

DOI: <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-538-539>

УДК 61:613.632.4

Адриановский В.И., Кузьмина Е.А., Липатов Г.Я.

Критерии формирования групп профессионального канцерогенного риска для создания профилактических программ

ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий»
Роспотребнадзора, ул. Попова, 30, Екатеринбург, Россия, 620014

По результатам оценки профессионального канцерогенного риска на предприятиях металлургии меди определены рабочие места с неприемлемым уровнем риска. У 5,9% рабочих группы риска выявлено превышение опухолевых маркеров легких (Cyfra 21.1, CEA), а у 1,25% — мочевого пузыря (UBC II).

Ключевые слова: профессиональный канцерогенный риск; профилактические программы; онкомаркеры

Для цитирования: Адриановский В.И., Кузьмина Е.А., Липатов Г.Я. Критерии формирования групп профессионального канцерогенного риска для создания профилактических программ. *Мед. труда и пром. экол.* 2019; 59 (9). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-538-539>

Для корреспонденции: Адриановский Вадим Иннович, E-mail: adrianovsky@k66.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Adrianovskiy V.I., Kuzmina E.A., Lipatov G.Y.

Criteria of forming groups professional carcinogenic risk for the creation of prevention programs

Ekaterinburg Medical Centre of Science Preventive Maintenance and Health Protection of Workers of the Industrial Enterprises, 30, Popova str., Ekaterinburg, Russia, 620014

According to the results of the assessment of occupational carcinogenic risk at the enterprises of copper metallurgy, jobs with an unacceptable level of risk were identified. In 5.9% of the working group at risk revealed excess tumor markers of the lungs (Cyfra 21.1, CEA), and 1.25% — bladder (UBC II).

Keywords: occupational carcinogenic risk; prevention programs; tumor markers

For citation: Adrianovskiy V.I., Kuzmina E.A., Lipatov G.Y. Criteria of forming groups professional carcinogenic risk for the creation of prevention programs. *Med. труда i prom. ekol.* 2019; 59 (9). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-538-539>

For correspondence: Vadim I. Adrianovskiy, E-mail: adrianovsky@k66.ru

Funding. The study had no funding.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

Введение. В национальном проекте «Здравоохранение» поставлена задача снизить смертность от злокачественных новообразований (ЗН) до 185 случаев на 100 тыс. населения. Решение данной задачи возможно путем реализации системного подхода к оценке профессиональных канцерогенных рисков (ПКР) и управлению ими на основе разработки санитарно-противоэпидемических мероприятий [1]. Однако разработка эффективных профилактических программ по снижению канцерогенной опасности осложняется отсутствием критериев для обоснования групп канцерогенного риска.

Цель исследования — обоснование групп риска с канцерогенной опасностью развития ЗН для разработки программ профилактики.

Материалы и методы. Обоснование критериев складывается из санитарно-гигиенической оценки канцерогенной опасности развития ЗН, связанных с производственной деятельностью, выбора приоритетного канцерогеноопасного объекта, оценки ПКР для работающих с последующим формированием контингентов с риском развития профессиональной онкопатологии (группа коллективного риска) и составлением поименных списков с риском развития онкопатологии (группа индивидуального риска).

Результаты. В группу риска с канцерогенной опасностью развития ЗН включены лица, отвечающие следующим критериям:

— труд в профессии, для рабочего места которой на канцерогеноопасном предприятии установлено прогнозируемое значение ПКР при стаже 25 лет в неприемлемом диапазоне ($\geq 1,0 \times 10^{-3}$);

— неприемлемый индивидуальный ПКР для работающего, рассчитанный на его фактический стаж работы;

— превышение на рабочем месте ПДК_{м.р.} и (или) ПДК_{с.с.} канцерогенных веществ в воздухе рабочей зоны за последние 5 лет (класс условий труда по показателю «канцерогены» 3.1 и выше).

Дополнительные признаки:

— стаж работы в контакте с канцерогенными факторами более 15 лет;

— работа в профессии, где регистрировались случаи профессионального рака;

— наличие у работающего в канцерогеноопасных условиях труда пневмокониоза, пылевого или токсико-пылевого бронхита, контактного дерматита и др. предопухолевых заболеваний;

— содержание в биологических жидкостях канцерогенов или их метаболитов, превышающее референтные значения, молекулярно-генетические признаки, связанные с риском развития рака, и др.

Апробация разработанных критериев проведена на трех предприятиях металлургии меди с общей численностью 12

295 работающих. По результатам оценки ПКР определено 103 рабочих места с неприемлемым уровнем ПКР, на которых занято 1115 чел. Их них в рамках периодических медицинских осмотров выявлено превышение маркеров рака легкого (Cyfra 21.1, CEA) у 66 чел. (5,9%), маркера рака мочевого пузыря (UBC II) — 14 чел. (1,25%). Работавшие с выявленным превышением содержания в биологических средах онкомаркеров направлены на консультацию к онкологу с обязательным назначением компьютерной томографии.

Заключение. Установленные критерии, а также результаты реализации этапов оценки ПКР, могут быть положены в основу плана санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на снижение профессиональной

онкологической заболеваемости, и служить критериями оценки их эффективности.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Попова А.Ю., Гурвич В.Б., Кузьмин С.В., Мишина А.А., Ярушин С.В. Современные вопросы оценки и управления риском для здоровья. *Гигиена и сан.* 2017; 12: 1125–9.

REFERENCES

1. Popova A.Yu., Gurvich V.B., Kuz'min S.V., Mishina A.L., Yarushin S.V. Modern issues of health risk assessment and management. *Gigiena i san.* 2017; 12: 1125–9 (in Russian).

DOI: <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-539-540>

УДК 613.6.02:612.017.3:544.777:616–051–057

Азовская Т.А., Дудинцева Н.В.

Профессиональная латексная сенсibilизация у медицинских работников

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ, ул. Чапаевская, 89, г. Самара, Россия, 443099;

Представлены результаты исследования распространенности и особенности течения профессиональной латексной сенсibilизации у медицинских работников Самарского региона.

Ключевые слова: медицинские работники; латексные перчатки; профессиональные аллергии

Для цитирования: Азовская Т.А., Дудинцева Н.В. Профессиональная латексная сенсibilизация у медицинских работников. *Мед. труда и пром. экол.* 2019; 59 (9). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-539-540>

Для корреспонденции: Азовская Татьяна Александровна, E-mail: azovskayat@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Azovskova T.A., Dudintseva N.V.

The professional latex sensitization in health care workers

Samara State Medical University, 89, Chapaevskaya str., Samara, Russia, 44309;

The results of the study of the prevalence and characteristics of the course of professional latex sensitization in medical workers of the Samara region are presented.

Keywords: medical workers; latex gloves; professional allergoses

For citation: Azovskova T.A., Dudintseva N.V. The professional latex sensitization in health care workers. *Med. truda i prom. ekol.* 2019; 59 (9). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-539-540>

For correspondence: Tatyana A. Azovskova, E-mail: azovskayat@yandex.ru

Funding. The study had no funding.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

Введение. Среди нозологических форм профессиональных заболеваний медицинских работников одно из ведущих мест продолжает занимать аллергическая патология [1].

Основными профессиональными аллергенами у медицинских работников являются: дезинфектанты, антибиотики, нейролептики, латекс [2].

Среди медицинских работников количество больных с аллергией к латексу составляет от 3 до 10%. [3].

Материал и методы. Проанализированы истории болезни пациентов Самарского центра профпатологии за 2012–2017 годы. Проводился анкетный скрининг, клинический осмотр аллергологом с проведением специфического аллергологического исследования; определение уровня общего IgE; исследование параметров функции внешнего дыхания (с использованием пробы с бронхолитиками); определение латекс-специфичного иммуноглобулина Е методами RAST (радиоаллергосорбентного теста) или иммуноферментного анализа (ИФА).

Профессиональный генез латексной сенсibilизации устанавливался на основании сопоставления данных аллергоанамнеза, профессионального маршрута пациентов,

санитарно-гигиенических условий труда, клинических проявлений аллергоза и специфических методов обследования.

Результаты. За анализируемый период зарегистрировано 106 случаев профессиональной аллергической патологии у медицинских работников, использовавших латексные перчатки от 1 до 8 часов в сутки.

Латексная аллергия проявлялась кожными и респираторными симптомами.

Выделено 2 группы пациентов. В первую группу входили лица с гиперчувствительностью немедленного типа (I тип аллергических реакций по Gell and Coombs) — 70 человек. Вторую группу составляли медицинские работники с гиперчувствительностью замедленного типа (IV тип аллергических реакций по Gell and Coombs) — 36 человек.

Нозологические формы профессиональной сенсibilизации к латексу (характерные для аллергии, развивающейся по реактивному типу) среди обследованных лиц первой группы были представлены: крапивницей — 85,71%, ринитом — 48,57%, экземой — 37,14%, конъюнктивитом — 21,42%, дерматитом — 15,71%, отеком Квинке — 5,71%.