

УДК 614.2

## ПОЛОВОЗРАСТНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ И В ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФМБА РОССИИ

Гурьев А.В., Туков А.Р.

*ФГБУ «ГНЦ Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр им А.И.Бурназяна» ФМБА России*

В статье дается статистика заболеваемости профессиональными болезнями работников в Российской Федерации. На основании "Отраслевого регистра лиц, имеющих профессиональное заболевание" за период с 1951 до 2012 гг. проанализированы данные 1225 пациентов - работников Федерального медико-биологического агентства России. В структуре заболеваемости профессиональными болезнями доминирующими являются «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (S00 - T98), болезни органов дыхания (J00 – J99) и случаи психических расстройств и расстройств поведения (F00 – A99). В мужской популяции наиболее распространены случаи «Воздействия вибрации» (T75.2) и «Токсического действия уточненных веществ» (T65.8); у женщин первое место по распространенности занимают случаи «Токсического действия уточненных веществ» (T65.8). С учетом выявленных половозрастных особенностей планируется работа по первичной и вторичной профилактике профессиональных заболеваний.

**Ключевые слова:** структура заболеваемости, воздействие вибрации, токсическое действие уточненных веществ, первичная профилактика, вторичная профилактика.

## SEX AND AGE DISTRIBUTION OF OCCUPATIONAL DISEASES AMONG EMPLOYEES AT ENTERPRISES AND ORGANIZATIONS SERVED BY HEALTH INSTITUTIONS OF FMBA OF RUSSIA

Guriev A.V., Tukov A.R.

*Federal Medical Biophysical Center A.I.Burnazyana FMBA of Russia, Moscow, Russia*

The article gives statistics on the incidence of occupational diseases in Russia. Based on the "Branch Register of Persons with Occupational Disease" for the period from 1951 to 2012, analyzed 1225 patients - employees of the Federal Medical and Biological Agency of Russia. The structure of occupational morbidity is presented, where the dominant are "Traumas, poisonings and some other consequences of external causes" (S00 - T98), respiratory diseases (J00 - J99) and cases of mental and behavioral disorders (F00 - A99). Cases of "Effects of vibration" (T75.2) and "Toxic effect of specified substances" (T65.8) prevalence for male. In the structure occupational morbidity "Toxic effect of specified substances" (T65.8) prevalence for women. Taking into account the age and sex features of the structure of occupational morbidity, work is planned on their primary and secondary prevention.

**Keywords:** the structure of occupational morbidity, effects of vibration, the toxic effect of specified substances, primary prevention, secondary prevention.

В настоящее время показатель работников с потенциальным риском развития профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний оценивается в 17 млн. человек, что составляет 36,8% трудоспособного населения Российской Федерации [1].

По сравнению с 2012 г. численность лиц с первичным диагнозом профессионального заболевания увеличилась на 4,4%, составив в 2013 г 6 993 человека, включая 1 017 женщин. Хронические заболевания были установлены у 6 944 человек, острые заболевания (отравления) у 49 человек, из которых со смертельным исходом – у 15 человек. Число лиц с двумя и более заболеваниями составило 1 098 человек (15,7% от общего числа заболевших), их них 156 женщин (15,3% от общего числа гендерной группы). Самая неблагоприятная ситуация в 2013 г., связанная с числом выявленных больных, сложилась у работников обрабатывающих производств (2 031 человек), среди занятых добычей полезных ископаемых (2 017 человек), имеющих отношение к транспорту и связи (623 человека). Наиболее высокий уровень заболеваемости, связанной с негативным воздействием производственных факторов, отмечался в добывающей (20,5 случаев на 10 тыс. работающих) и обрабатывающей промышленности (3,3 случая на 10 тыс. работающих) [2].

Показатель заболеваемости профессиональными болезнями в Российской Федерации в 2016 г. 1,47 на 10 000 работников (2015 г. – 1,65; 2014 г. – 1,74). С 2014 г. по 2016 г. количество зарегистрированных случаев профессиональной патологии уменьшилось с 7 891 до 6 545 [3].

На сегодняшний день решение задач, связанных с медико-санитарным обеспечением работников предприятий с особо опасными условиями труда, возложено указом Президента Российской Федерации от 11 октября 2004 года на специалистов Федерального медико-биологического агентства (ФМБА России). В числе функций ФМБА России декларируется осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области химической, биологической и радиационной безопасности как в отношении населения отдельных территорий, так и работников государственных предприятий [4].

В числе прочего, ФМБА России обслуживает более 190 тыс. работников атомной промышленности, из которых на дозиметрическом контроле состоит около 72 тыс. человек [5].

Одним из направлений деятельности ФМБА России является промышленное здравоохранение, осуществляемое в рамках организации медицинских осмотров: предварительных и периодических, предсменных (послесменных) и предрейсовых (послерейсовых), повседневной деятельности персонала здравпунктов и цеховых врачебных участков [6].

В рамках деятельности ФМБА России учет случаев заболеваемости профессиональных болезней, который служит основой планирования лечебно-профилактических мероприятий.

На основании "Отраслевого регистра лиц, имеющих профессиональное заболевание" за период с 1951 до 2012 гг. проанализированы данные 1225 пациентов – работников на предприятиях и в организациях, обслуживаемых учреждениями здравоохранения ФМБА России, в возрасте  $64,6 \pm 12,6$  лет (778 мужчин и 447 женщин).

В структуре профессиональных болезней преобладают «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (S00 - T98) 38,1%. Показатель болезней органов дыхания (J00 – J99) и психических расстройств и расстройств поведения (F00 – A99) 23,5% и 12,8%, соотв. Распространенность лиц с диагнозом «Болезни глаза, его придаточного аппарата, болезни уха и сосцевидного отростка» (H00-H95) 6,7% и «Болезни нервной системы» (G00-G99) 5,4%. К числу «Прочих» относятся болезни органов пищеварения (K00-K93), кожи и подкожной клетчатки (L00-L99), костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00-M99), новообразования (C00-D48), болезни эндокринной системы, системы кровообращения (I00-I99), мочеполовой системы (N00-N99), расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90), врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (Q00-Q99), включая т.н. «наколы» - клинические симптомы радиационного воздействия в области кистей рук. Суммарный показатель этих заболеваний 13,6%.

В структуре «Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин» (S00 - T98) 31,9% работников имеют диагноз «Токсического действия других уточненных веществ» (T65.8); 16,8% работников – диагноз токсического воздействия газообразного хлора (T59.4) и 14,5% - «Воздействия вибрации» T75.2.

В мужской популяции распространенность случаев «Воздействия вибрации» (T75.2) и «Токсического действия других уточненных веществ» (T65.8) 24,8% и 25,4%, соотв. Среди прочих профессиональных болезней показатель токсического воздействия газообразного хлора

(Т59.4) 17,1%. В структуре заболеваемости профессиональных болезней женщин - работников на предприятиях и в организациях, обслуживаемых учреждениями здравоохранения ФМБА России, первое место по распространенности занимают случаи «Токсического действия других уточненных веществ» (Т65.8) 40,1%. Показатель случаев токсического воздействия газообразного хлора (Т59.4) 14,5%.

При сравнении частоты показателя отдельных нозологий категории «Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин» (S00 - T98) у мужчин и женщин в зависимости от продолжительности профессионального стажа, наблюдается уменьшение случаев «Воздействия вибрации» (Т75.2) при увеличении случаев «Токсического действия других уточненных веществ» (Т65.8) и токсического воздействия газообразного хлора (Т59.4).

Показатели категории «Прочие» (32,8% у мужчин и 43,6% у женщин в структуре заболеваемости каждой из этих половых групп), анализируемые у работников с минимальным (до 9 лет) и максимальным сроком (более 40 лет) профессионального стажа, имеют тенденцию к повышению у мужчин (табл. 1) и стабилизации у женщин (табл. 2).

**Таблица 1**

Структура «Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин» (S00 - T98) в зависимости от трудового стажа у мужчин – работников на предприятиях и в организациях, обслуживаемых учреждениями здравоохранения ФМБА России

Прод-ть трудо- вого стажа Код бо- лезни по МКБ-10	До 9 лет		10 – 19 лет		20 – 29 лет		30 – 39 лет		Бол. 40 лет		Сумма	
	Абс. пок- ль	%	Абс. пок-ль	%	Абс. пок-ль	%	Абс. пок- ль	%	Абс. пок- ль	%	Абс. пок- ль	%
Т75.2	24	57,1	34	36,6	23	23,7	6	6,5	0	0,0	87	24,8
Т65.8	9	21,4	21	22,6	22	22,7	29	31,5	8	29,6	89	25,4
Т59.4	3	7,1	10	10,8	16	16,5	25	27,2	6	22,2	60	17,1
Прочие	6	14,3	28	30,1	36	37,1	32	34,8	13	48,1	115	32,8
Сумма	42	100,0	93	100,0	97	100,0	92	100,0	27	100,0	351	100,0

**Таблица 2**

Структура «Травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин» (S00 - T98) в зависимости от трудового стажа у женщин – работников на предприятиях и в организациях, обслуживаемых учреждениями здравоохранения ФМБА России

Прод-ть трудо- вого стажа Код бо- лезни по МКБ-10	До 9 лет		10 – 19 лет		20 – 29 лет		30 – 39 лет		Бол. 40 лет		Сумма	
	Абс. пок- ль	%	Абс. пок-ль	%	Абс. пок-ль	%	Абс. пок- ль	%	Абс. пок- ль	%	Абс. пок- ль	%
T75.2	3	9,4	2	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	1,8
T65.8	10	31,3	36	39,1	43	43,0	20	39,2	4	57,1	113	40,1
T59.4	5	15,6	9	9,8	16	16,0	9	17,6	2	28,6	41	14,5
Прочие	14	43,8	45	48,9	41	41,0	22	43,1	1	14,3	123	43,6
Сумма	32	100,0	92	100,0	100	100,0	51	100,0	7	100,0	282	100,0

Для эффективной профилактики профессиональных болезней необходим учет половозрастных особенностей ее структуры.

Первичная профилактика включает выполнение правил технической безопасности, предотвращающих случаи острых отравлений, использовании инструментов с безопасным уровнем вибрации, средств индивидуальной защиты в случае работы с опасными химическими веществами. По-прежнему актуальным являются мероприятия по повышению уровня гигиенической культуры работников, что важно в контексте снижения негативного воздействия токсических веществ на органы дыхания.

В рамках организации вторичной профилактики имеется необходимость проведения качественных медицинских осмотров не только при приеме на работу и в ходе трудовой деятельности, но и по окончании воздействия вредных производственных факторов, включая назначение повторных курсов лечения. Высказывается предложение увеличить штатный состав бригады врачей, осуществляющих периодические медицинские осмотры, за счет проф.патолога, а также сформировать группы риска на предмет первичной профилактики профессиональных заболеваний [7, 8].

### Список литературы

1. О состоянии профессиональной заболеваемости в Российской Федерации в 2010 году. Информационный сборник статистических и аналитических материалов / Под ред. А.И. Верещагина. – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2011 - 110 с.
2. Доклад «О реализации государственной политики в области условий и охраны труда в Российской Федерации в 2013 году» Мин. труда и соц. защиты РФ. Available at: [www.rosmintrud.ru/docs/.../15/doklad\\_TEKSTOVAYa\\_CHASTY.doc](http://www.rosmintrud.ru/docs/.../15/doklad_TEKSTOVAYa_CHASTY.doc).
3. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2016 году: Государственный доклад.- М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2017 - 220 с.
4. Российское атомное сообщество. Available at: <http://www.atomic-energy.ru/organizations/federalnoe-mediko-biologicheskoe-agentstvo-rossii-fmba>
5. Радиационная защита и здоровье работников атомной отрасли и населения, проживающего в районе расположения радиационно-опасных объектов России. Available at: <http://docplayer.ru/32471086-Radiacionnaya-zashchita-i-zdorove-rabotnikov-atomnoy-otrasli-i-naseleniya-prozhivayushchego-v-rayone-raspolozheniya-radiacionno-opasnyh-obektov-rossii.html>
6. Проект итогового годового доклада (отчёта) о результатах деятельности ФМБА России в 2015 году (предварительные результаты). Available at: [http://fmbaros.ru/common/upload/document/proekt\\_itogovogo\\_godovogo\\_doklada\\_otchyota\\_o\\_rezultakh\\_deyatelnosti\\_fmba\\_rossii\\_v\\_2015\\_godu.pdf](http://fmbaros.ru/common/upload/document/proekt_itogovogo_godovogo_doklada_otchyota_o_rezultakh_deyatelnosti_fmba_rossii_v_2015_godu.pdf)
7. Белостоцкий А.В., Винокуров В.Г., Алленов А.М., Дьячкова А.Г., Уточкина И.М. Совершенствование диспансерного метода как развитие профилактического направления российского здравоохранения/ А.В. Белостоцкий, В.Г. Винокуров, А.М. Алленов, А.Г. Дьячкова, И.М. Уточкина// Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья, 2013 - № 2 - С. 73–77
8. Косарев В.В., Бабанов С.А. Профилактика и выявление профессиональных заболеваний в свете приказов министерства здравоохранения и социального развития РФ № 302н и № 233н / В.В. Косарев, С.А. Бабанов// Охрана труда и техника безопасности в сельском хозяйстве, 2012 - № 5 – С. 17 – 23

**Сведения об авторах**

**Гурьев Андрей Вячеславович** - старший научный сотрудник ФГБУ «ГНЦ Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр им А.И.Бурназяна» ФМБА России, 123182, Москва, ул. Живописная, д. 46

**Туков Александр Романович** – кандидат медицинских наук, ФГБУ «ГНЦ Российской Федерации - Федеральный медицинский биофизический центр им А.И.Бурназяна» ФМБА России, 123182, Москва, ул. Живописная, д. 46

e-mail: novdor@rambler.ru