



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ  
ХРОНИЧЕСКОЙ  
ИНТОКСИКАЦИЕЙ,  
СОЕДИНЕНИЯМИ ФТОРА У  
РАБОТНИКОВ  
САЯНОГОРСКОГО  
ПРЕДПРИЯТИЯ**

Сентябрь 2017 г.



# О ЗАБОЛЕВАНИИ

Хроническая профессиональная интоксикация соединениями фтора (ХПИСФ) – хроническая интоксикация, развивающаяся в процессе работы при длительном, избыточном поступлении в организм фтора и его соединений, специфическим признаком которой является поражение опорно-двигательного аппарата.

# ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ В ОРГАНИЗМ

Воздействие фторидов на работников возможно в двух агрегатных состояниях:

- 1) газообразном (преимущественно фтористый водород);
- 2) твердом (фторсодержащие соли).

Основные пути поступления:

- ингаляционный (связанный с воздухом рабочей зоны).

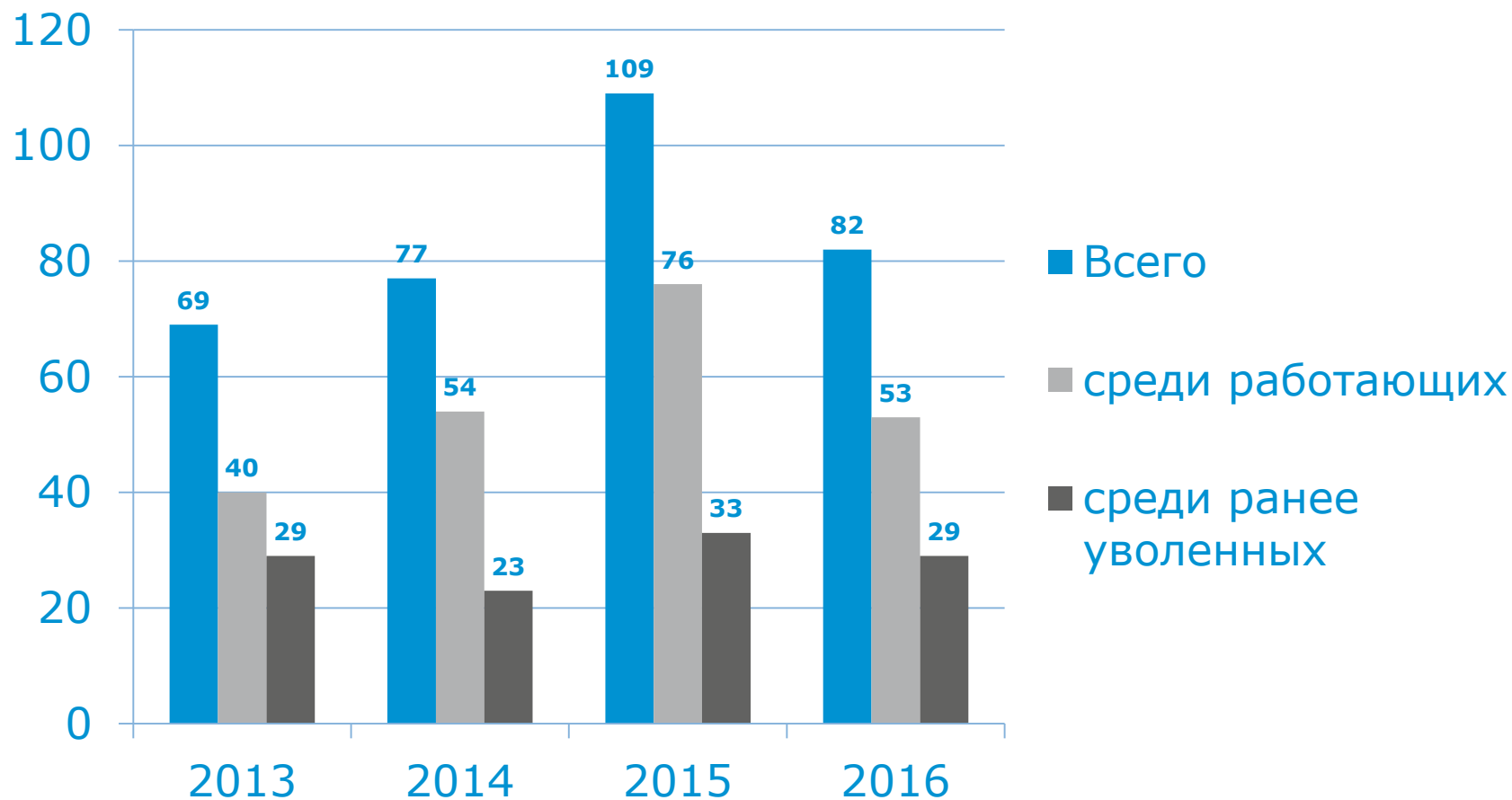
При ингаляционном поступлении фтора происходит практически полное его всасывание уже в верхних дыхательных путях, вследствие хорошей растворимости;

- через желудочно-кишечный тракт (связанный с пылевыми частицами, поступающими путем элиминации из дыхательных путей в глотку и через загрязненные руки)

# ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

		Стадии патологического процесса	
Профессиональная остеопатия от комплекса токсических факторов	I	НФС 0 ст.	
	II	НФС 1 ст.	
	III	НФС 1-2 ст. Неврологические нарушения	

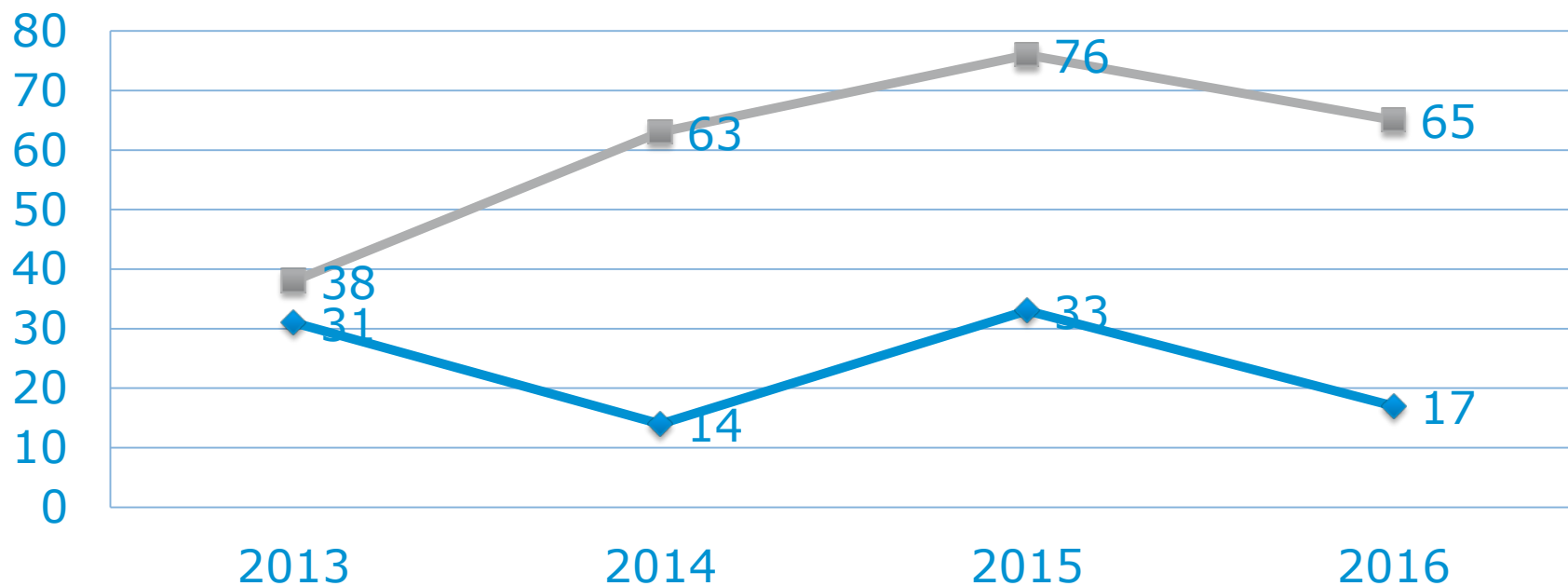
## ДИНАМИКА СЛУЧАЕВ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ПРОФ.ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДПРИЯТИЙ КОМПАНИИ САЯНОГОРСКОЙ ПРОМПЛОЩАДКИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 4 ГОДА



## ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПО ПРЕДПРИЯТИЯМ

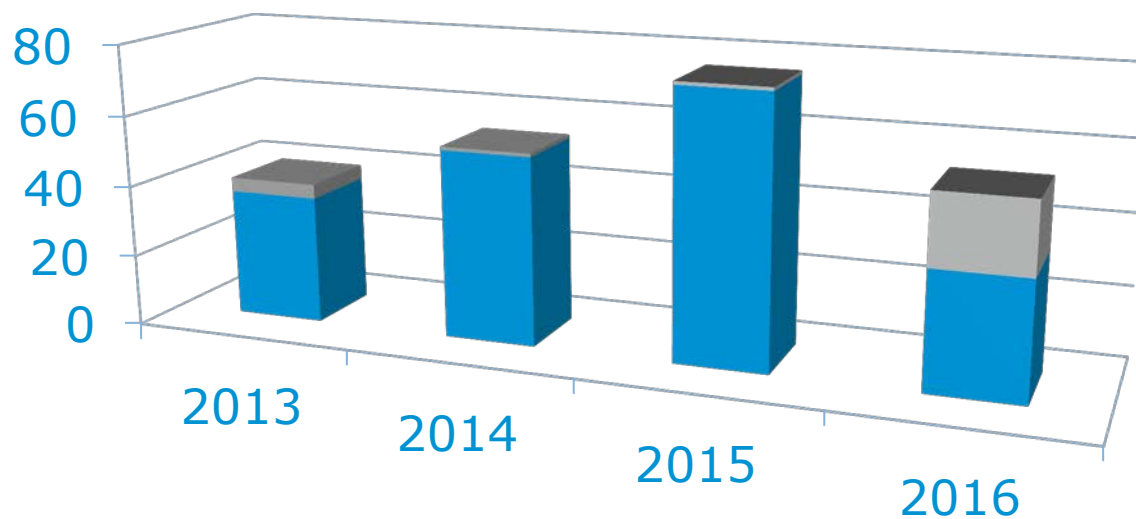
Динамика выявления случаев ПЗ у работников предприятий компании Саяногорской промплощадки за последние 4 года

◆ ООО "РУС-Инжиниринг"    ■ АО "РУСАЛ Саяногорск"



## УСТАНОВЛЕННЫ В ЦПП

- КГБУЗ «ККБ» Красноярский Краевой Центр Профессиональной патологии
- Клиника Ангарского филиала ФГБУ ВСНЦ ЭЧ
- ГБУЗ РХ "Республиканская клиническая больница им Г.Я.Ремишевской" Центр профессиональной патологии



## РАСПЕРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЕВ УСТАНОВЛЕНИЯ ПЗ СРЕДИ РАБОТАЮЩИХ (РАНЕЕ УВОЛЕННЫХ) ПО ЦПП ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ

ЦПП	2013	2014	2015	2016
НИИ КПГиПЗ СО РАМН г. Новокузнецк	36	53	75 (33)	33 (9)
КГБУЗ «ККБ» Красноярский Краевой Центр Профессиональной патологии	4	1	0	0
Клиника Ангарского филиала ФГБУ ВСНЦ ЭЧ	0	0	0	0
ГБУЗ РХ "Республиканская клиническая больница им Г.Я.Ремишевской" Центр профессиональной патологии	0	0	1 (0)	20 (20)



# СЛУЧАИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФТОРОМ С 2013- 2016 НА ПРОМПЛОЩАДКЕ Г. САЯНОГОРСКА

ПЗ	2013	2014	2015	2016
Хроническая интоксикация фтором (флюороз)	33	49	62 (28)	45 (29)

# МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ

Медицинская профилактика профессионального флюороза предусматривает проведение планового периодического медицинского осмотра всех работников профессий 1 раз в год).

Медицинский осмотр должен включать:

- проведение рентгенографии голеней и предплечий в двух проекциях с захватом проксимальных суставов при предварительном медицинском осмотре, через 5 лет, а в последующем 1 раз в 2 года;
  - осмотр терапевта;
  - осмотр узких специалистов по показаниям;
  - проведение рентгенографии позвоночника, по показаниям;
-

# ПРОБЛЕМЫ ГИПЕРДИАГНОСТИКИ. ПРИМЕРЫ СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЙ

Пациентка К 1959 г.р., работала на алюминиевом заводе в г.Саяногорске с 1998 г. машинистом крана литейного производства

Периодический медицинский осмотр проходила ежегодно. На основании данных первичной медицинской документации, данных периодических медицинских осмотров, данных о временной утрате трудоспособности работника исключается хроническое, прогредиентное, непрерывно-рецидивирующее течение хронического заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы. Наличие сопутствующих соматических заболеваний: хронический аутоиммунный тиреоидит, субклинический гипотиреоз; системный остеопороз; заболевание нижней губы I ст., состояние после лучевой терапии, являющихся причиной развития установленного синдрома в качестве профессионального заболевания не приняты во внимание НИИ КППЗ при вынесении медицинского заключения.

Непонятны причины повторного обследования в НИИ КППЗ в марте 2017 года через 3 месяца после предыдущего обследования в декабре 2016 г. с вынесением противоположного заключения при отсутствии изменений СГХ характеристики, отсутствии отрицательной динамики состояния здоровья Капутской Л.А. за 3 месяца; противоречивые данные медицинских заключений НИИ КППЗ за 2015, 2016 и 2017 г. ставят под сомнение обоснованность установления данного заболевания и тем более связь данного заболевания с профессией.

# ПРИМЕРЫ СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЙ

Пациент Т, 1962 г.р., работал в АО «РУСАЛ Саяногорский Алюминиевый Завод» электролизником расплавленных солей – 21 год 3 месяца. Периодический медицинский осмотр проходил ежегодно. За время наблюдения жалоб на состояние здоровья не предъявлял. По рентгенографии трубчатых костей в 2011 году предплечий прямой проекции с захватом локтевых и лучезапястных суставов с алюминиевым клин-эталоном, голени прямой проекции с захватом коленных суставов, патологий не выявлено. Коэффициент гиперостоза лучевой кости – 2. Плотность кортикального слоя – 13. Периостальных изменений нет. Сужение костно-мозгового канала нет. По рентгенографии трубчатых костей в 2014 году предплечий прямой проекции с захватом локтевых и лучезапястных суставов с алюминиевым клин-эталоном, голени прямой проекции с захватом коленных суставов, патологий не выявлено. Коэффициент гиперостоза лучевой кости – 2. Плотность кортикального слоя – 13-14. Периостальных изменений нет. Сужение костно-мозгового канала нет.

17.12.2014 консультирован профпатологом ФГБУ «НИИ МТ» РМН.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** медицинские противопоказания не выявлены.

30.11.2016 оследовался в профцентре в РБУЗ РХ «РКБ Им. Г.Я. Ремешевской» где установлен диагноз профзаболевания. Хроническая интоксикация фтором и его соединениями в виде: остеопатии длинных трубчатых костей, позвонков, костей таза (флюороз скелета) 1-ой ст., дистрофическое поражение суставов 1-ой ст. с НФС 0-1 (ноль-один) ст. в тазобедренных, локтевых, коленных суставах.

На основании вышеизложенного, анамнеза, жалоб, объективных данных периодических медицинских осмотров, результатов рентгенологических исследований, комиссия считает, что установленный диагноз профзаболевания вызывает сомнения.