

УДК: 61612.-071

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ДАННЫМ УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОЧИХ ЖЕЗКЕНТСКОГО ГОРНО-ОБОГАТИТЕЛЬНОГО КОМБИНАТА

Г.К. Сулейменов, начальник УГСЭН

*Управление государственного санитарно-эпидемиологического надзора
по Бородулихинскому району*

Тұжырым

Жезкент кен-байыту комбинат жұмысшыларының тереңдетілген медициналық тексеруінің көрсеткіштері бойынша терапевтік тексерудің қорытындылары

Г.К. Сулейменов

Кен-байыту комбинаттары жұмысшыларының денсаулығына қолайсыз өндірістік-кәсіби факторларының мүмкін болатын әсерінің түрін белгілей мақсатымен жұмыс өтіліне қарай жыл сайынғы профилактикалық тексерулер қорытындыларын талдау кезінде жұмысшылардың бірдей кәсіби қатарына жататындықтарына қарамастан кезігетін астениялық-вегетативті синдроммен көбінесе жиі ауыратыны, ал жер астында жұмыс істейтін жұмысшылардың көбінесе бронх-өкпе аппараттары ауыратыны анықталды.

Summary

Result's of therapeutical inspection by the facts of Zhezkent's mining-concentrating enterprises' workers' deep medical examination

G.K. Suleymenov

By analysis the results of annual prophylactic examinations with aim of establishment of character of possible influence of unfavourable industrial-professional factors to health mining-concentrating enterprises' workers according to the length of work it was revealed, that more often workers suffer asthenia-vegetative syndrome, which almost equally meets independent of professional belonging, and underground workers' bronchial-pulmonary apparatus more often suffers.

Состояние здоровья населения является интегральным показателем социальной ориентированности государства, отражающим степень его ответственности перед своими гражданами. При этом, наиболее уязвимым является состояние здоровья работающего населения. Измеров Н.Ф. считает, что важнейшим индикатором здоровья общества является состояние здоровья его работников, которое определяет качество трудовых ресурсов, демографическую ситуацию в стране, производительность труда, величину производимого валового внутреннего продукта.

Практически на всех промышленных предприятиях наблюдается наличие в производственной среде шума, вибрации, запыленности, дискомфорта микроклимата, тяжелых физических и психофизиологических нагрузок, что приводит не только к формированию профессиональной патологии, но и снижению общей резистентности организма.

Совместно с Национальным центром гигиены труда и профзаболеваний г. Караганда, нами проведен анализ заболеваемости рабочих Жезкентского горно-обогатительного комбината Корпорации «Казахмыс» Восточно-Казахстанского региона (далее - ГОК).

Учитывая результаты ежегодных профилактических осмотров и, с целью установления характера возможного влияния неблагоприятных производственно-профессиональных факторов на здоровье рабочих, нами для углубленного медицинского обследования были отобраны группы рабочих основных специальностей ГОК (подземные горнорабочие и работники обогатительной фабрики), занятых на ведущих звеньях технологической линии.

Целью исследования явилась оценка результатов терапевтического обследования у рабочих ГОК при проведении углубленных профилактических осмотров.

Частота и характер субъективных симптомов, выявленных у обследованных, показали следующее.

Наиболее частыми жалобами у подземных горнорабочих ГОК являются кашель сухой либо с выделением скудной мокроты ($21,7 \pm 2,7\%$), частые головные боли и головокружения, возникающие к концу смены ($13,4 \pm 2,3\%$), повышенная утомляемость и общая слабость ($12,2 \pm 2,2\%$), костно-суставные, мышечные и боли в поясничной области ($10,0 \pm 2,0\%$), повышенная потливость ($9,3 \pm 1,9\%$).

Кроме этого, рабочие также предъявляли жалобы на нарушение сна ($7,1 \pm 1,1\%$), диспепсические явления ($5,2 \pm 1,5\%$), боли и неприятные ощущения в области сердца ($5,0 \pm 1,5\%$), одышку при физической нагрузке ($3,3 \pm 1,2\%$), учащение сердцебиения ($2,9 \pm 1,1\%$), боли в области желудка ($2,6 \pm 1,1\%$), боли в грудной клетке ($2,4 \pm 1,1\%$), снижение слуха ($0,7 \pm 0,3\%$) и другие.

У рабочих основной группы обогатительной фабрики ГОК ведущими жалобами являлись такие, как: кашель различного характера, преимущественно сухой ($15,6 \pm 3,0\%$), повышенная потливость ($13,9 \pm 3,2\%$), общая слабость и утомляемость ($13,6 \pm 2,9\%$), головные боли и головокружение ($12,7 \pm 3,0\%$), боли в эпигастрии ($8,1 \pm 2,7\%$), костно-суставные и поясничные боли ($8,1 \pm 2,2\%$), диспепсические явления ($6,7 \pm 2,8\%$), боли в области сердца ($6,4 \pm 2,2\%$), нарушение сна ($5,8 \pm 2,0\%$).

Среди данной группы, обследованных, реже наблюдались следующие жалобы: учащенное сердцебиение ($2,3 \pm 1,4\%$), одышка при физической нагрузке ($2,0 \pm 1,1\%$), боли в грудной клетке ($1,7 \pm 1,1\%$) и снижение слуха.

Вышеуказанные показатели изучены в зависимости от длительности работы в условиях данного производства. При этом было установлено, что по мере увеличения стажа работы частота субъективных проявлений нарастала, причем наиболее заметно у рабочих со стажем уже свыше 10 лет.

Следует отметить, что четко наблюдается выраженная зависимость частоты субъективных проявлений у

лиц основных профессий, по сравнению с контрольной группой.

При общем осмотре кожных покровов установлены единичные случаи экзем и грибковых поражений, которые имели место преимущественно у горнорабочих очистного забоя.

Каких-либо внешних изменений со стороны костно-суставной и мышечной систем не выявлено. У 29 сортировщиков и 21 флотаторщиков были обнаружены пальпаторная болезненность по ходу позвоночника, в плече-лопаточной области и лучезапястных суставах. У бурильщиков (25 человек) было отмечено наличие гингивитов и проявлений парадонтоза.

При объективном исследовании органов дыхания подземных горнорабочих выявлено следующее: у 2 (0,5±0,3%) наблюдалось отставание грудной клетки при дыхании, у 4 (1,0±0,4%) отмечалось ослабленное голосовое дрожание, у 12 (2,9±1,1%) установлено снижение экскурсии легких, у 28 (6,7±1,6%) - перкуторные изменения в легких. Изменение характера дыхания при аускультации (наличие жесткого дыхания, единичных сухих или влажных хрипов) констатировано у 22 (5,3±1,5%) обследованных.

Клинический осмотр грудной клетки работников обогатительной фабрики ГОК показал, что у 1 (0,3±0,1%) выявлено ее отставание при дыхании, у 3 (0,9±0,4%) отмечено ослабленное голосовое дрожание, у 9 (2,6±1,1%) наблюдалось снижение экскурсии легких. Перкуторные изменения в легких выявлены у 20 (5,8±1,9%), аускультативные - у 19 (5,5±1,8%) обследованных.

Со стороны сердечно-сосудистой системы у 15 (3,6±1,5%) обследованных при аускультации сердца определялись изменения звучности сердечных тонов.

При этом отмечали глухость и приглушенность тонов сердца.

В зависимости от профессии наибольшее число этих изменений было установлено в группе рабочих обогатительной фабрики ГОК, которое составило 36 случаев (10,4±2,4%). В то же время артериальная гипертония была выявлена в 12 случаях (2,9±1,1%) у подземных горнорабочих и в 10 (2,9±1,4%) - у работников обогатительной фабрики.

При анализе частоты выявляемости изменений со стороны сердечнососудистой системы в зависимости от стажа работы было также обнаружено, что вышеуказанные нарушения более выражены с его увеличением. Установлено, что данные симптомы обнаруживались преимущественно у рабочих со стажем 15 лет и более.

При исследовании органов брюшной полости установлено, что у 20 рабочих обогатительной фабрики ГОК имеется пальпаторная болезненность в эпигастриальной области (5,8±1,9%) и у 3 (0,9±0,4%) - увеличение границ печени. У подземных горнорабочих данные изменения выявлены значительно реже и составляют 8 случаев (1,9±0,8%) и 1 (0,2±0,1%) соответственно.

Таким образом, при внимательном клиническом анализе субъективных и объективных данных у обследованных рабочих ГОК представляется возможным обратить внимание на весьма частое обнаружение астено-вегетативного синдрома, который почти одинаково встречается независимо от профессиональной принадлежности. Обращает на себя внимание также симптоматика со стороны бронхо-легочного аппарата, выявляемого значительно чаще у подземных рабочих, что указывает вероятную связь на профессиональную обусловленность указанных клинических симптомов.

УДК 616.833+615.814.1

ПРИМЕНЕНИЕ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Р. Б. Беделманова

ОМО ДКНБ РК по ВКО

Тўжырым

Перифириялык нерв жүйесі ауруда инерекфлекстерапияны қолдану

Сонымен, инерекфлекстерапияны қолдану бел остеохондрозында комплексті емдеумен аналгетикалық әсерін тигізеді диадинамотерапиямен салыстырғанда, және әсері жоғары емдеу мерзімі қысқа.

Summary

Using of reflextherapy in treatment of periphric nervous diseases

Thus, investigations shows, that using reflextherapy in treatment of lumbal osteochondrosis gives analgetic effect, than diadinomotherapy. It is reflected on efficiency and terms of treatment.

Иглорефлексотерапия - является, пожалуй, одним из немногих, если не единственным в медицине методов лечения, который возникнув много веков назад, сохранился и применяется в наше время в форме, очень близкой к исходной. Одной из причин эффективности этого лечения является возможность значительно уменьшить фармакотерапию или полностью обойтись без нее при лечении ряда заболеваний и отсутствия нежелательных побочных эффектов. Доказано как

непосредственно рефлекторное, так и рефлекторно-гуморальное влияние акупунктуры, особенно в связи с современной теорией образования эндоморфинов. Отмечено влияние акупунктуры на тонус кровеносных сосудов с нормализацией гемодинамики в тканях, на тонус поперечно-полосатых мышц на зоны нейростеофиброза. Это воздействие осуществляется различными путями, в частности, путем изменения порога болевой чувствительности в различных отделах нервной систе-