

**ПГМУ им.ак.Е.А.Вагнера Минздрава России
НУЗ ОКБ на ст.Пермь-2 ОАО РЖД**



**Для добавления текста
щелкните мышью**
**Влияние производственных факторов на здоровье
работников железнодорожного транспорта.
Клинико-лабораторная диагностика ИБС у
работников локомотивных бригад**

Зам.главного врача по лечебной работе


С.В.Лузина

Зав.терапевтическим отделением

А.С.Толкач

Железнодорожный транспорт является одной из ведущих отраслей экономики нашей страны, выполняющей пассажирские перевозки дальнего и пригородного сообщений, и относится к отраслям народного хозяйства с повышенным риском возникновения аварийных ситуаций.





**СТРАТЕГИЯ УЛУЧШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ
РАБОТНИКОВ ОАО «РЖД» ДО 2020
ГОДА:**



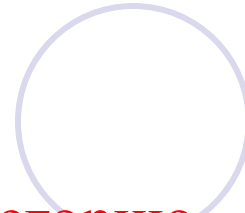
Особенности работы на железнодорожном транспорте, имеющиеся вредные производственные факторы меняют картину заболеваемости в сравнении с общероссийской, а значит требуют особого внимания со стороны медицинской службы, разработки особых, часто уникальных методик профилактики, диагностики и лечения, входящих в понятие «транспортная медицина».



Основными задачами железнодорожного здравоохранения являются:



- Обеспечение профессионального здоровья и профессионального долголетия работников ОАО «РЖД»;
- Совершенствование медицинского обеспечения безопасности перевозочного процесса на железнодорожном транспорте;
- Социальная ответственность Компании, как одного из крупнейших работодателей в РФ;
- Синхронизация усилий Компании в области здравоохранения и медицинского обеспечения безопасности движения поездов со стратегией развития железнодорожного транспорта.



Работники РЖД составляют особую категорию работающих:

- постоянно подвергаются воздействию целого ряда факторов, отрицательно влияющих на организм.

- из 2300 профессий работников железнодорожного транспорта около 30% относятся к категории неблагоприятных, то есть связанных с отрицательным воздействием двух и более производственных факторов.

Основные факторы риска:



- **Физические:**

- шум
- вибрация

- **Биологические:**

- нерегулярный режим питания
- перемена климатических условий
- ночной труд

- **Психологические:**

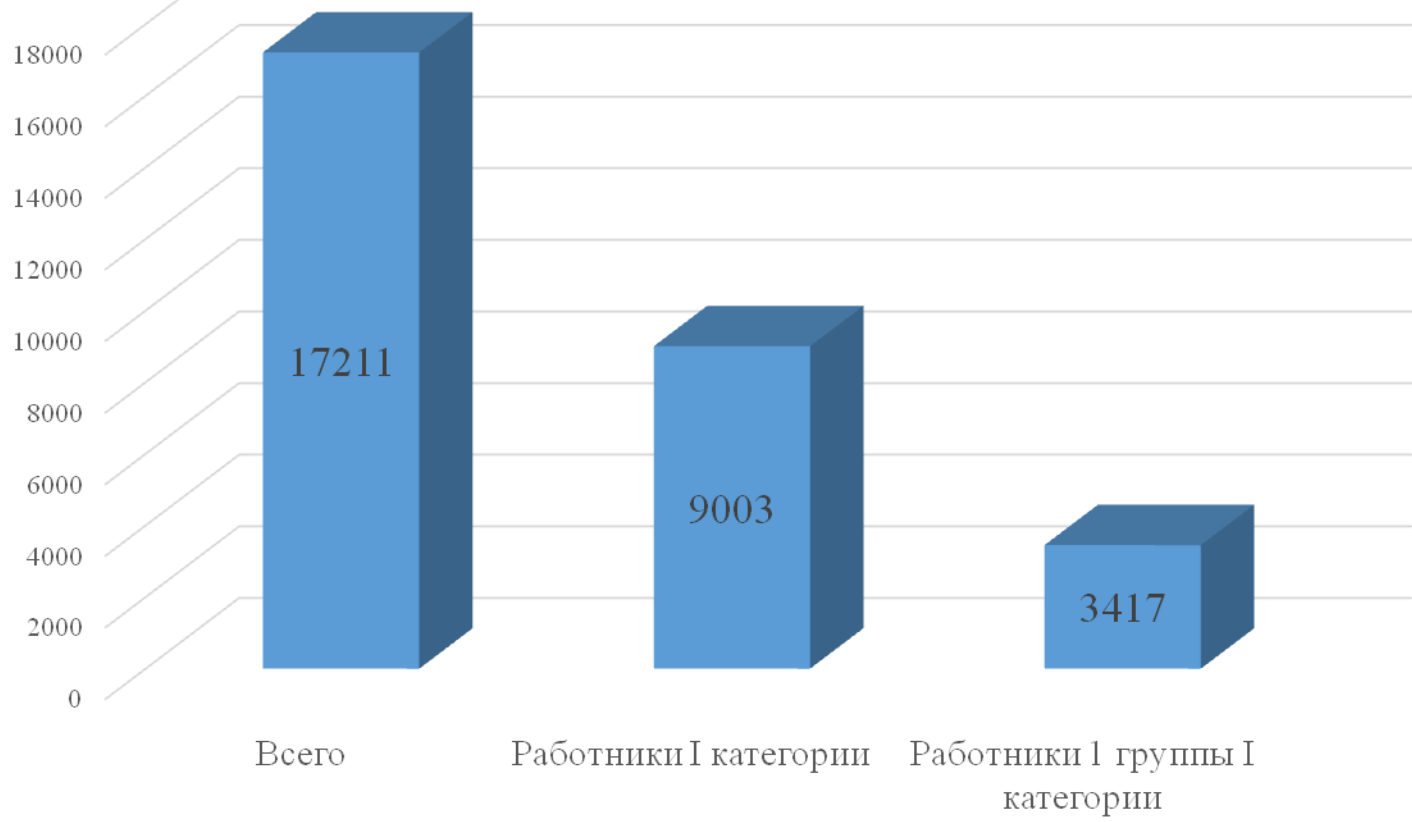
- нервно-эмоциональное перенапряжение
- работа в условиях дефицита времени
- внештатные ситуации



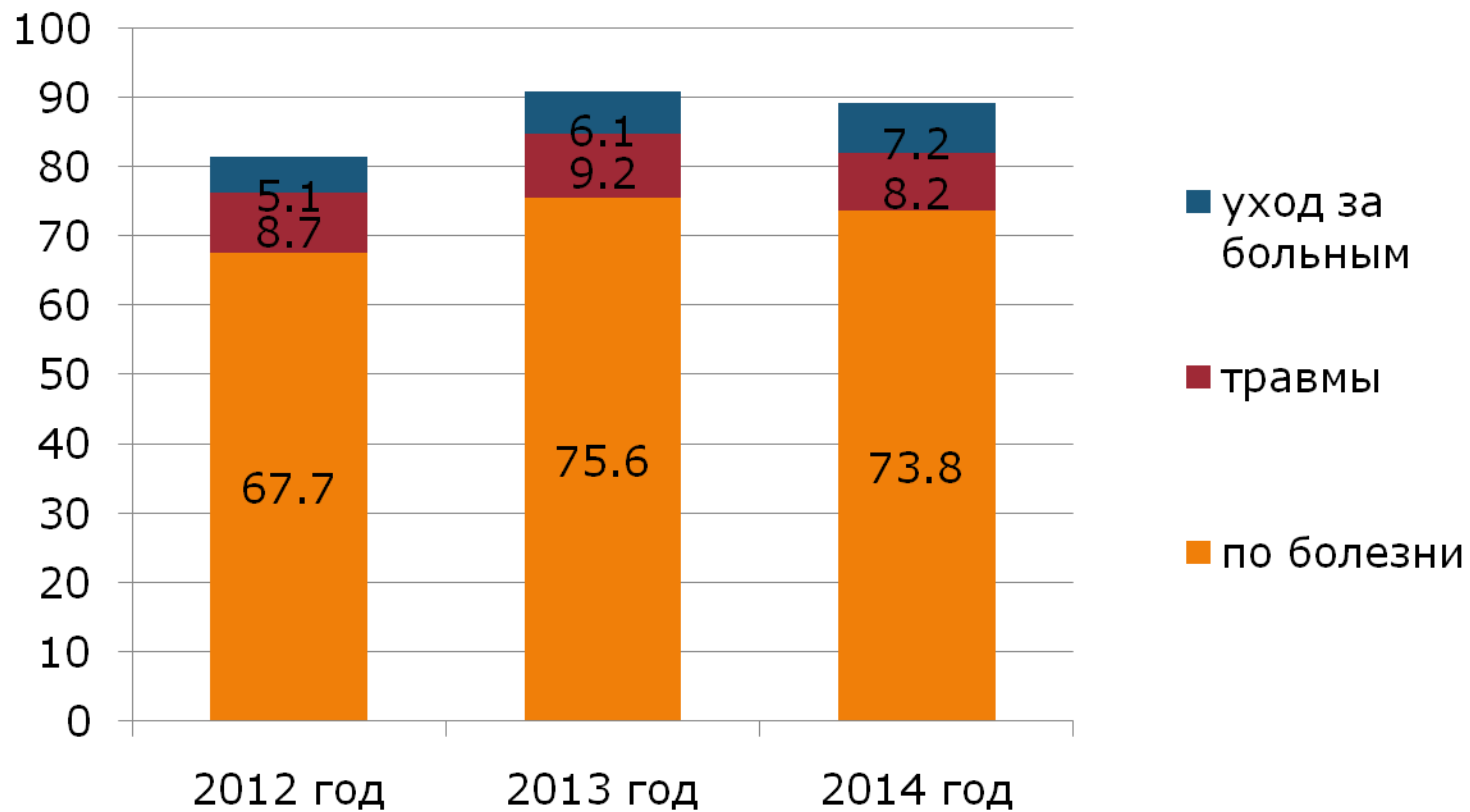
Quelle: Deutsche Fotothek

0top.ru

Количество сотрудников в Пермском регионе СЖД, чел.



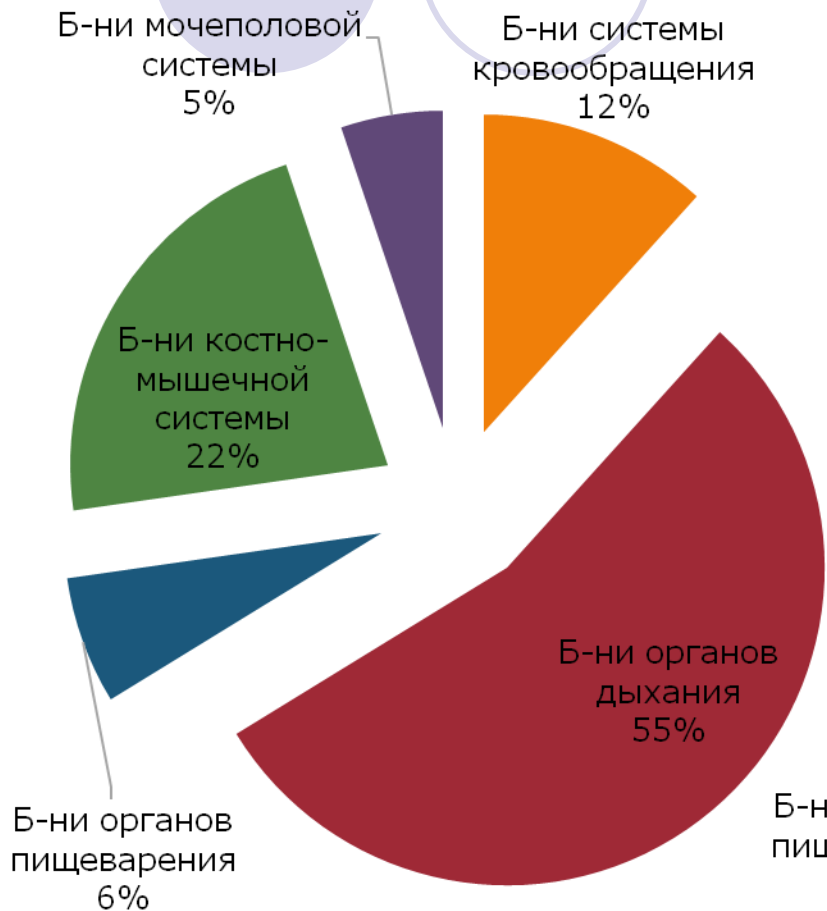
Показатели временной нетрудоспособности за 2012-2014 гг. (случаи на 100 работающих)



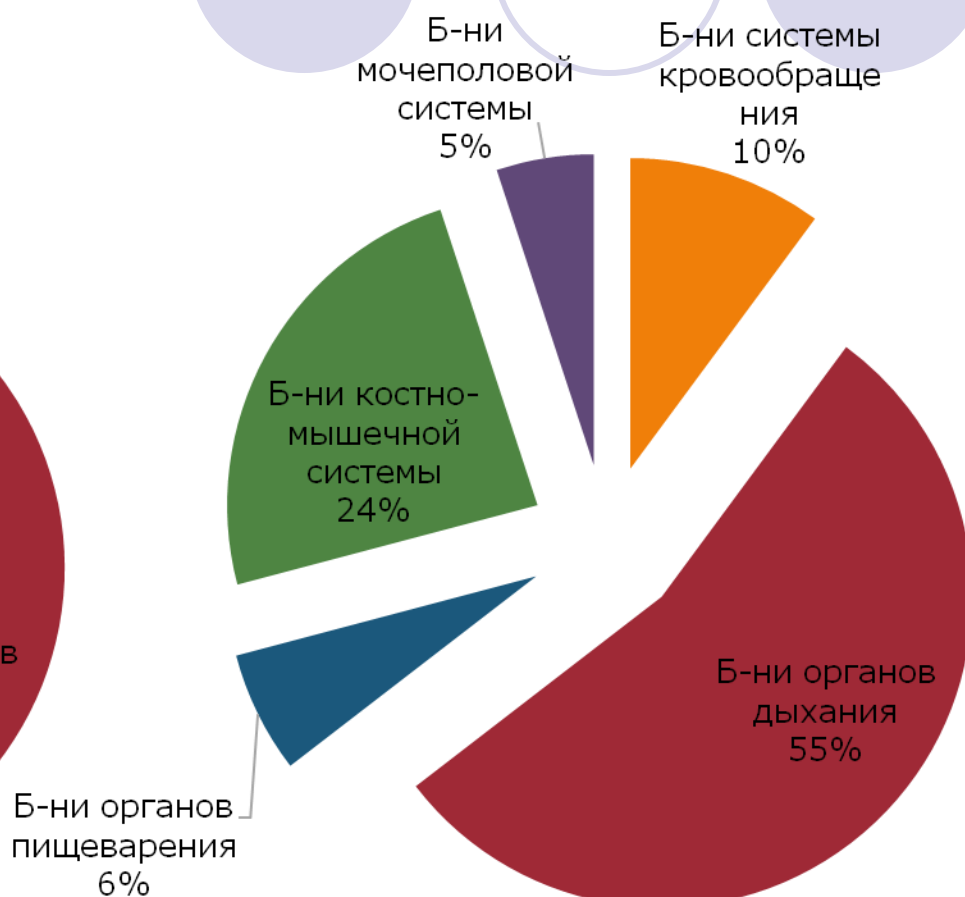
Шкала оценки показателей заболеваемости с ВУТ по Е. Л. Ноткину.

Оценка уровня	На 100 работающих		% болевших рабочих
	случаи	дни	
Очень высокий	150 и более	1500 и более	80 и более
Высокий	120 -149	1200 – 1499	70 -79
Выше среднего	100 -119	1000 – 1199	60 -69
Средний	80 - 99	800 – 999	50 -59
Ниже среднего	60 -79	600 –799	40 -49
Низкий	50 -59	500 – 599	35 -39
Очень низкий	Меньше 50	Меньше 500	Меньше 35

Структура заболеваемости по нозологии в 2013-2014 гг.,

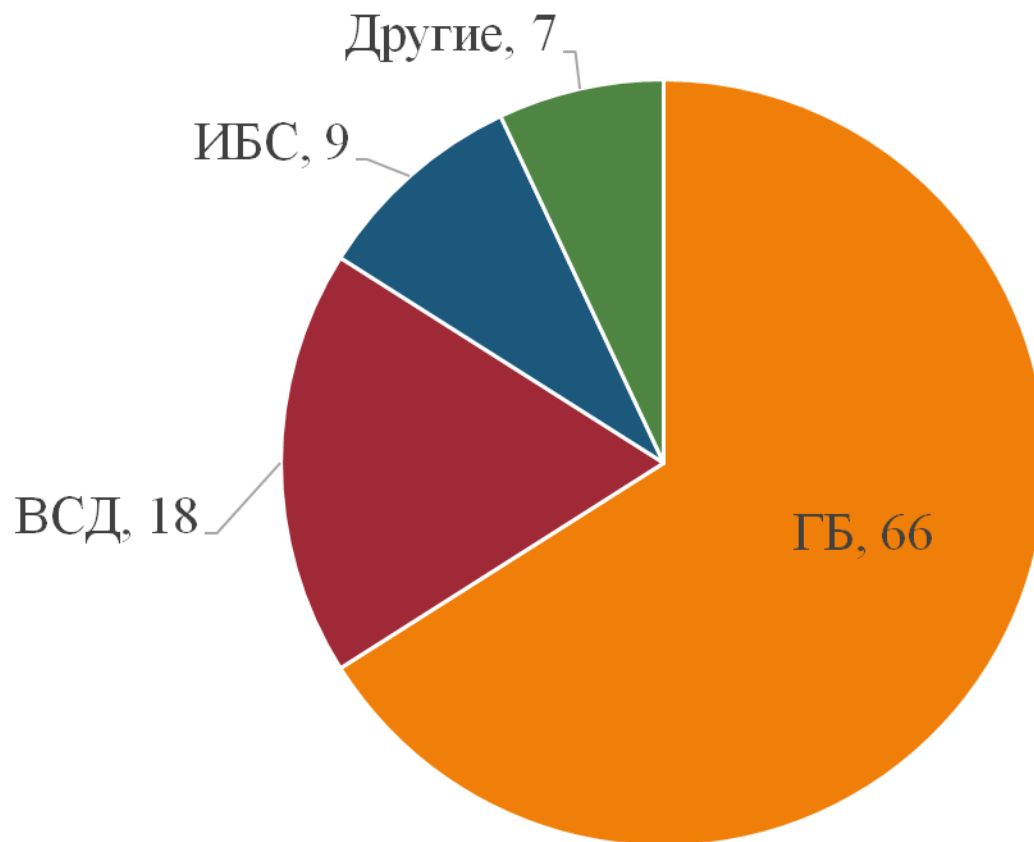


2013 год



2014 год

Структура болезней системы кровообращения
в 2014 г., %

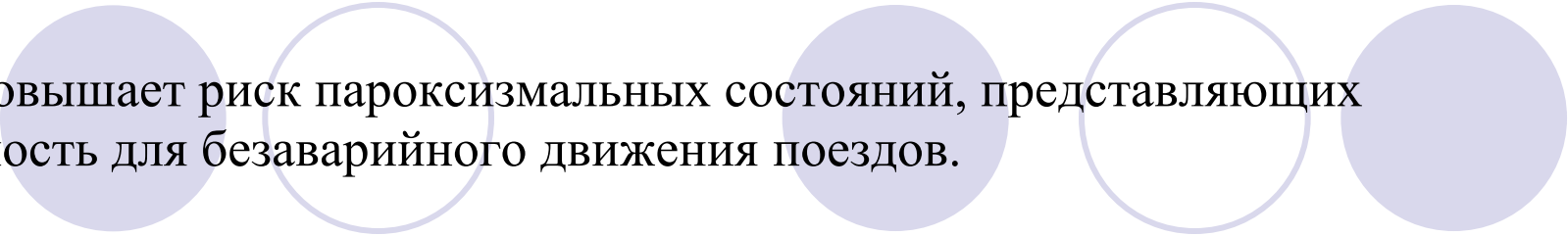


Распространенность артериальной гипертензии среди работников локомотивных бригад выше, чем в целом в популяции

(Цфасман А.З., «Артериальная гипертензия и профессия», 2013).

Частота выявления артериальной гипертензии составила 41.2%, достигая 67% у мужчин (Федоришина О.В. и соавт. Клиническо-эпидемиологическая характеристика артериальной гипертензии среди работников железнодорожного транспорта. 2013.)





•ГБ повышает риск пароксизмальных состояний, представляющих опасность для безаварийного движения поездов.

•Среди пароксизмальных состояний, имеющих прямое или опосредованное отношение к ГБ, важнейшие следующие:

- гипертонические кризы,
- нарушение мозгового кровообращения,
- сердечная астма,
- увеличение риска острой коронарной недостаточности,
- фатальных аритмий,
- разрыва аорты,
- и через все это возможность ВС.



• В этиологии ГБ существенными являются генетические внешнесредовые факторы, обычно их сочетание.

• Профессия машиниста - профессия, в которой сочетается комплекс вредных экзогенных факторов, способствующих формированию Гипертонической болезни

• Среди этих факторов ведущими являются:

- значительное продолжительное психо-эмоциональное напряжение в сочетании с частыми острыми стрессовыми ситуациями
- сменный график работы (ночные смены)
- физические факторы производства – шум, вибрация, электромагнитное излучение
- гиподинамия.
- Частота повышения АД нарастает с возрастом и стажем работы.

- Учитывая, что гипертоническая болезнь и ее осложнения часто приводят к пароксизмальным состояниям был проведен анализ заболеваемости работников локомотивных бригад и эффективность лечебно-профилактических мероприятий за 2013-2014 гг.



- В отделениях терапевтического профиля НУЗ ОКБ на ст. Пермь-2 в период с 2013-2014 гг. было пролечено 80 машинистов и помощников машинистов

□ Повозрастная характеристика диспансерных больных с ГБ

возраст	машинисты	Помощники машинистов
До 30 лет	-	3
30-39	8	7
40-49	15	12
50 и более лет	25	10



Стаж работы

Стаж работы	машинисты	Помощники машинистов
До 5 лет	-	2
6-10 лет	8	3
11-15 лет	12	5
16-20 лет	8	8
Более 20 лет	19	15

Факторы риска развития ГБ у работников локомотивных бригад

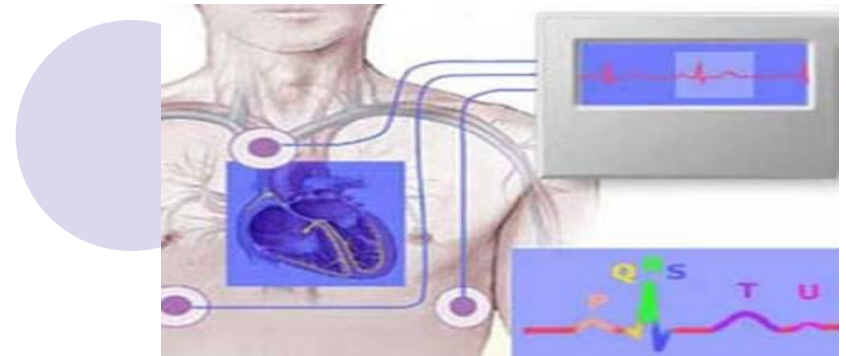
Фактор риска	Работники локомотивных бригад (машинисты, помощники машинистов)
курение	60%
ожирение	42,8%
дислипидемия	52,3%
наследственность	75%
Гипертрофия левого желудочка	59%

Распределение больных с ГБ по степени тяжести

Степень ГБ	Машинисты	Помощники машинистов
Первая степень	42	10
Вторая степень	19	9
Третья степень	-	-

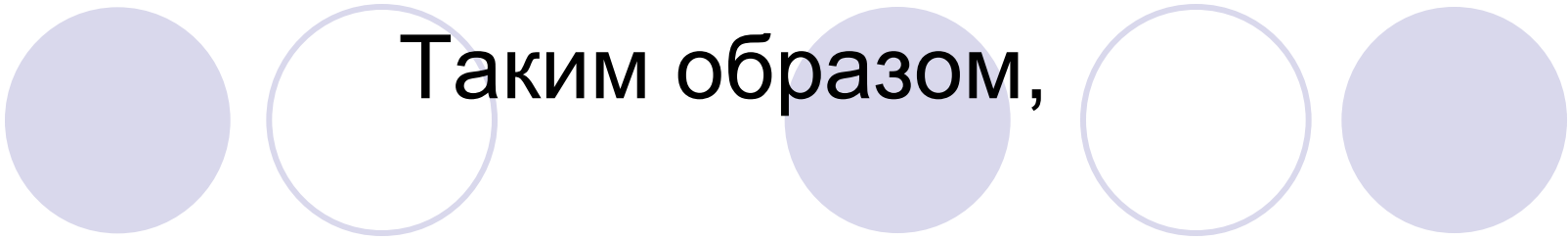
- Отмечена высокая встречаемость липидных нарушений у работников локомотивных бригад в возрасте $49 \pm 5,2$ лет
- Сравнив полученные результаты со средними значениями в популяции - у работников локомотивных бригад уровень ТГ выше на 22,3%, а концентрация ЛПНП на 18,6%.





При анализе результатов ХМ-ЭКГ, зарегистрировано:

- 9 % обследуемых регистрировалась пароксизмы суправентрикулярной тахикардии
- 12% случаев отмечались признаки безболевого ишемии миокарда
- экстрасистолия высоких градаций - 5% пациентов,
- пароксизм мерцательной аритмии зафиксирован - 2% обследуемых.




Таким образом,

- У работников локомотивных бригад находящихся на диспансерном учете с диагнозом гипертоническая болезнь наиболее распространены социально-производственные факторы риска, а также курение, наследственность, дислипидемия, и абдоминальное ожирение.
- Высокий уровень триглицеридов и липопротеидов низкой плотности у машинистов и помощников машинистов способствует раннему развитию атеросклеротических изменений, что ведет к формированию ИБС.
- Регистрируемые изменения ишемического характера, или различные нарушения ритма, при проведении ХМ-ЭКГ, часто свидетельствуют о скрытом течении ИБС.



Меры по обеспечению профессионального здоровья работников ОАО «РЖД»:

- Сохранение и укрепление здоровья и профессионального долголетия работников ОАО «РЖД» на принципах приверженности здоровому образу жизни и профилактики заболеваний;
- Снижение основных факторов риска развития заболеваний (отказ от курения и употребления алкоголя, профилактика обострений хронических заболеваний, контроль массы тела в пределах физиологических норм);
- Динамический контроль состояния здоровья (своевременное прохождение диспансерного осмотра);

- 
- Обеспечение взаимодействия медицинских работников, обеспечивающих первичный контакт с пациентом, с врачами врачебно-экспертных комиссий всех уровней, диагностической службой, психофизиологами, врачами отделений восстановительной медицины, врачами стационара;
 - Регулярные курсы профилактических мероприятий: прохождение оздоровительных мероприятий 1 раз в год в санаторно-курортных и других оздоровительных учреждениях, работа школы гипертонической болезни, профилактические лекции о здоровом образе жизни, сезонная вакцинация работников.



Благодарю за внимание!!!!!!

