

Психическое здоровье работников химического производства

Кузьмина С.В,
Санкт-Петербург, 29.09.2017

Приказ 302н от 12.04.11

(Приложение 1) Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования)

1. Химические факторы (химические вещества, их соединения, химические смеси и композиции)
2. Биологические факторы
3. Физические факторы
4. Факторы трудового процесса



Наиболее точные данные о распространенности психических расстройств можно получить, используя метод сплошного психопрофилактического обследования определенной субпопуляции, при этом важное значение имеет обследование работников в условиях профессиональной деятельности

(Дмитриева Т.Б. и др., 2001; Положий Б.С., 1985; Селезнёв С.Б., 2002; Семке В.Я., Положий Б.С., 1990).

Участие врача-психиатра и психиатра-нарколога **ОБЯЗАТЕЛЬНЫ** для контингента работающего населения, которому регламентированы обязательные проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

Перечень работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников (Приложение 2) Приказ 302-Н от 12.04.11

Вопросы....

1. достаточно ли информации о влиянии факторов производства на психическое здоровье работающих в доступной литературе?
2. знакомы ли врачи-психиатры, врачи-наркологи с этой информацией?
3. Имеются ли эффективные скрининговые методы?



Search USPSTF Website



E-mail Updates

Text size:



Home

You are here: Home » Recommendations for Primary Care Practice » Search Recommendations

Recommendations

Published Final Recommendations

Recommendations in Progress

Copyright Notice

Information for Health Professionals

Information for Consumers

Public Comments and Nominations

Methods and Processes

About the USPSTF

Newsroom

Announcements

Search Recommendations

Show 25 entries

Search:

Name	Type	Year	Age Group	Status
Abdominal Aortic Aneurysm: Screening	Screening	2014	Adult, Senior	Published
Abnormal Blood Glucose and Type 2 Diabetes Mellitus: Screening	Screening	2015	Adult, Senior	Published
Adolescent Idiopathic Scoliosis: Screening	Screening	2017	Adolescent, Pediatric	In Progress
Alcohol Misuse: Screening and Behavioral Counseling Interventions in Primary Care	Counseling, Screening	2013	Adolescent, Adult, Senior	Published
Aspirin Use to Prevent Cardiovascular Disease and Colorectal Cancer: Preventive Medication	Preventive medication	2016	Adult, Senior	Published
Asymptomatic Bacteriuria in Adults: Screening	Screening	2008	Adolescent, Adult	Published
Autism Spectrum Disorder in Young Children: Screening	Screening	2016	Pediatric	Published
Bacterial Vaginosis in Pregnancy to Prevent Preterm Delivery: Screening	Screening	2008	Adolescent, Adult	Published

You selected:

You have not selected any filters.

Use the items in the pod below to refine your results.



Refine your search:

Keyword(s):

Enter keyword

Filter

Age Group:

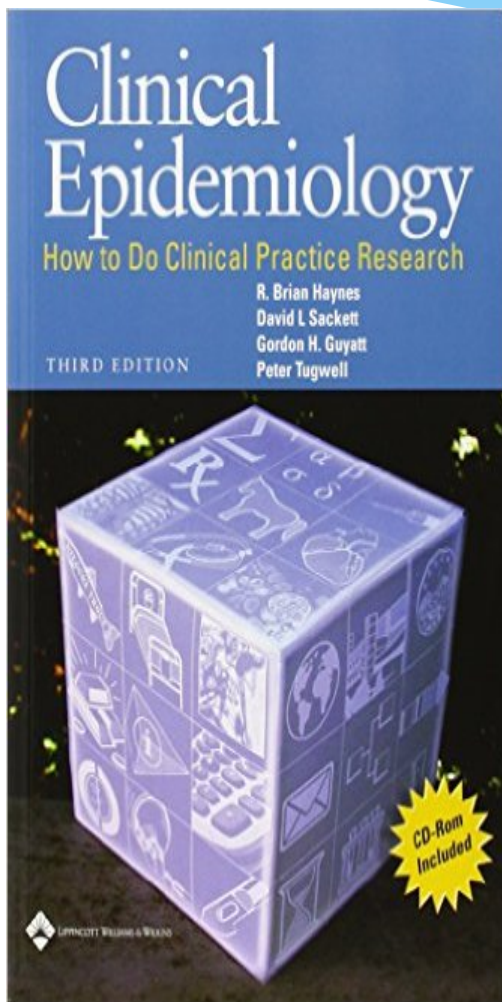
- [Adolescent](#)
- [Adult](#)
- [Pediatric](#)
- [Senior](#)

USPSTF

рекомендуемые уровни

Уровень	Описание	Рекомендации для практического применения
A	Рекомендуемые методы. Высокий уровень эффективности для всех групп	предлагается к использованию
B	Рекомендуемые методы. Высокий уровень эффективности для большинства групп	предлагается к использованию
C	рекомендован к избирательному применению для индивидуальных пациентов, ориентируясь на профессиональные знания и предпочтения пациента	предлагается к избирательному применению, в зависимости от индивидуальных условий
D	доказательства против применения метода	отговаривает от использования

Скрининг и клиническая эпидемиология



McMaster
University



Уровни доказательной медицины

Рекомендуемый уровень	Уровень доказательности	Вид исследований	
A	1a	Систематический обзор гомогенных рандомизированных контролируемых исследований (РКИ)	
	1b	Индивидуальные РКИ	
B	2a	Систематический обзор когортных исследований	
	2b	Индивидуальные когортные исследования/РКИ низкого уровня	
	3a	Систематика гомогенных case-control исследований	
C	3b	индивидуальные Case-control исследования	
	4	Серии случаев, когортные или case-control исследования низкого уровня	
	D	5	Экспертные данные, базирующиеся на не систематизированных обзорах

Доказательная медицина

(Evidence base for pre-employment medical screening Joseph Pachman,
Bulletin of the World Health Organization 2009;87:529-534. doi: 10.2471/BLT.08.052605)

Нарушения психического здоровья приводят к долговременному снижению трудоспособности и раннему выходу на пенсию.

Согласно данным Glozier с соавт., проблемы психического здоровья являются второй по величине проблемой, вызванной условиями труда, после нарушений опорно-двигательного аппарата.

В Великобритании они составляют одну треть ото всех заболеваний, связанных с условиями труда, являются второй по значимости причиной длительного снижения трудоспособности и отвечают за 20% случаев раннего выхода на пенсию (инвалидизации).

Предварительный медицинский осмотр (D)

К сожалению, оценка психического здоровья и прогноза формирования зависимостей, включая использование скрининговых опросников, таких, как MAST (Michigan Alcohol Screening Test) и даже оценка истории психического заболевания на этапе Предварительного (при приёме на работу) медицинского осмотра, не показывает достаточной эффективности в оценке прогноза развития нарушений психического здоровья.

(Robbins DB. Psychiatric conditions in worker fitness and risk evaluation. Occup Med (Chic Ill) 1988; 3: 309-21)

Список профессиональных заболеваний (МОТ – 2010)



2.4. Психические и поведенческие расстройства

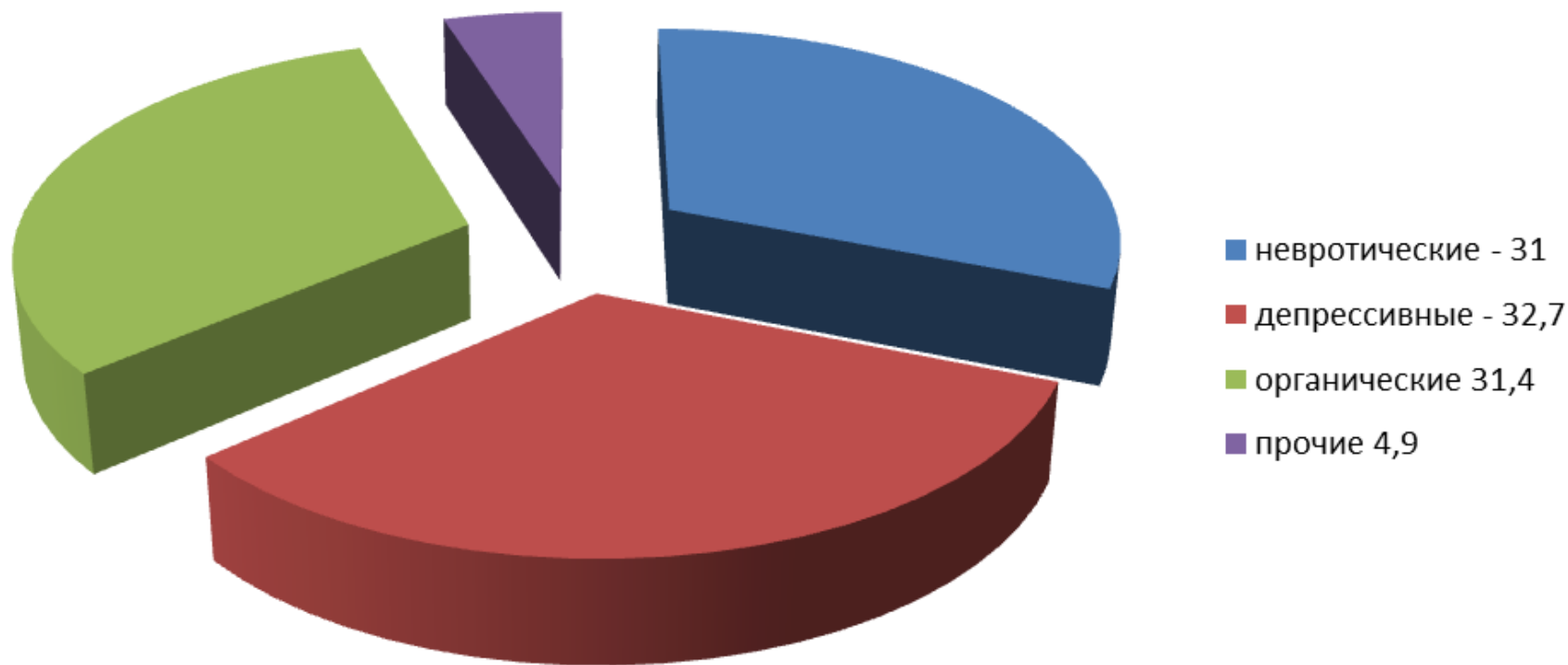
2.4.1. Посттравматические стрессовые расстройства

2.4.2. Другие психические и поведенческие расстройства, не отражённые в предшествующем пункте, но при которых прямая связь установлена научно или методами, принятыми на национальном уровне, между воздействием факторов риска, обусловленных условиями труда и психическими или поведенческими расстройствами у работника

Распространённость психических расстройств у работников различных отраслей промышленности в странах ЕС (Положий Б.С., 2010)

отрасль промышленности	на 100 работающих
угольная	37-40
газовая (добывающая)	23,2
химическая	22,5
газовая (перерабатывающая)	18,7
лёгкая	17,4
приборостроительная	15
машиностроительная	12

Клиническая структура психических расстройств у работников промышленности (%) в странах ЕС (Положий Б.С., 2010)



Профессиональные заболевания в разных странах

- * Россия- 9-12 тысяч
- * В США- 430 тысяч
- * В Франции- 22 тысячи
- * В Германии- 19 тысяч

«Профессиональный риск для здоровья работников». Москва, 2003

Принципы проведения скрининговых исследований

* Заболевание:

- * Болезнь достаточно значима, чтобы проводить скрининг?
- * Имеется латентная стадия, во время которой скрининг позволяет выявить заболевание?
- * Если изменить условия/пролечить на асимптоматической стадии, эффект будет очевиден?

* Скрининговые методики

- * Имеется действенная скрининговая методика, приемлемая пациентом?
- * Имеется группа потенциально высокого риска, для кого методика может быть использована?
- * Эффективен ли баланс между полученным результатом и затратами на организацию скринингового исследования?

Распространенность психических расстройств в РФ

(Болезнь достаточно значима, чтобы проводить скрининг?)

Производственные факторы/промышленность	Количество работающих с ППР на 1000
Локальная вибрация	449,0
Сенсорная депривация	443,0
Воздействие СВЧ-поля	280,0
Изолированное воздействие шума	178,0 (Яхин К.К., Амиров Н.Х.)
Атомная промышленность	105,2 (Антухов А.В., 2010)
Угледобывающая промышленность	197,2 (Новиков В.Э., 2009)

Имеется латентная стадия, во время которой скрининг позволяет выявить заболевание?

Работники химического производства, особенно при производстве органических комплексных соединений, длительно контактирующие с химическими веществами на рабочем месте, подвержены развитию хронических интоксикаций, протекающих порой незаметно для самого работника. Комплексное влияние данных химических веществ, безусловно, способствует снижению адаптационных возможностей организма, возможности выполнения привычных функций, соответствующих их социально-экономическому положению.

Имеется латентная стадия, во время которой скрининг позволяет выявить заболевание?

- * Высокотоксичные химические вещества вызывают астению и психоорганические расстройства, которые обуславливают возникновение и динамику различных вариантов пограничных состояний.
- * катамнестическое изучение больных с хроническими профинтоксикациями показало, что в динамике психического состояния имеются следующие этапы: астенический, церебрастенический, психопатоподобный или неврозоподобный.
- * Завершающий этап определяется полиморфными проявлениями энцефалопатии и психоорганическими расстройствами.

Если изменить условия/пролечить на асимптоматической стадии, эффект будет очевиден?

- * При выполнении собственных исследований (изучено психическое здоровье более 986 рабочих и служащих различных заводов и производств ПО Органический синтез). проведена гигиеническая оценка ведущих вредных производственных факторов – химических, физических, факторов тяжести и напряженности трудового процесса.
- * К вредным химическим факторам относятся окись этилена, аммиак, моноэтаноламин, окись пропилена, метанола, Н-бутанола, этилена, винилацетата, этиленгликоля, бензоилхлорида, 3-х хлористого фосфора, перекиси водорода, перекиси лауроила, фенола, паров бензина, ацетальдегида, уксусной кислоты и др. В производстве фенола-ацетона на рабочих воздействуют органические растворители групп типа спирта (ацетон) и типа бензола (бензол, оксибензол и изопропилбензол), обладающие высокой летучестью.

Факторы взаимосвязи формирования нарушений Психического здоровья у работников ПО Органический синтез

(Имеется группа потенциально высокого риска, для кого методика может быть использована?)

1. возникновение у лиц, имеющих длительный профессиональный стаж в вредных условиях труда;
2. наличие общих закономерностей в формировании психических расстройств, которые проявляются в закономерной смене стадий преклинических, функциональных и психоорганических нарушений;
3. наличие клинических особенностей, имеющих определенную зависимость от характеристик производственной среды.

ВЫВОДЫ

1. Психические и поведенческие расстройства не включены в перечень профессиональных заболеваний в РФ.
2. Врачам-психиатрам и психиатрам-наркологам необходимо учитывать имеющуюся информацию при организации психиатрического осмотра и освидетельствования работающих граждан.
3. Необходимо выработать единые федеральные критерии подхода к исследованию психического здоровья работающих во вредных условиях производства.

Благодарю за внимание!