

ВЫВОДЫ

Факторы, влияющие на неосведомленность населения о знании повседневного мусора:

1. Отсутствие или крайне малая часть СМИ на влияние мусора в повседневной жизни человека.
2. Незнание населения о переработки определенного вида мусора.
3. Не везде присутствуют отдельные контейнеры для сбора опасных отходов.
4. Сжигание мусора должно происходить только в специальноотведенных местах.

После оценки осведомленности населения о повседневном мусоре необходимо:

Поставить контейнеры для определенного вида мусора с маркировкой, какой именно мусор в какой контейнер необходимо выбрасывать. Контроль над повседневным вывозом мусора. Снижение числа пластиковых пакетов, замена на упаковку из материалов, которые можно отправить на переработку, или использовать многоразовые пакеты.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Что такое бытовой мусор: его характеристики, виды и проблемы утилизации. – Текст: электронный // Musor Util.ru: [сайт]. – 2023. – URL: <https://musorutil.ru> (дата обращения: 19.02.2023).
2. У Екатеринбурга новая стратегия обращения с отходами. – Текст: электронный // Екатеринбург.рф: [сайт]. – 2023. – URL: <https://екатеринбург.рф> (дата обращения: 19.02.2023)
3. НЕМУЗЕЙМУСОРА: [сайт]. – Екатеринбург, 2019. – URL: <https://nemuseymusora.ru/> (дата обращения: 19.02.2023). – Текст: электронный.

Сведения об авторах

К.А. Степкина* – студент

Д.С. Карманов – студент

Е.Е. Шмакова – ассистент кафедры

Information about the authors

K.A. Stepkina – student

D.S. Karmanov – student

E.E. Shmakova – department assistant

Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

kisyu.and.step.47.70@gmail.com

УДК 616.5-001.1-057

СЛУЧАЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Мария Михайловна Квардина¹, Ольга Ивановна Гоголева¹, Георгий Яковлевич Липатов^{1,2}, Елена Петровна Кашанская², Станислав Реамюрович Гусельников^{1,2}

¹Кафедра гигиены и профессиональных болезней

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

²ФБУН «ЕМНЦ ПОЗРПП» ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Профессиональная патология кожи до настоящего времени остается одной из важных медицинских и социальных проблем. В структуре профессиональных дерматозов первое место занимают аллергические заболевания кожи, которые значительно снижают качество жизни заболевших.

Цель исследования – описание клинического случая профессионального аллергического дерматита у работника аллергоопасного производства ОАО «Уралэлектромедь». **Материал и методы.** Объектом исследования явились санитарно-гигиеническая характеристика условий труда и медицинские карты наблюдения пациента С. 1951 года рождения, который обследовался в ФБУН «ЕМНЦ профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с 2005 по 2013 гг. **Результаты.** Представлен анализ условий труда, выявлены профессиональные значимые аллергены, подробно изложен анамнез заболевания, описана клиническая картина аллергического дерматита, дано обоснование профессионального диагноза. **Выводы.** Профессиональный аллергический дерматит развился через 3 года в условиях аллергоопасного производства ОАО «Уралэлектромедь». Несвоевременность решения вопроса о профессиональном генезе дерматита привела к утяжелению заболевания и ухуд

шению прогноза.

Ключевые слова: профессиональный аллергический дерматит, никель, экспертиза трудоспособности.

A CASE OF OCCUPATIONAL ALLERGIC DERMATITIS IN CLINICAL PRACTICE

Maria M. Kvardina¹, Olga I. Gogoleva¹, Georgy Y. Lipatov^{1,2}, Elena P. Kashanskaya², Stanislav R. Guselnikov^{1,2}.

¹Department of Hygiene and Occupational Diseases

Ural state medical university

²Yekaterinburg 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

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Occupational pathology of the skin still remains one of the important medical and social problems. In the structure of professional dermatoses, the first place is occupied by allergic skin diseases, which significantly reduce the quality of life of patients. **The purpose of the study** is to describe a clinical case of occupational allergic dermatitis in an employee of the allergooperous production of

Uralelectromed OJSC. **Material and methods.** The object of the study was the sanitary and hygienic characteristics of working conditions and medical records of observation of a patient born in 1951, who was examined at the Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Well-Being from 2005 to 2013 at the Federal Research Center for Prevention and Health Protection of Industrial Workers. **Results.** The analysis of working conditions is presented, professional significant allergens are identified, the anamnesis of the disease is described in detail, the clinical picture of allergic dermatitis is described, the justification of the professional diagnosis is given. **Conclusions.** Professional allergic dermatitis developed after 3 years in the conditions of allergic production of Uralelectromed OJSC. The untimely resolution of the issue of the professional genesis of dermatitis leads to the aggravation of the disease and worsens the prognosis.

Keywords: occupational allergic dermatitis, examination of working capacity, nickel.

ВВЕДЕНИЕ

Профессиональная патология кожи до настоящего времени остается одной из важных медицинских и социальных проблем. В структуре профессиональной патологии кожи около 85% приходится на аллергодерматозы. Среди профессиональных аллергодерматозов 45% составляет аллергический контактный дерматит. Финансовые потери, связанные с заболеваемостью профессиональными аллергическими дерматозами, касаются не только работника и работодателя, но и органы здравоохранения, и другие государственные структуры [1-4]. Профессиональный аллергический контактный дерматит – острое или хроническое заболевание кожи, в основе которого лежит аллергическое воспаление, вызванное воздействием производственных аллергенов при выполнении работником своих профессиональных обязанностей, развивается на фоне измененной иммунореактивности организма, повышенной чувствительности к производственным аллергенам с формированием замедленного типа аллергической реакции в ответ на воздействие промышленных аллергенов трансдермальным путем. К экзогенным факторам развития профессионального аллергического дерматита относят: воздействие условий производственной среды (работу в условиях воздействия веществ раздражающего и сенсибилизирующего действия, повышенную влажность, постоянную травматизацию кожи, отсутствие или недостаточное использование средств индивидуальной защиты)

К эндогенным факторам относят: наследственную (генетическая) предрасположенность, атопический статус, сопутствующую патологию, нарушения эндокринной системы и ЖКТ, фокальную инфекцию.

Надо отметить, что, независимо от одинаковых условий труда и воздействие одного и того же производственного раздражителя или аллергена, профессиональный аллергический контактный дерматит развивается не у всех работающих, а только у отдельных рабочих, что можно объяснить изменениями у них реактивности организма приобретенного или генетического характера.

Цель исследования – описание и разбор клинического случая профессионального аллергического дерматита у работника аллергоопасного производства ОАО «Уралэлектромедь».

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Объектом изучения являлись санитарно-гигиеническая характеристика условий труда с указанием промышленных аллергенов, медицинские карты наблюдения пациента С. 1951 года рождения, который обследовался в ФБУН «ЕМНЦ профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с 2007 по 2013 гг. Обследование включало сбор профессионального анамнеза, физикальные и лабораторные методы исследования, лучевую диагностику, спирографию.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Выявлено, что пациент с 1996 года в течение 10 лет работал электромонтером в цехе централизованного ремонта оборудования ОАО «Уралэлектромедь». По данным санитарно-гигиенической характеристике пациента С. в профессии электромонтера следует, что фактический уровень содержания свинца составил 0,013-0,095 мг/м³ (ПДК-0,05 мг/м³) (превышение в 1,9 раза); меди 0,03-1,12 мг/м³ (ПДК-1,0 мг/м³) (превышение в 1,12 раза); солей никеля 0,003-0,01 мг/м³ (ПДК-0,005 мг/м³) (превышение в 3,2 раза); теллура 0,003-0,011 мг/м³ (ПДК-0,01 мг/м³) (превышение в 1,1 раза). Отмечалось воздействие шума 75,7-82,7 дБА (ПДУ 80 дБА) (превышение на 2,7 дБА); неблагоприятного микроклимата: температура воздуха в теплый период года составила 26,34⁰С при ПДУ 23,9⁰С, (превышение на 2,44⁰С). Признано, что условия труда на рабочем месте были неудовлетворительными, относились к 3 (вредному) 3 степени классу условий труда.

При устройстве на работу пациент был здоров, жалоб не предъявлял. В рамках прохождения предварительного при поступлении на работу медицинского осмотра противопоказаний для работы электромонтером выявлены не были. Через 3 года от начала работы у пациента появились высыпания на тыле кистей, отеки, зуд, жжение. Несмотря на появление клиники продолжал работать в прежних условиях труда. Заболевание имело длительный характер с периодическими рецидивами, высыпания характеризовались полиморфностью с преобладанием экзематозного компонента. По мере прогрессирования возникали застойная гиперемия, эрозии, лихеноидные пигментированные очаги, трещины, шелушение и сухость кожи кистей и пальцев. В дальнейшем, в 2005 году состояние пациента значительно ухудшилось, и он был направлен для лечения и уточнения диагноза в профцентр. При поступлении в профцентр общее состояние было удовлетворительное, отмечались размытые границы пораженной области кожи рук, на кистях –эритема, шелушение, лихенификация, трещины, папулезные элементы. Для диагностики аллергического дерматита был тщательно собран аллергологический анамнез, обращено внимание на особенности быта пациента, его привычки, соответствующие возрасту и образу жизни. Главное внимание в изучении аллергологического анамнеза уделялось санитарно-

гигиенической характеристике условий труда. По результатам лабораторных исследований общий IgE выше нормы в 1,8 раз, выявлена сенсibilизация к никелю, домашней пыли, клещу, библиотечной пыли, перу подушки. Важную роль в уточнении диагноза и установлении сенсibilизации к промышленным аллергенам (солям никеля) внесли специфические иммунологических лабораторные исследования: реакция специфической агломерации лейкоцитов, реакция специфического лизиса лейкоцитов крови.

ОБСУЖДЕНИЕ

Обоснованием профессионального аллергического дерматита рук у пациента С. явились контакт с солями никеля в условиях производства в течение длительного времени (согласно Р 2.2.2006-05. 2.2., Приложению 5. Перечня аллергенов) соединения никеля относятся к высоко опасным аллергенам, жалобы, анамнез, клиника заболевания. Отягощает течение заболевания сенсibilизация не только к профессиональным аллергенам соединениям никеля, но и бытовым аллергенам, таким как домашняя пыль, библиотечная пыль, перо подушки.

ВЫВОДЫ

1. Профессиональный аллергический дерматит развился через 3 года в условиях аллергоопасного производства ОАО «Уралэлектромедь».
2. Несвоевременность решения вопроса о профессиональном генезе дерматита привела к утяжелению заболевания и ухудшению прогноза.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Профессиональные заболевания кожи как социально-экономическая проблема/ Н.И. Измерова, Л.П. Кузьмина, И.Я. Чистова [и др.]// Медицина труда и промышленная экология. – 2013. – № 7. – С. 28-33.
2. Иващенко, М.А. Оценка профессионального риска для здоровья рабочих ведущих профессий медеплавильного цеха / Е.А Мишина, О.Ф. Рослый, А.А. Федорук // Управление риском для здоровья работающих и населения в связи с хозяйственной деятельностью предприятий медной промышленности: Материал Всероссийской научно-практической конференции (Екатеринбург, 7-9 октября 2016 г.). – Екатеринбург : изд-во ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, 2016. – С. 55–59.
3. Измеров, Н.Ф. Современные проблемы медицины труда / Н.Ф. Измеров // Медицина труда и экология человека. – 2015. – Т.2. – С.5–12.
4. Баранов, Ю.В. Улучшение условий и охраны труда как необходимое условие роста производительности труда / Ю.В. Баранов // Социально-экономические проблемы и перспективы развития трудовых отношений в инновационной экономике: Материал Международной научно-практической конференции (Омск, 21 апреля 2017 г.). – Омск, 2017. – С. 59–61.

Сведения об авторах

М.М. Квардина* – студент

О. И. Гоголева – доктор медицинских наук, профессор

Г.Я. Липатов – доктор медицинских наук, профессор

С.Р. Гусельников – ассистент кафедры

Е. П. Кашанская – врач-профпатолог

Information about authors

M. M. Kvardina* – student

O.I. Gogoleva – Doctor of Science (Medicine), Professor

G.Y. Lipatov – Doctor of Science (Medicine), Professor

S.R. Guselnikov – Department assistant

E.P. Kashanskaya – Professional Pathologist

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

m@gmail.com

УДК 613.22

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА МЕНЮ - РАСКЛАДКИ У ДЕТЕЙ МЛАДШИХ КЛАССОВ (1-4 КЛАСС)

Илья Дмитриевич Кезиков, Артём Тимурович Хамитов, Евгения Романовна Комарская, Ксения Тимофеевна Родригес

Кафедра гигиены и профессиональных болезней

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Организация питания детей – это серьезная ответственность не только для родителей, но и для учебного заведения, которое играет непосредственную роль в формировании привычек и развитии будущего поколения. Грамотно составленное меню, в котором соблюдены основные принципы питания, является важным критерием, от которого зависят интеллектуальные и физические способности ребенка. Одной из целей питания является обеспечение гармоничного роста и развития, также оно влияет на устойчивость к неблагоприятным факторам внешней среды, высоким умственным и эмоциональным нагрузкам. Пища должна обеспечить ребёнка всеми необходимыми пищевыми веществами в количестве, требуемом подрастающему организму и в правильном соотношении, то есть рацион должен быть составлен сбалансированно. Сложность организации питания ребенка школьного возраста заключается в том, что она складывается из двух составляющих – питания во время пребывания в школе и в домашних условиях. Только в случае их гармонизации можно реализовать принципы здорового питания. **Цель исследования** – анализ и оценка меню-раскладки у детей младших классов (1-4 класс), разработка рекомендаций по улучшению питания. **Материал и методы.** Был проведён анализ меню-раскладки на две недели у детей возрастом 7-11 лет, 1-4 классов средней общеобразовательной школы № 65 города Екатеринбург (группы с дневным пребыванием 6 часов). Оценка питания детей произведена на основании СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения». **Результаты.** Анализ меню-раскладки показал, что в питании у детей есть множество значимых отклонений. **Выводы.** Нарушения в питании детей могут сказаться на их умственных и физических способностях, привести