

дечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, органов дыхания и другие.

В рамках программы «Здоровье работающего населения России на 2004–2005 гг.» ОАО «СУАЛ» – филиал «ВгАЗ-СУАЛ» разработал комплекс мероприятий по снижению риска развития общих и профессиональных заболеваний у рабочих основных и вспомогательных профессий производства алюминия, включающий своевременное планирование и контроль полноты и качества проводимых периодических медицинских осмотров, медицинскую профилактику заболеваний и реабилитацию больных в санатории-профилактории и стационаре. Для выполнения этой работы создана рабочая группа из представителей отдела охраны труда и техники безопасности отдела информационных технологий, отдела кадров, медицинского профилактического центра предприятия, в том числе профпатолога. Для оптимизации лечебно-диагностического процесса на предприятии разрабатывается и внедряется долгосрочная программа «Мониторинг здоровья».

Полученные результаты изучения состояния здоровья рабочих вспомогательных профессий позволили разработать комплекс профилактических и реабилитационных мероприятий, который в настоящее время апробируется в санатории-профилактории Волгоградского алюминиевого завода.

ЛИПАТОВ Г.Я., АДРИАНОВСКИЙ В.И.

ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия Росздрава», ФГУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, г. Екатеринбург, Россия

К ВОПРОСУ О КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЯХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКИХ В УСЛОВИЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НИКЕЛЬСОДЕРЖАЩЕЙ ПЫЛИ

Одной из причин развития среди населения России злокачественных новообразований (ЗН) служит воздействие производственных канцерогенных факторов. По данным литературы, удельный вес профессионально обусловленных ЗН в структуре общей онкологической заболеваемости составляет от 4 до 38% [Ильницкий А.П.,

1993; Смулевич В. Б., 2000]. Однако большим ЗН, имевшим на производстве контакт с канцерогенами, диагноз «профессиональный рак» ставится крайне редко. Так, в Свердловской области в период с 1988 по 2004 гг. было поставлено 122 диагноза «профессиональный рак»; при этом численность работающих, занятых на предприятиях области с неудовлетворительными условиями труда, составляла в среднем 500 тыс. человек. Очевидно, что подавляющее большинство случаев профессионально обусловленных ЗН не связываются с условиями труда, а трактуются как общие. Среди причин крайне низкого уровня связи ЗН с профессиональной деятельностью больных следует выделить неразработанность клинико-морфологических критериев опухолей, возникающих под воздействием производственных канцерогенов.

Результаты анализа профессионального рака легкого у рабочих пирометаллургического производства никеля за 10 лет показали, что наиболее высокий уровень заболеваемости зарегистрирован при обжиге и восстановлении металлического никеля, т.е. среди рабочих, подвергавшихся воздействию пыли с высоким содержанием неорганических соединений никеля [Липатов Г.Я., 1992].

С целью установления клинико-морфологических признаков ЗН легких у рабочих, имевших профессиональную экспозицию к никелю проанализированы истории болезни лиц, умерших от рака легкого, и проработавших не менее 10 лет на крупном комбинате по получению никеля. У онкологических больных сопутствующими заболеваниями были хронические бронхиты (32,6%), язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки (23,0%) и ишемическая болезнь сердца (20,1%), что существенно отличалось от показателей больных раком легкого, не имевших контакта с никелем.

У больных раком легкого в 64,5% случаев диагностировался плоскоклеточный рак, в 16,1% – аденокарцинома и в 19,4% – мелкоклеточный рак. Плоскоклеточный рак по степени дифференцировки распределялся следующим образом: низкодифференцированный – 60%, умеренно дифференцированный – 20% и высокодифференцированный – 20%. Аденокарцинома характеризовалась низкой степенью дифференцировки, преимущественно солидным типом строения опухоли. Низкодифференцированный мелкоклеточный рак представлен резко гиперхромными клетками полигональной и лимфоцитоподобной формы.

Среди умерших в отдаленные сроки после хирургического лечения у 30% больных причиной смерти явилось не прогрессирование

опухолевого процесса, а осложнения, связанные с сопутствующими заболеваниями.

Таким образом, выявленные нами особенности опухолей легких позволяют разработать методические подходы к использованию клинических критериев для постановки диагноза «профессиональный рак» больным, контактировавшим на производстве с никелем.

ЛИХАЧЕВА Е.И., ОРАНСКИЙ И.Е., ФЕДОРОВ А.А.

*ФГУН «Екатеринбургский медицинский научный центр
профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий»
Роспотребнадзора, г. Екатеринбург, Россия*

МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ И ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ

В связи с высокими темпами нарастания неблагоприятных сдвигов в здоровье трудоспособного населения России остро встают вопросы профилактики заболеваний рабочих, ранней диагностики, лечения и реабилитации больных для сохранения трудового потенциала страны.

Опыт массовых профилактических осмотров трудящихся, в том числе и работающих во вредных и опасных условиях труда, изучение неблагоприятных факторов производства, патогенеза профессиональных и производственно обусловленных заболеваний позволил сотрудникам ЕМНЦ разработать, апробировать и внедрить эффективные медицинские технологии охраны здоровья рабочих и лечения больных.

Основу предлагаемых терапевтических комплексов составляют природные и преформированные лечебные факторы, имеющие существенные преимущества перед медикаментозным лечением, обеспечивающие направленную коррекцию функционального состояния различных систем организма, вовлеченных в патологический процесс, обладающие саногенетическим и профилактическим действием. Доступность и простота предложенных терапевтических комплексов дают возможность использовать их в широкой сети учреждений практического здравоохранения.

В основу применения технологий положен дифференцированный подход к их назначению в зависимости от состояния здоровья