

УДК 616.833.24-057:656.61

А. М. Игнатъев, Н. А. Мацегора, А. И. Панюта, К. А. Ярмула, Т. Н. Ямилова

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ РАДИКУЛОПАТИЙ У РАБОТНИКОВ МОРЕХОЗЯЙСТВЕННОГО КОМПЛЕКСА

Одесский национальный медицинский университет

Реферат. А. М. Игнатъев, Н. А. Мацегора, А. И. Панюта, К. А. Ярмула, Т. Н. Ямилова **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ РАДИКУЛОПАТИЙ У РАБОТНИКОВ МОРЕХОЗЯЙСТВЕННОГО КОМПЛЕКСА.** Законом Украины предусмотрено введение дополнительных критериев определения риска развития профессиональных радикулопатий. В статье рассматриваются возможные способы внедрения этих критериев в медицинские осмотры работников определенных категорий.

Ключевые слова: радикулопатия, фактор риска, морехозяйственный комплекс.

Реферат. О. М. Игнат'єв, Н. А. Мацегора, А. І. Панюта, К. А. Ярмула, Т. М. Ямилова **ВИЗНАЧЕННЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКА ПРОФЕСІЙНИХ РАДИКУЛОПАТИЙ У ПРАЦІВНИКІВ МОРЕГОСПОДАРЧЕГО КОМПЛЕКСУ.** Законом України передбачено впровадження додаткових критеріїв визначення ризику розвитку професійних радікулопатій. У статті розглядаються можливі критерії та способи їх застосування при проведенні медичних оглядів працівників певних категорій.

Ключові слова: радікулопатія, фактор ризику, море господарчий комплекс.

Summary. A. M. Ignatiev, N. A. Mastegora, A. I. Panuta, K. A. Yarmula, T. M. Yamilova **DETERMINATION OF OCCUPATIONAL RADICULOPATHIES RISK FACTORS DEVELOPMENT IN THE WORKERS OF MARINE INDUSTRY.** The recent orders of the Ministry of Health Care of Ukraine include addition criteria of radiculopathies diagnosis. In the article presented the authors discuss the possibilities of these criteria implementation durin fitness and periodical medical examinations of the workers of definite groups.

Key words: radiculopathy, marine industry worker, risk factor

Профессиональные радикулопатии, как составная часть заболеваний периферической нервной системы (п. 2 раздела IV «Захворювання, пов'язані фізичним перенавантаженням та перенапруженням окремих органів та систем» постанови КМУ від 08.11.2000 р. за №1662) могут развиваться вследствие любого типового перенапряжения ОДА – от вынужденной позы до частых однотипных движений. Наиболее часто при работах связанных с перенапряжением развиваются радикулопатии поясничного и шейного отделов позвоночника. В практической деятельности Центра профпатологии уже многие годы наблюдается ситуация, когда очевидно профессиональную радикулопатию не удается связать с условиями производства. Например, районной поликлиникой в Центр на консультацию была направлена больная, 61 г., с диагнозом: Остеохондроз шейного и поясничного отделов позвоночника, хронический шейный и пояснично-кресцовый радикулоневрит, правосторонний плечелопаточный периартрит, компрессионная невралгия правого срединного нерва с нарушением функции правой руки. Из трудового анамнеза известно, что больная более 30 лет работала формовщицей хлебобулочных изделий на одном из хлебозаводов.

В составленной СЭС информационной справке о условиях труда формовщиков хлебобулочных изделий на данном хлебзаводе, условия работы больной были признаны допустимыми (2 класс). На основании чего больной было отказано в установлении профессионального характера заболевания.

Главной причиной подобного является отсутствие иных способов объективизации наличия вредности, кроме как изучения санитарно-гигиенической характеристики условий труда, проистекающей непосредственно из должностных обязанностей, которые, в свою очередь, всегда соответствуют второму классу, т.е. допустимым работам. Установить связь в этом случае можно только повторными замерами фактических значений поворотов, наклонов, массы перемещаемого груза и др., что чаще всего просто недоступно, например, в связи с ликвидацией предприятия.

Целью нашей работы было изучение факторов риска формирования корешкового синдрома, которые могли бы помочь в предупреждении формирования профессиональной радикулопатии у работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями производства.

Вновь принятая общегосударственная социальная программа улучшения гигиены труда на 2014-2018 годы предполагает в 9м задании «Улучшение условий и гигиены труда» разработку критериев и порядка определения профессионального риска развития радикулопатий и тепловых поражений с целью их профилактики. Эта часть задания поручена МОЗ, а не Службе горного надзора и промышленной безопасности, что подразумевает профилактические мероприятия, направленные на рабочего, а не на условия производства.

Что порождает дилемму:

- с одной стороны, необходимо улучшить медико-санитарное обеспечение занятых на работах с высоким риском развития профессиональной радикулопатии;
- с другой стороны, на каком основании можно внедрять нововведения, если сан.-гиг. характеристики труда останутся соответствующими «допустимым» работам и высокого риска развития радикулопатии у работников вроде как нет.

В качестве основы для разработки новых, дополняющих уже имеющиеся (например, в приказе МОЗ от 21.05.2007 г. за №246) и непротиворечивых критериев, с нашей точки зрения, могут использоваться современные представления о роли некоторых заболеваний и состояний в развитии радикулопатии в общей клинике. А именно:

- возраст. По данным разных авторов профессиональные радикулопатии развиваются преимущественно у работающих в возрасте 30-35 и 50-60 лет, в то время как общеклинические формы в детском или старческом (после 65 лет) возрасте.

- вирусные инфекции. Общеизвестная роль отдельных вирусов (например, вирус ветряной оспы) в развитии корешкового синдрома на сегодняшний день никак не учитывается в клинике профболезней.

- эндокринные нарушения. Поражение периферической нервной системы при нарушении толерантности к глюкозе/сахарном диабете предрасполагает к развитию полинейропатии, но учитывается в клинике профболезней.

- однонуклеотидный полиморфизм генов. Современные возможности позволяют верифицировать наследственную предрасположенность к развитию заболеваний периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, которая, учитывая специфику профпатологии, приведет к раннему развитию профессиональных радикулопатий.

Способами выявления наличия вышеназванных факторов риска во время проведения медосмотров работающих могут выступать:

- увеличение кратности медосмотров работающих в возрастных группах с наиболее высоким риском развития радикулопатий (30-35 и 50-60 лет) до 1 раз в год – 1 раз в полгода в зависимости от класса работ;

- исследование уровня глюкозы сыворотки крови натощак работающим старше 45 лет, что не предусмотрено действующими приказами по проведению медосмотров занятых на вредных и тяжелых работах;

- внедрение исследования SNP (Single Nucleotide Polymorphism) – одиночных мутаций генов, ответственных за развитие генерализованного остеоартроза, например, мутации коллагена 2 типа COL2A1, с помощью ДНК-биочипов.;

- определение титра антител классов М и G вирусу ветряной оспы в периоды обострения радикулопатии и при проведении внеочередных медицинских осмотров после достижения ремиссии.

Результаты. Непосредственным результатом внедрения критериев при проведении медосмотров будет определенное увеличение эффективности профотбора, вероятно, достаточное для экономической обоснованности их широкого применения. Ожидаемый отдаленный результат – снижение числа профессиональных радикулопатий.

Останется открытым вопрос о последствиях данного снижения, которые не являются очевидными, и в перспективе могут иметь обратный результат, снижение настороженности в отношении развития профессиональных радикулопатий, меньшие затраты на реабилитацию работающих и др.

Литература:

1. Закон України №178-VII «Про затвердження Загальнодержавної соціальної програми поліпшення стану безпеки, гігієни праці та виробничого середовища на 2014-2018 роки» від 4 квітня 2013 року;

2. Постанова КМ України від 8 листопада 2000 року за №1662 «Про затвердження Переліку професійних захворювань»

3. Наказ МОЗ України від 21.05.2007р за №246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій»

Работа поступила в редакцию 22.07.2013 года.

Рекомендована к печати на заседании редакционной коллегии после рецензирования