

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

электрон. научн. журн. – 2015. – №3. URL: <http://journal.fcisk.ru/2015/3/4> (дата обращения: 2.03.19)

2. Гурин С.И. Микроклимат и его влияние на человека [Электронный ресурс] // Руководитель автономного учреждения: электрон. научн. журн. – 2010. – № 9. URL: <https://www.lawmix.ru/bux/3580> (дата обращения: 2.03.19)

3. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебник / В.Р. Кучма – М.: ГЭОТАР – Медиа; 2008. – 476 с.

4. Региональные особенности состояния санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области в 2017 году: метод. пособие / сост. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области». Екатеринбург, 2018 год. 60 с.

5. Сетко И.М. Динамика показателей состояния здоровья детей и подростков г. Оренбурга [Электронный ресурс] // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья: электрон. научн. журн. – 2016. – №2. URL: <https://readera.ru/dinamika-pokazatelej-sostojanija-zdorovja-detej-i-podrostkov-g-orenburga-14340385> (дата обращения: 2.03.19)

6. Степанова М.И. Гигиенические проблемы архитектурной среды детских садов [Электронный ресурс] // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья: электрон. научн. журн. – 2016. – №1.

URL: <https://readera.ru/gigienicheskie-problemy-arhitekturnoj-sredy-detskih-sadov-14340378> (дата обращения: 2.03.19)

УДК 61:001.89

**Бендорш Р.Ю., Шорикова К.И., Гоголева О.И., Кашанская Е.П.  
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ НЕОСЛОЖНЕННОГО И  
ОСЛОЖНЕННОГО СИЛИКОЗА В ПРОФЕССИИ ПРЕССОВЩИКА  
ОГНЕУПОРНЫХ ИЗДЕЛИЙ**

Кафедра гигиены и профессиональных болезней с курсом физиотерапии,  
ЛФК и спортивной медицины, УГМУ  
ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП» ФС по надзору в сфере защиты прав  
потребителей  
и благополучия человека

**Bendorsh R.U., Shorikova K.I., Gogoleva O. I., Kashanskaya E. P.  
PECULIARITIES OF THE CLINIC OF UNCOMPLICATED AND  
COMPLICATED SILICOSIS IN THE PROFESSION OF THE PRESSER OF  
REFRACTORY PRODUCTS**

Department of hygiene and occupational diseases with a course of  
physiotherapy, exercise therapy and sports medicine  
Ural state medical university  
FBUN Yekaterinburg medical research center of prevention and health  
protection

of workers of industrial enterprises of FS on supervision in the field of  
consumer  
rights protection and human welfare

E-mail: kshorikova@yandex.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрены результаты ретроспективного анализа клинического течения 14 историй болезни прессовщиков огнеупорных изделий Первоуральского динасового завода с расчетом пылевой нагрузки.

**Annotation.** The article describes the results of the study of the history of diseases of the pressers of refractory products of the Pervouralsky Dinas factory with the subsequent calculation of the dust load and a retrospective analysis of the clinical course.

**Ключевые слова:** прессовщик, огнеупорные изделия, пыль, силикоз.

**Key words:** presser, refractory products, dust, silicosis.

### **Введение**

В «Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года», утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 12.05.2009 № 537, прогрессирующая трудовая недостаточность названа одним из главных стратегических рисков и угроз национальной безопасности в области экономического роста на долгосрочную перспективу. В этой связи проблема профилактики и снижения уровня профессиональной заболеваемости приобретает особое значение, так как профессиональные болезни – причина не только самой высокой инвалидизации людей, но и одной из частых причин смертности трудоспособного населения во всем мире. В настоящее время на большинстве предприятий сложилась неблагоприятная, а нередко критическая ситуация с условиями труда [1], где силикоз является наиболее часто встречающейся профессиональной патологией в Свердловской области.

**Цель исследования** - изучить клиническую симптоматику силикоза в профессии прессовщика огнеупорных изделий с учетом индивидуальной пылевой нагрузки.

### **Материалы и методы исследования**

Проведен ретроспективный анализ 14 историй болезни пациентов клиники ФБУН «Екатеринбургского медицинского научного центра по охране здоровья рабочих промышленных предприятий» ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека», прессовщиков огнеупорных изделий Первоуральского динасового завода (Свердловская область, г. Первоуральск, Россия) за период с 2004 по 2018 гг.

Ретроспективный анализ проведен с учетом персональной информации (возраста, диагноза, профессии прессовщика огнеупорных изделий, среднесменной концентрации пыли, числа рабочих смен в календарном году, количества лет контакта с аэрозолями преимущественно фиброгенного

действия (АПФД), объема легочной вентиляции, контрольной пылевой нагрузки. Под пылевой нагрузкой на органы дыхания работающего понималась реальная или прогностическая величина суммарной экспозиционной дозы пыли, которую рабочий вдыхал за весь период фактического или предполагаемого профессионального контакта с фактором. Для анализа условий труда был использован гигиенический критерий – фактор профессионального контакта с АПФД. Поэтому класс условий труда и степень его вредности определяли, исходя из фактических величин среднесменных концентраций АПФД, и кратности превышения среднесменных ПДК. Расчет пылевой нагрузки проводился по формуле [2].

Истории болезни обрабатывались расчетными методами с использованием пакета Excel.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Изучение историй болезни рабочих, страдающих силикозом, установили следующие диагнозы, средний возраст и средний стаж работы (табл.1).

Таблица 1

Осложненные и неосложненные формы силикоза пресовщиков огнеупорных изделий (m±n)

| Диагноз  | Возраст<br>(лет) | Стаж<br>работы (лет) |
|--|------------------|----------------------|
| Силикоз 1 стадии, ДН 0-1 ст. (n=4)   | 52,3±7,2         | 23,7±8,2             |
| Силикотуберкулез: силикоз 1 ст., двухсторонний диссеминированный туберкулез легких в фазе уплотнения. ДН 0-1 ст. (n=3)                                 | 45,7±7,6         | 13,8±8,2             |
| Силикотуберкулез: силикоз 1 ст., очаговый туберкулез обоих легких, туберкулез внутригрудных лимфоузлов в фазе уплотнения и кальцинации. ДН 0 ст. (n=2) | 42,8 ±4,9        | 19,8±2,4             |
| Силикотуберкулез: силикоз 1 ст. Двухсторонний очаговый туберкулез легких в фазе уплотнения. ДН 1 ст.(n=2)  | 61,7±4,2         | 18,6±1,3             |
| Силикотуберкулез: силикоз 1 ст. Двухсторонний очаговый туберкулез легких в фазе инфильтрации. ДН 1 ст.(n=2)  | 52,2±4,1         | 14, 8±1,6            |

У всех пациентов с неосложненным и осложненным силикозом отмечено медленно прогрессирующее развитие заболевания, при стаже работы свыше 10 лет. Среди всех больных силикозом узелковая форма силикоза рентгенологически диагностирована у 12 пациентов; интерстициальная – у 2

больных. Помимо узелковых и интерстициальных рентгенологических изменений в легких выявлен ряд других признаков поражения бронхолегочной системы: плевродиафрагмальные спайки (в 46 % случаев), плевроперикардальные спайки (18 %), обызвествление лимфатических узлов (58 %), увеличение лимфатических узлов (65 %), эмфизема легких (87 %). Среди осложненных форм силикоза двухсторонний диссеминированный туберкулез легких в фазе уплотнения наблюдался у 3 пациентов, очаговый туберкулез обоих легких, в фазе уплотнения у 4 пациентов, двухсторонний очаговый туберкулез легких в фазе инфильтрации у 2 больных. У всех больных с изменением функции внешнего дыхания регистрировался рестриктивный тип нарушений. У 1 пациента с осложненным силикозом наблюдался профессиональный центральный рак правого легкого T4 N3 Mx, силикоз 1 ст., ДН 2ст., гистологически - немелкоклеточный рак легкого (аденокарцинома).

Установлено, что в случае как неосложненного так и осложненного силикоза, пылевая нагрузка была существенно выше допустимой (табл. 2).

Таблица 2

Пылевая нагрузка на органы дыхания прессовщика огнеупорных изделий в группах пациентов с неосложненным и осложненным силикозом ( $m \pm n$ )

| Клиническая форма           | Пылевая нагрузка (мг) | Кратность превышения ПДК |
|-----------------------------|-----------------------|--------------------------|
| Неосложненный силикоз (n=4) | 129335,5±127,3        | 2,2±0,4                  |
| Осложненный силикоз (n=10)  | 103405,0±167,6        | 1,9±0,3                  |

Учитывая высокую распространенность осложненных клинических форм силикоза, существенное превышение пылевой нагрузки на органы дыхания необходимо соблюдение требований гигиенического нормирования, поддержание установленных ГОСТом ПДК АПФД на рабочем месте прессовщика огнеупорных изделий, проведение комплексных мероприятий по профилактике пневмокониозов, включая меры технологического, санитарно-технического, медико-биологического и организационного характера.

### **Выводы**

1. Ретроспективный анализ 14 историй болезни прессовщиков огнеупорных изделий, страдающих силикозом, показал значительную частоту осложнений заболевания: туберкулезом - у 10 пациентов; в 1 случае – профессиональным раком легких.

2. Отмечено существенное превышение пылевой нагрузки на органы дыхания прессовщика огнеупорных изделий в группах пациентов с неосложненным и осложненным силикозом.

3. Не установлена корреляционная зависимость между пылевой нагрузкой на органы дыхания и выраженностью рентгенологической картины силикоза.

**Список литературы:**

1. Попова А.Ю. О состоянии условий труда и профессиональной заболеваемости в Российской Федерации// Медицина труда – 2014. - №7. – С. 8–11.
2. Примеры расчета пылевой нагрузки, определения класса условий труда и допустимого стажа работы в контакте с аэрозолями преимущественно фиброгенного действия [Электронный ресурс]: [http://www.transform.ru/Npa\\_hm/Attest/HIGIENE/gtpr11.htm](http://www.transform.ru/Npa_hm/Attest/HIGIENE/gtpr11.htm) (дата обращения 13.03.19)

УДК: 614

**Биячуева Л.А., Гаджиев С.Р., Агаларова Л.С.  
ОБРАЗ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
ФГБОУ ВО Дагестанский ГМУ Минздрава России, г. Махачкала, Россия

**Biyachueva L.A., Gadzhiev S.R. Agalarova L.S.  
THE LIFESTYLE AND HEALTH OF STUDENTS  
DSMU, Department of social health and health service**

**Аннотация.** В статье рассматривается отношение студентов к состоянию собственного здоровья на основе медико-демографических, социально-гигиенических показателей, исследовании условий жизни с помощью анкетирования.

**Annotation.** The article deals the students attitude to health status by medical demographic and social hygienic indicators and the searching of living conditions with questioning.

**Ключевые слова:** здоровье, личность, студент, режим, образ жизни, исследование.

**Key words:** health, person, student, mode, lifestyle, searching.

**Введение**

Отношение к здоровью - одно из ключевых понятий института здоровья и одно из фундаментальных оснований системы ценностей личности, обеспечивающее индивиду развитие, полноценное формирование в структуре общества, социальную адаптацию, физическое и психическое благополучие. Иначе говоря, отношение к здоровью у каждого человека – система знаний, позволяющих ему оценить свое состояние на основании опыта, осознать его значение и влияние на собственную целостность, а также сформировать понятия о возможностях предотвращения развития заболеваний и об оказании профилактических мероприятий.