

О влиянии статистического анализа и качества профосмотров на показатели онкологической заболеваемости

Базарова Е.Л., к.м.н., врач по гигиене труда медико-санитарной части Тирус, г. Верхняя Салда
Ошеров И.С., главный врач медико-санитарной части Тирус, г. Верхняя Салда
Рослый О.Ф., д.м.н., профессор, руководитель отдела медицины труда ФГУН ЕМНЦ
ПОЗРПП Роспотребнадзора, г. Екатеринбург
Тартаковская Л.Я., д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник отдела медицины
труда ФГУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, г. Екатеринбург

The influence of statistics and reveal systems to tumours morbidity level

Bazarova E.L., Oshero I.S., Rosly O.F., Tartakovskaya L.Y.

Резюме

В 2007-2009 гг. заболеваемость злокачественными новообразованиями (ЗН) работников и неработающих ветеранов предприятия по производству титановых сплавов была ниже заболеваемости остального взрослого населения города. Как показали проведенные исследования, на показатели заболеваемости ЗН существенное влияние оказывают качество профилактических медицинских осмотров и применяемые статистические методы.

Ключевые слова: онкологическая заболеваемость, профилактические осмотры работников

Summary

During 2007-2009 malignant tumours morbidity among workers and non-working veterans of titanium alloys production factory was lower than morbidity of the others adult city population. Methods of it indices calculation and work activity for reveal of malignant tumours by medical and prophylactic institution exert essential influence on morbidity level.

Key words: oncology morbidity, workers preventive examinations

Проблема профилактики, диагностики и лечения ЗН работающего населения продолжает оставаться одним из приоритетных направлений деятельности российского здравоохранения. В связи с этим представляет интерес существующий опыт работы медсанчастей промышленных предприятий. Объектом исследования служило металлургическое предприятие по производству титановых сплавов. Заболеваемость ЗН работников предприятия за 2007-2009 гг. сравнивали с заболеваемостью остального взрослого населения города. На территории города, кроме титанового предприятия, расположены – завод черной металлургии, чугуно-литейный завод с использованием в технологии песчано-смоляных смесей, около 500 предприятий малого бизнеса. Численность сопоставляемых контингентов: 24905 человек работников и неработающих ветеранов предприятия титановых сплавов и 17768 человек остального взрослого насе-

ления города.

В существующей в Свердловской области системе статистики ЗН онкологическая заболеваемость промышленного контингента маскируется за счет детского и подросткового населения. Более корректно было бы проводить сравнение заболеваемости ЗН работников предприятия с заболеваемостью другого взрослого населения города. К примеру, ориентируясь на существующую систему статистики, в 2007 г. заболеваемость ЗН населения города, вместе с детьми и подростками, составила 433,6; работников и неработающих ветеранов титанового предприятия – 472,1 на 100 тыс. человек, то есть заболеваемость ЗН работников предприятия была выше, чем жителей города (старше 18 лет). Расчет заболеваемости ЗН взрослого населения города, не работающего на данном предприятии, выявил обратное соотношение. Заболеваемость ЗН остального взрослого населения города составила в 2007 г. 593,6 на 100 тыс. жителей, то есть была выше, чем работников предприятия. Аналогично заболеваемость ЗН работников предприятия по производству титановых сплавов была ниже, чем остальных взрослых жителей города, в 2008 и 2009 г. (490,0 и 760,4; 413,6 и 720,4 на 100 тыс. человек соответственно).

Заболеваемость ЗН зависит также от активности

Ответственный за ведение переписки -
Базарова Екатерина Личерича,
624760, Свердловская область,
г. Верхняя Салда, ул. Парковая, д. 1,
E-mail: Bazarova@esmpo.ru

работы по выявлению их лечебно-профилактическим учреждением. К примеру, заболеваемость ЗН предстательной железы работников предприятия в 2009 г. составила 72,3 в сравнении с 28,1 на 100 тыс. человек взрослого населения города. Формально можно было бы объяснить более высокий уровень заболеваемости ее профессиональной обусловленностью ($RR = 2,6$; $EF = 61,5\%$). Фактически же этот уровень связан с улучшением выявления ЗН. На профилактическом осмотре работников в 2009 г. урологом было активно выявлено 6 случаев рака предстательной железы. С поликлинического приема им были направлены 340 пациентов на проведение ультразвукового исследования предстательной железы на аппарате экспертного класса HD11XE, в результате чего при дифференциальной диагностике с другими заболеваниями выявлены еще 12 случаев рака предстательной железы. Все это позволило вновь увеличить число выявленных больных в 2009 г. в сравнении с 2008 г. (18 и 9 случаев соответственно).

Медико-санитарной частью предприятия проводится целенаправленная работа по улучшению выявления ЗН. Предварительные и периодические медицинские осмотры работников в контакте с вредными и опасными производственными факторами, в том числе с канцерогенами, проводятся ежегодно, являясь постоянным мониторингом состояния здоровья работников. В состав медицинской комиссии по проведению профилактических осмотров в 2009 г. введен врач-хирург, имеющий специализацию по онкологии. Состав комиссии был скорректирован также с учетом наиболее распространенных локализаций ЗН: у женщин на первом месте в структуре ЗН – болезни женских половых органов (34,8%, в том числе тела матки – 17,4%), на втором – молочной железы (21,7%), на третьем – ЗН кожи и органов пищеварения (по 10,9%); у мужчин на первом месте – ЗН органов пищеварения (37,8%), на втором – ЗН мочеполовой системы (24,6%, в том числе почек и мочевого пузыря – 14,8%), на третьем – ЗН органов дыхания (18,0%), на четвертом – ЗН кожи (14,8%).

Всем работникам, проходящим медосмотр (13-15 тыс. в год), проводится рентгенография или флюорография, что позволяет выявлять 3-9 онкологических заболеваний дыхательных путей в год. Все работающие женщины проходят гинекологическое обследование (5-6,5 тыс. в год). В состав комиссии для углубленного медицинского осмотра введены гастроэнтеролог, дерматолог, уролог. При необходимости проводились дополнительные лабораторные и инструментальные исследования: фиброгастродуоденоскопия (1400-2000 в год), цитоскопия (5-6,5 тысяч на профосмотре и 1000 на приемах в женской консультации).

маммографическое (300-600 человек в год) и ультразвуковое обследование молочных желез (600-700 человек в год) и др. В 2009 г. на профосмотре было впервые выявлено 147 новообразований, из них 12 – злокачественных. Проводится мониторинг распространности курения, индекса массы тела, употребления алкоголя как факторов канцерогенного риска. С 2002 г. ежегодно 900 стажированных работников предприятия осматриваются бригадой специалистов ЕМНЦ ПОЗРПП, в составе которой имеется онколог.

Для работников предприятия проводятся курсовые медико-профилактические мероприятия на базе заводских здравпунктов, межцеховых оздоровительных центров и Центра восстановительной медицины и реабилитации (витаминопрофилактика, ингаляции, фиточай и др.). Ежеквартально вопросы онкологической заболеваемости с разбором конкретных случаев заболеваний рассматриваются на медсовете и врачебных линейках. Намечены конкретные меры по улучшению диспансеризации больных с предраковыми заболеваниями, взаимодействию с онкологическим кабинетом центральной городской больницы. С целью профилактики ЗН печени ежегодно производится забор крови и направление в специализированную лабораторию г. Нижний Тагил на маркеры вирусных гепатитов В и С у 850-1300 человек из групп риска. Проводится плановая вакцинация работников от вирусного гепатита В. В 2010 г. медико-санитарной частью приобретен анализатор автоматический иммунохимический COBAS с 411 Hitachi фирмы Hoffmann Le Roche (Швейцария), освоены методики определения в крови онкомаркеров СА-125, СА15-3, АФП, ХГЧ+В, ПСА общий и свободный с целью ранней диагностики ЗН.

С целью улучшения анализа заболеваемости ЗН, раннего выявления ЗН представляется целесообразным выполнить следующие мероприятия:

- дополнить существующую систему статистики ЗН Свердловской области, как одной из наиболее индустриально развитых территорий, показателем заболеваемости ЗН взрослого населения, в том числе работников промышленных предприятий;
- актуализировать правовую базу частоты проведения флюорографических и гинекологических обследований работающих, в том числе, не имеющих контакта с вредными производственными факторами;
- отражать в извещениях о случаях ЗН фактор курения у вновь выявленных больных;
- организовать при ФГУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора информационные курсы по профессиональной онкопатологии для практических врачей центральных городских больниц и медсанчастей, участвующих в периодических медицинских осмотрах. ■