057]:311.21:616-082.4(476)

О. Н. Петровская, М. И. Римжа

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ПАЦИЕНТОВ С ОЖОГАМИ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ИЗ РАЗНЫХ РЕГИОНОВ

Введение

В комплексе эпидемиологически значимых факторов, влияющих на уровень ожогового травматизма, определенную роль играет трудовая занятость населения [1, 2]. Подавляющее большинство пострадавших (71,5–82,0 %) находятся в трудоспособном возрасте от 20 до 60 лет [4]. По результатам научных исследований установлено, что указанный вид травмы регистрируется у лиц любой профессии и специальности, с преобладанием доли работающих на промышленных предприятиях [3]. Учитывая, что с данной патологией поступают на лечение жители разных регионов страны, с эпидемиологической точки зрения интерес представляет профессиональный состав пострадавших и доля лиц отдельных специальностей в общей численности госпитализированных, что и послужило основанием для проведения данного исследования.

Цель

Установление в общей структуре госпитализированных доли лиц разных профессий, госпитализированных в республиканский ожоговый центр на базе учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Минска» (далее – Ожоговый центр) из г. Минска и других регионов страны.

Материал и методы исследования

Определение профессионального состава пострадавших проведено по результатам анализа учетной формы № 003/у-07 Минздрава Республики Беларусь «Медицинская карта стационарного больного» среди 1699 пациентов в возрасте старше 18 лет, поступивших на стационарное лечение в республиканский Ожоговый центр из числа жителей г. Минска, а также других регионов республики.

Полученные цифровые данные подвергнуты статистической обработке с определением относительных показателей (р) со статистическими ошибками ($\pm Sp$). Существенность различий между значениями сравниваемых показателей оценивали по значению t-критерия Стьюдента при уровне значимости (Р) менее 0,05.

Результаты исследования и их обсуждение

Из поступивших в стационар 1699 пациентов, 1315 пришлось на жителей г. Минска и 384 – на жителей других регионов, что составило соответственно, $77,4 \pm 1,0$ % и $22,6 \pm 1,0$ %. Госпитализированные являлись представителями более 50 трудовых специальностей, объединенных для эпидемиологического анализа в 15 профессиональных групп. На момент травмирования не были заняты общественно-полезным трудом 329 пенсионеров, 324 неработающих граждан трудоспособного возраста, а также 26 женщин, находившихся в декретном отпуске, что в сумме составило 679 человек ($40,0 \pm 1,2$ % от общего числа пострадавших).

Из числа занятых трудовой деятельностью наибольшая доля пострадавших пришла с рабочих промышленных предприятий, причем без статистически значимых различий среди проживающих в Минске и в других регионах (таблица).

Секция «Экологическая и профилактическая медицина»

Таблица – Доля (абс. и %) пациентов отдельных групп профессиональной занятости, поступивших в стационар из г. Минска и других регионов

Профессиональные группы	Количество пациентов (абс. и %)			Р
	всего	В том числе из		
		Минска	других регионов	
Пенсионеры	329 19,4 ± 0,9	256 12,1 ± 1,0	73 19,0 ± 2,0	<0,001
Не работающие лица трудоспособного возраста	324 19,1 ± 0,9	248 18,9 ± 1,1	76 19,8 ± 2,0	>0,05
Рабочие промышленных предприятий	193 11,4 ± 0,8	156 11,9 ± 0,9	37 9,6 ± 1,5	>0,05
Офисные работники	136 8,0 ± 0,7	119 9,0 ± 0,8	17 4,4 ± 1,0	<0,001
Специалисты строительной отрасли	123 7,2 ± 0,79	95 7,2 ± 0,7	28 7,3 ± 1,3	>0,05
Водители	97 5,7 ± 0,6	72 5,5 ± 0,6	25 6,5 ± 1,3	>0,05
Разнорабочие (уборщицы, сторожа, грузчики и др.)	79 4,6 ± 0,5	66 5,0 ± 0,6	13 3,4 ± 0,9	>0,05
Работники торговли	78 4,6 ± 0,5	56 4,3 ± 0,6	22 5,7 ± 1,2	>0,05
Работающие с электрооборудованием	56 3,3 ± 0,4	44 3,3 ± 0,5	12 2,1 ± 0,9	>0,05
Студенты	50 2,9 ± 0,4	29 2,2 ± 0,4	21 5,5 ± 1,2	<0,05
Инженеры	49 2,9 ± 0,4	42 3,2 ± 0,5	7 1,8 ± 0,7	>0,05
Индивидуальные предприниматели	48 2,8 ± 0,4	34 2,6 ± 0,4	14 3,6 ± 1,0	>0,05
Работники образования и культуры	46 2,7 ± 0,4	36 2,7 ± 0,4	10 2,6 ± 0,8	>0,05
Лица в декретном отпуске	26 1,5 ± 0,3	20 1,5 ± 0,3	6 1,6 ± 0,6	>0,05
Медицинские работники	22 1,3 ± 0,3	14 1,1 ± 0,3	8 2,1 ± 0,7	>0,05
Специалисты сельского хозяйства	18 1,1 ± 0,3	8 0,6 ± 0,2	10 2,6 ± 0,8	<0,001
Научные сотрудники	13 0,8 ± 0,2	12 0,9 ± 0,3	1 0,3 ± 0,3	>0,05
Сотрудники ОВД и МЧС	12 0,7 ± 0,2	8 0,6 ± 0,2	4 1,0 ± 0,5	>0,05
Всего:	1699 100,0	1315 100,0	384100,0	

В то же время установлено, что относительное число пенсионеров, поступивших из регионов, было большим, чем минчан (19,0 ± 2,0 % и 12,1 ± 1,0 % соответственно; $P < 0,001$). Аналогичная закономерность отмечена и в отношении студентов (5,5 ± 1,2 % и 2,2 ± 0,4 %; $P < 0,001$), а также специалистов сельского хозяйства (2,6 ± 0,8 % и 0,6 ± 0,2 %; $P < 0,001$). Что касается офисных работников, то их доля была статистически

Секция «Экологическая и профилактическая медицина»

значимо большей в 2 раза среди госпитализированных минчан ($9,0 \pm 0,8 \%$), чем из числа пребывавших из регионов ($4,4 \pm 1,0 \%$), $P < 0,001$.

Также следует отметить, что среди госпитализированных лиц из регионов не было научных сотрудников (среди минчан – 11 человек), юристов (минчан 6), певцов (4), парикмахеров, экспедиторов, швей (по 3 человека каждой профессии); программистов, техников-энергетиков (по 2 человека), токарей, завхозов, кладовщиков, проводников, переплетчиков, лифтеров, культурологов (по одному специалисту среди пострадавших столичных жителей).

Выводы

1. Среди общего числа пациентов с ожогами 40% приходится на лиц не занятых трудовой деятельностью на момент получения травмы, а среди работающего населения в равных долях преобладают рабочие промышленных предприятий г. Минска и регионов.

2. Для госпитализированных из регионов характерным было большее относительное число пострадавших среди пенсионеров, студентов и специалистов сельского хозяйства, а среди минчан – офисных работников.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Мухаметзянов, А. М. Медико-социальная характеристика больных с ожоговыми повреждениями / А. М. Мухаметзянов // Здоровье - основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения : сборник трудов IV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. – СПб., 2009. – С. 3739.

2. Мухаметзянов, А. М. Социально-гигиенические аспекты ожогов и пути оптимизации медицинской помощи ожоговым больным: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.02.03 / А. М. Мухаметзянов // Всероссийский НИИ железнодорожной гигиены Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. – М., 2010. – 16 с.

3. Петровская, О. Н. Профессиональный состав пациентов, получивших ожоги в состоянии опьянения / О. Н. Петровская, М. И. Римжа // Global science and innovations 2021 : Central Asia : сборник материалов международной научно-практической конференции, г. Нур-Султан, 2021. – № 2 (13). – С. 29 – 30.

4. Тюрников, Ю. И. Социально-этиологические аспекты ожогового травматизма / Ю. И. Тюрников, Е. Г. Горелова, Т. Х. Сухов // Комбустология. – 2013. – № 49-50. – URL: <http://combustiology.ru/journal/oglavlenie-sbornika-nauchny-h-trudov-iv-s-ezda-kombustilogov-rossii-2/> (дата обращения 26.08.2025).

УДК 539.166.2:614.876(476-25)

К. В. Попков, И. В. Селедцов

Научный руководитель: к.м.н., доцент А.Р. Аветисов

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

г. Минск, Республика Беларусь

ПРОСТРАНСТВЕННОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МОЩНОСТИ АМБИЕНТНОГО ЭКВИВАЛЕНТА ДОЗЫ ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РАЙОНОВ ГОРОДА МИНСКА

Введение

Радиационная безопасность городских территорий представляет собой одну из ключевых составляющих санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В условиях высокой плотности населения крупных городов вопросы систематиче-