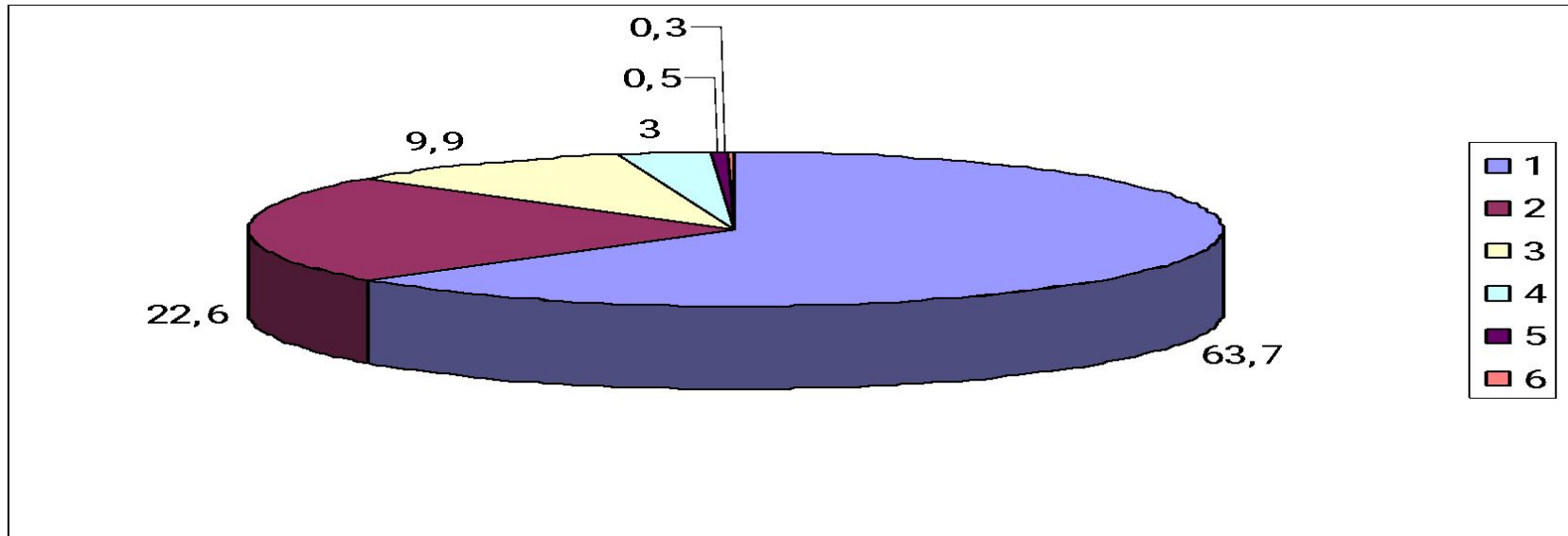


**Профилактика**  
*лекция*  
**профессиональных**  
**заболеваний медработников**

# Факторы, опасные для здоровья

- **физические:** ультразвук, ионизирующее и неионизирующее излучение, вибрация, шум, лазерное, электромагнитное излучение и др.;
- **химические:** дезинфицирующие средства, химические вещества, высокоактивные лекарственные препараты и др. (26%);
- **биологические:** патогенные и условно-патогенные микроорганизмы (73%);
- **нервно-эмоциональные:** сменная работа, психологические перегрузки, эмоциональное и интеллектуальное напряжение, работа в экстремальных ситуациях;
- **эргономические:** работа в вынужденной позе, эксплуатация устаревшего оборудования, недостаток современного оборудования, инвентаря и др.

# Этиологическая структура проф. заболеваний медработников, %



1. Проф. заболевания от воздействия биологических факторов (Гепатит С и В, туберкулез)
2. Профессиональные аллергозы (бронхиальная астма, крапивница, риниты, дерматиты)
3. Проф. заболевания токсико–химической этиологии
4. Проф. заболевания от перенапряжения систем организма
5. Новообразования
6. Проф. заболевания от воздействия физических факторов (шум, ультразвук, рентгеновские излучения)

# **Проф. заболевания от воздействия биологических факторов Токсические и токсико-аллергические гепатиты**

Развиваются у медицинских работников от воздействия средств для наркоза и антибактериальных препаратов.

Это может приводить к диффузным поражениям печеночной паренхимы, нарушениям пигментного обмена, развитию токсико-аллергического гепатита.

# **Профессиональные аллергии**

**Профессиональная бронхиальная  
астма и аллергический  
ринит наиболее распространенных  
аллергических заболеваний  
медицинских работников.**

# Профессиональная бронхиальная астма

**Бронхиальная астма** – это хроническое неинфекционное заболевание дыхательных путей воспалительного характера.

*Хронические воспалительные процессы в органах дыхания ведут к их гиперактивности, в результате которой при контакте с аллергенами или раздражителями, мгновенно развивается обструкция бронхов, что ограничивает скорость потока воздуха и вызывает удушье.*

# **Бронхиальную астму вызывают:**

- латекс,
- дезинфицирующие вещества - сульфатиазол, хлорамин, формальдегид,
- антибиотики,
- растительное лекарственное сырье,
- химические компоненты диагностических наборов.

# **Аллергический ринит профессиональной этиологии**

В основе этого хронического заболевания лежит воспалительная реакция, вызванная попаданием аллергенов на слизистую оболочку полости носа.

## **Симптомы**

- Сопровождается щекотанием в горле, зудом в глазах и ушах, слезотечением и отеком глазных яблок.
- Жалобы на почти постоянное затруднение носового дыхания во время выполнения работы. Отделяемое из носа обильное, чаще слизистого, а не водянистого характера. При осмотре полости носа видна отечная бледная слизистая оболочка, носовые ходы сужены в различной степени.



# **Проф. заболевания токсико-химической ЭТИОЛОГИИ**

**возбудители болезней, с которыми медицинские работники находятся в контакте во время работы:**

туберкулез

токсоплазмоз

вирусный гепатит

микозы кожи

сифилис

ВИЧ-инфекция

дисбактериоз

кандидомикоз кожи и слизистых оболочек,

висцеральный кандидоз

# Проф. заболевания от перенапряжение систем организма *БОЛЕЗНИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА*

Пребывание в нерациональной позе ведет к довольно быстрому развитию функциональной недостаточности опорно-двигательного аппарата, которая проявляется усталостью, болями.

Первые признаки утомления возникают уже через 1,5–2 года работы и связаны с усталостью.

При постоянном пребывании в вынужденной рабочей позе оториноларингологов, хирургов, стоматологов и других специалистов нарушения приобретают стойкий характер, вплоть до формирования отдельных заболеваний опорно-двигательного аппарата, нервной и сосудистой

# ***ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН***

Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей – одно из самых распространенных заболеваний.

Среди профессиональных факторов, влияющих на его развитие, имеют значение физическое перенапряжение, длительная статическая нагрузка лиц, выполняющих работу стоя, например хирургов.

# ***ДИСКИНЕЗИЯ РУК***

**Координаторные невроты** – профессиональное заболевание рук. Наиболее типичным симптомом профессиональной дискинезии рук является специфический почерк медицинских работников, работа которых связана с постоянным заполнением медицинской документации.

Чаще координаторные невроты развиваются в результате длительной монотонной работы на фоне эмоционального напряжения.

Наиболее благоприятный эффект при лечении профессиональных дискинезий рук отмечают при комплексном лечении: сочетании акупунктуры с электросном, аутогенной тренировкой, гидропроцедурами, лечебной гимнастикой.

# ***УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ***

Труд определенных категорий медицинских специалистов характеризуется напряжением зрения – при работе с лабораторными, операционными микроскопами, компьютерами, в микрохирургии, стоматологии, оториноларингологии (незначительные размеры объектов различения) и приводит к ухудшению зрительных функций, которое проявляется расстройством аккомодации

## **Проф. заболевания от воздействия физических факторов**

Среди вредных производственных факторов физической природы причинами развития профессиональных заболеваний у медицинских работников прежде всего являются различные виды ионизирующего и неионизирующего излучений (радиация, ультразвук, лазерное излучение, СВЧ-излучение).

# ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ

- Наиболее подвержен облучению медицинский персонал, обслуживающий рентгеновские кабинеты, радиологические лаборатории, а также некоторые категории хирургов (рентгенохирургические бригады), работники научных учреждений.
- Лазерные установки генерируют электромагнитное излучение, отличающееся монохроматичностью, когерентностью, высокой энергетической плотностью. Энергия лазерного излучения в биотканях трансформируется в тепловую, может потенцировать фотохимические процессы, оказывать повреждающее действие.
- В легких случаях поражения глаз обычно отмечают преходящие функциональные расстройства – нарушения темновой адаптации, изменения чувствительности роговицы, преходящую слепоту.
- При более тяжелых заболеваниях глаз возникает скотома (выпадение части поля зрения) без каких-либо болевых ощущений.
- Характерно также системное воздействие на нервную систему – статическое раздражение, системное раздражающее

## ***ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ***

Среди медицинских работников наиболее подвержены влиянию шума (и вибрации) стоматологи. Высокие звуки, образуемые при работе стоматологической аппаратуры, ведут к неблагоприятным изменениям не только органа слуха, но и нервной системы.

Лечение направлено на улучшение функционального состояния рецепторов лабиринта.



# **Безопасность труда при работе с биологическими объектами должна обеспечиваться:**

- производственным процессом;**
- оборудованием;**
- средствами защиты;**
- системой специальных профилактических мероприятий;**
- соблюдением правил работы.**

## **Правила обследования и принципы лечения профессиональных заболеваний медицинских работников**

**При подозрении на профессиональное заболевание медицинских работников направляют в региональные (областные) центры профпатологии, НИИ профпатологии или кафедры профессиональных болезней медицинских вузов, т. к. только эти структуры имеют право устанавливать диагноз профессионального заболевания.**

**Диагноз ставят на основании общепринятых правил диагностики профессиональной патологии при амбулаторном или стационарном обследовании** *(Для постановки диагноза и связи заболевания с профессией необходимы направление с указанием цели медицинского обследования и предполагаемого профессионального диагноза, копия трудовой книжки, санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, выписка из амбулаторной карты с данными предварительного и периодических медицинских осмотров, производственная характеристика с указанием вредных привычек больного. Основным документом, кроме санитарно-гигиенической характеристики условий труда, удостоверяющим связь инфекционного или паразитарного заболевания с профессией,*

**После подтверждения связи заболевания с профессией поликлиника направляет медицинского работника с установленным диагнозом профессионального заболевания на медико-социальную экспертизу** (При определении степени утраты профессиональной трудоспособности у медицинского работника в каждом конкретном случае учитывают выраженность нарушений функций организма, степень компенсации, способность больного выполнять в той или иной степени работу по основной профессии, в т. ч. в обычных или специально созданных условиях, а также мероприятия по реабилитации, включая профессиональное обучение и переобучение).

**Для снижения уровня профессиональной заболеваемости медицинских работников эффективно проведение иммунизации, противовирусной терапии, требуется большее внимание врачей и средних медицинских работников к своему здоровью и**

# Лечебно-профилактические мероприятия

- витаминопрофилактика в весенне-зимний период,
- физиотерапевтические процедуры,
- комплекс гимнастических упражнений,
- организация условий для психоэмоциональной разгрузки.

# Предварительные и периодические медицинские осмотры

## Предварительные осмотры

Целью предварительных осмотров является определение соответствия (несоответствия) здоровья человека его будущей работе.

*Независимо от того, с какими вредными, опасными веществами и производственными факторами будет контактировать будущий работник, всем поступающим на работу должны быть проведены исследования крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ), рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции, и в последующем повторное рентгенологическое исследование проводится один раз в три года.*