

**XIV Российский Национальный Конгресс  
«ПРОФЕССИЯ и ЗДОРОВЬЕ» и  
VI Всероссийский съезд врачей-профпатологов**

**Критерии ранней диагностики профессиональных  
заболеваний органов дыхания от воздействия  
промышленных аэрозолей**

Ассистент кафедры гигиены, медицины труда ФГБОУ ВО «Казанский  
государственный медицинский университет» Минздрава РФ

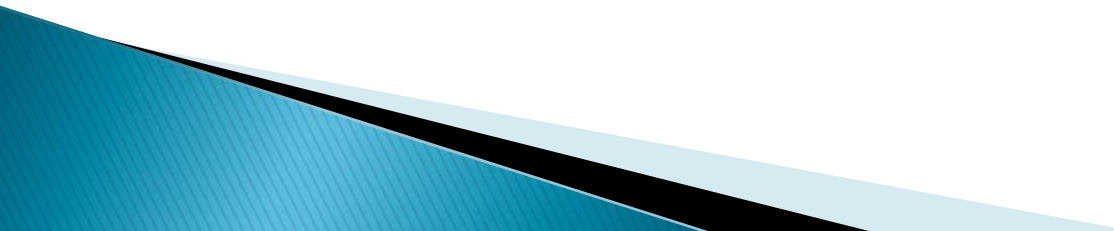
Рахимзянов Альфрит Рауилович

26–29 сентябрь 2017года, г.Санкт-Петербург

# АКТУАЛЬНОСТЬ

- ▶ по оценкам МОТ и ВОЗ, в мире более 160 миллионов страдают от ПЗ
- ▶ примерно 4 % ВВП в мире теряется на:
  - компенсацию медицинских расходов
  - возмещение убытков, причиненных собственности
  - профессиональную подготовку, связанную с замещением выбывших работников

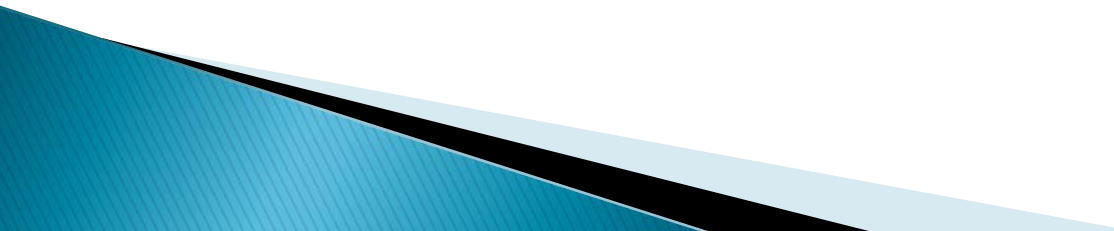
# АКТУАЛЬНОСТЬ

- ▶ одним из важнейших путей профилактики ПЗ являются ранняя их диагностика;
  - ▶ раннее выявление доклинических и клинических отклонений от нормы на стадии, когда лечение может оказаться более эффективным;
  - ▶ основным инструментом медицинской профилактики ПЗ являются медицинские осмотры;
- 

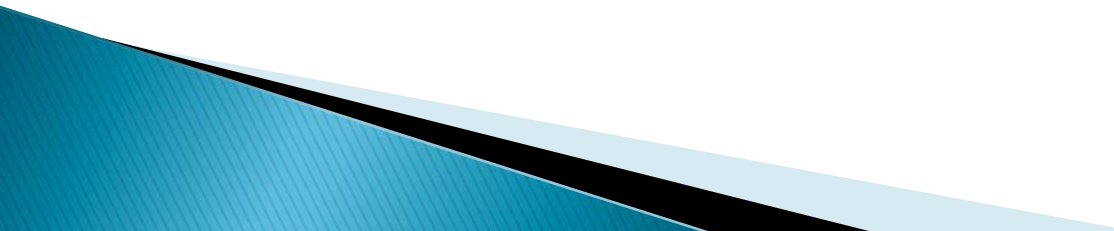
# *«ранние признаки нарушения здоровья, вызванные воздействием профессиональных факторов»*

- ▶ ранние нарушения здоровья, когда они являются либо обратимыми, либо возможно предотвратить прогрессирование процесса и развитие выраженных форм

# СЛОЖНОСТИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ ПЗ ОД

- ▶ Преобладание на ранних стадиях неспецифических синдромов;
  - ▶ подтверждение профессиональной принадлежности этих синдромов;
  - ▶ ранняя диагностика преимущественного поражения мелких бронхов характерного для дебюта ХОБЛ, начало формирования эмфиземы;
- 

# ИНФОРМАТИВНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

- ▶ наличие одноклассных и наиболее часто встречающихся нарушений у лиц, подвергающихся воздействию промаэрозоль;
  - ▶ характерные изменения для заболеваний ОД, количественно или качественно отличающихся от таковых у здоровых лиц, не имеющих контакта с вредными производственными факторами;
- 

# ВДП

- ▶ наиболее чувствительными, информативными методами, применяющимися для диагностики ранних стадий изменения состояния ВДП являются:
- ▶ риноцитологическое исследование
- ▶ исследование концентрации водородных ионов (рН) секрета носовой полости
- ▶ транспортной функции мерцательного эпителия (ТФМЭ)

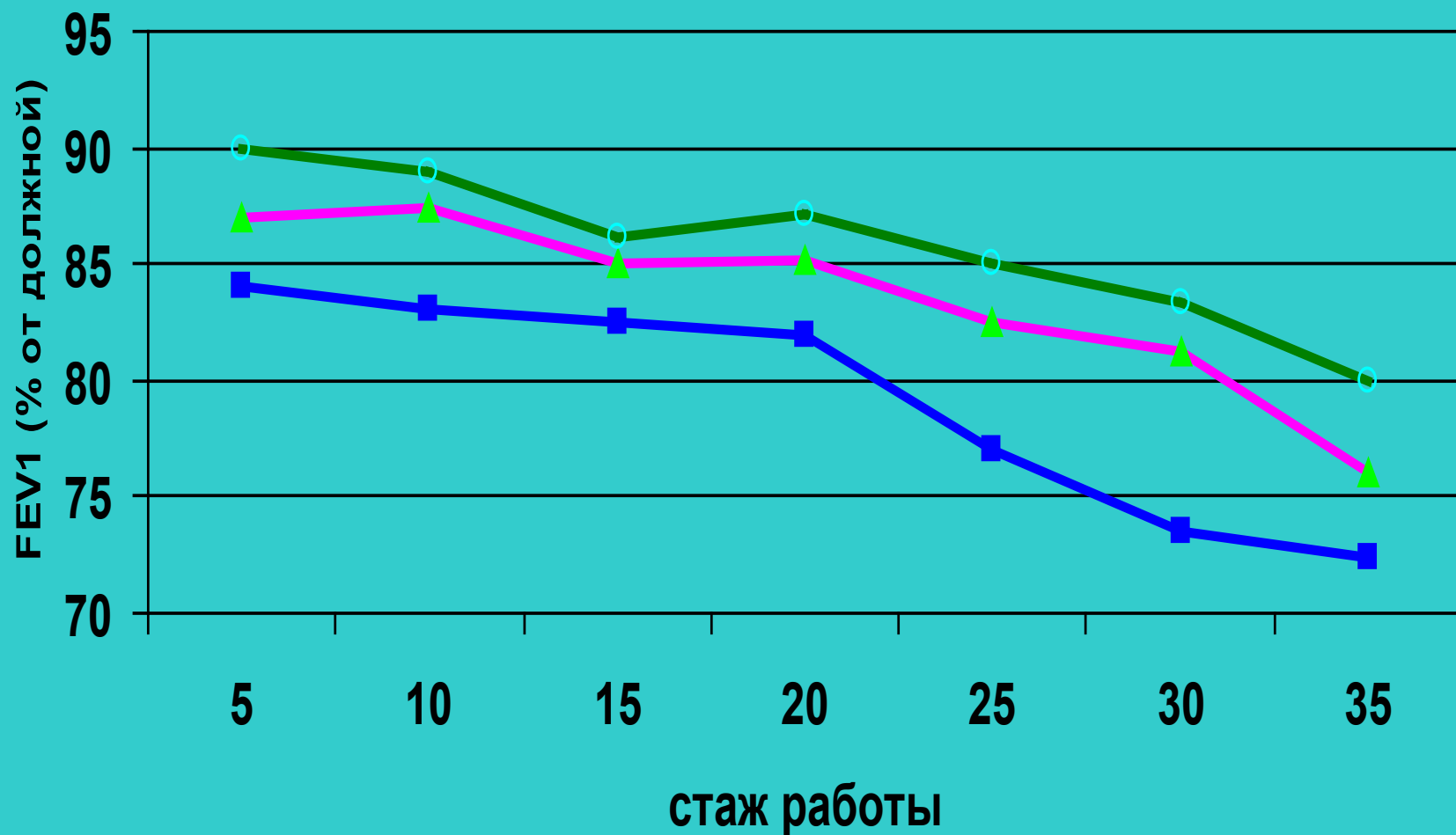
# ОПИСАНИЕ Rg ОГК

- ▶ на наличие малых рентгенологических изменений является одним из ранних признаков фиброза
- ▶ наличие деформации мелких сосудистых разветвлений, особенно в латеральных зонах легких, утолщение стенок мелких бронхов в поперечном и продольном их сечении, наличие мелкопятнистых теней (узелков)
- ▶ профузия, распространенность, форма, размеры
- ▶ изменение корней лёгких, наличие дополнительных теней, ПДС

# ФВД

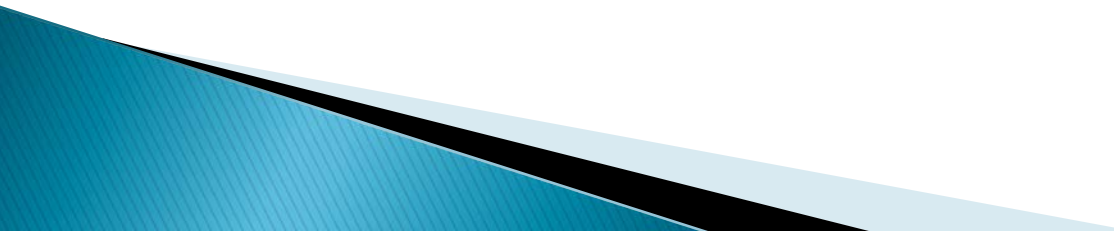
Показатели ФВД	Величина показателей	ФВД
	<b>А</b>	<b>Б</b>
<b>ЖЕЛ, % к должной</b>	<b>&gt;90%</b>	<b>89-80%</b>
<b>ОФВ<sub>1</sub> % к должной</b>	<b>&gt;85%</b>	<b>84-80%</b>
<b>ОФВ<sub>1</sub>/ЖЕЛ, %</b>	<b>&gt;85%</b>	<b>85-75%</b>
<b>ПОС, % к должной</b>	<b>&gt;70%</b>	<b>69-60%</b>
<b>МОС<sub>25</sub>, % к должной</b>	<b>&gt;70%</b>	<b>69-60%</b>
<b>МОС<sub>50</sub>, % к должной</b>	<b>&gt;70%</b>	<b>69-60%</b>
<b>МОС<sub>75</sub>, % к должной</b>	<b>&gt;70%</b>	<b>69-60%</b>
<b>МОС<sub>75-85</sub>, % к должной</b>	<b>&gt;70%</b>	<b>69-60%</b>

# Синергизм влияния курения и профессиональных факторов на показатели FEV<sub>1</sub>



■ постоянные курильщики    ▲ бывшие курильщики    ● не курящие

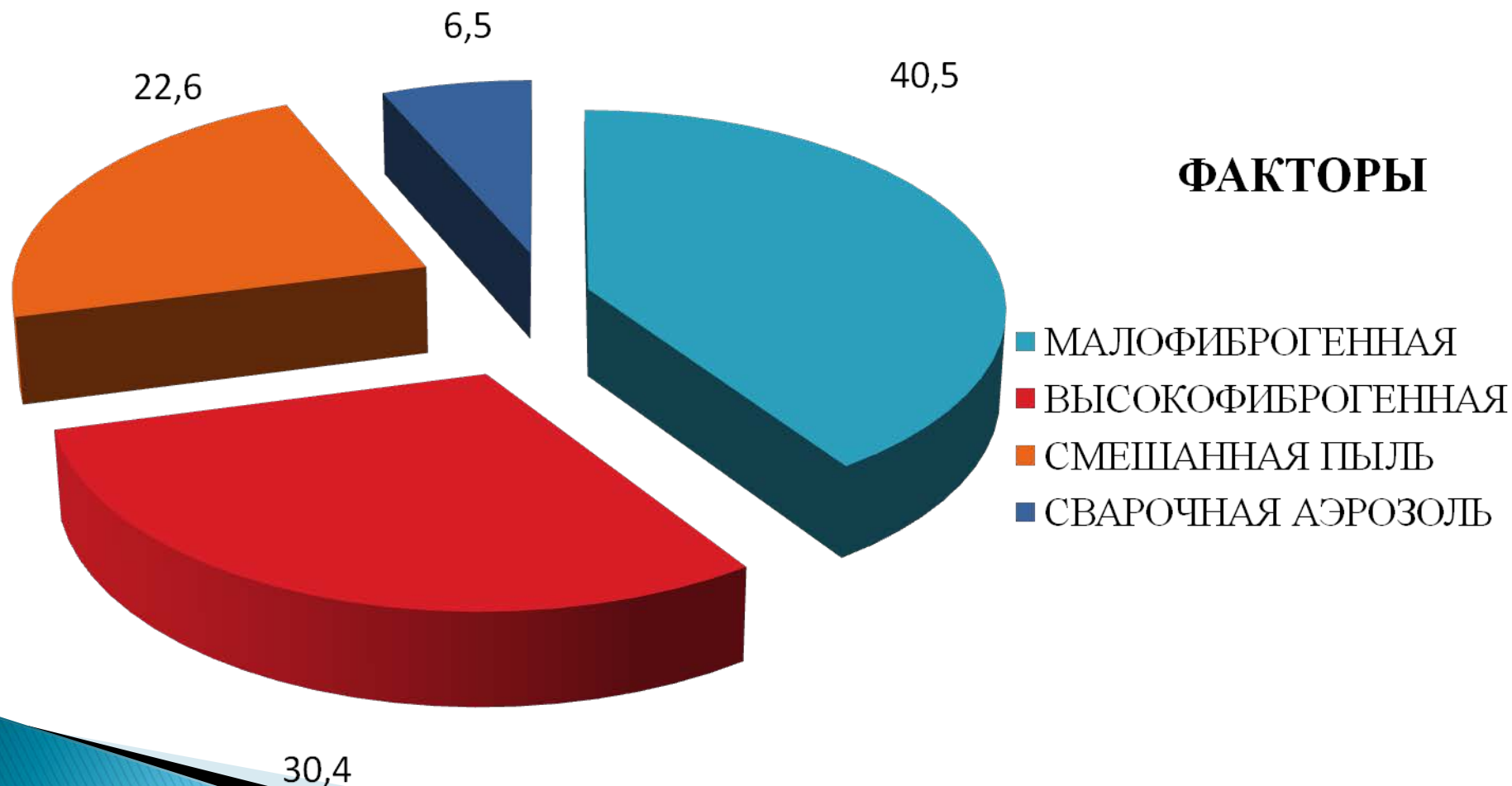
# ИНФОРМИРОВАНИЕ

- ▶ информация необходима, в первую очередь работодателю, который занимается вопросами исправления данной ситуации, для того чтобы понять, какие профилактические меры необходимы
  - ▶ работнику об ущербе здоровья, полученное в результате воздействия вредных факторов, возникших в связи с трудовой деятельностью
  - ▶ эта информация должна быть достаточно всеобъемлющей и, прежде всего, точной
- 

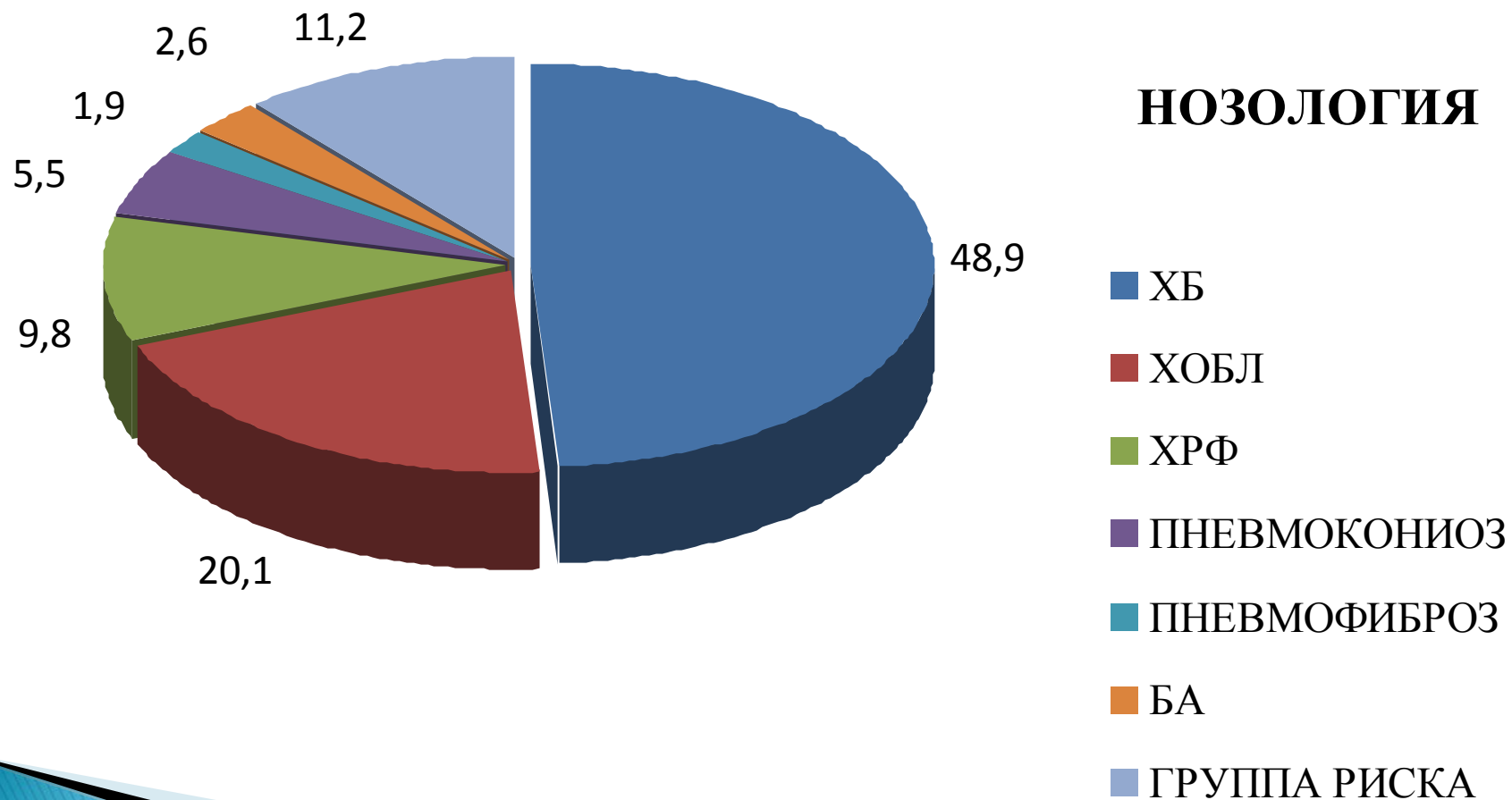
## Z57.2 «неблагоприятное воздействие производственной пыли»

- ▶ Работники с начальными признаками ПЗ ОД для проведения лечебно-профилактических мероприятий направляются на реабилитацию в Клинику-санаторий «Набережные Челны» согласно персонифицированной программы санаторно-курортной реабилитации.
- ▶ С 2012 по 2016 гг. выявлено 193 работника с подозрением на патологию со стороны органов дыхания, средний возраст которых составил  $49,0 \pm 8,3$  лет.
- ▶ Среди обследованных было 141 (73%) мужчин и 52 (27%) женщин.

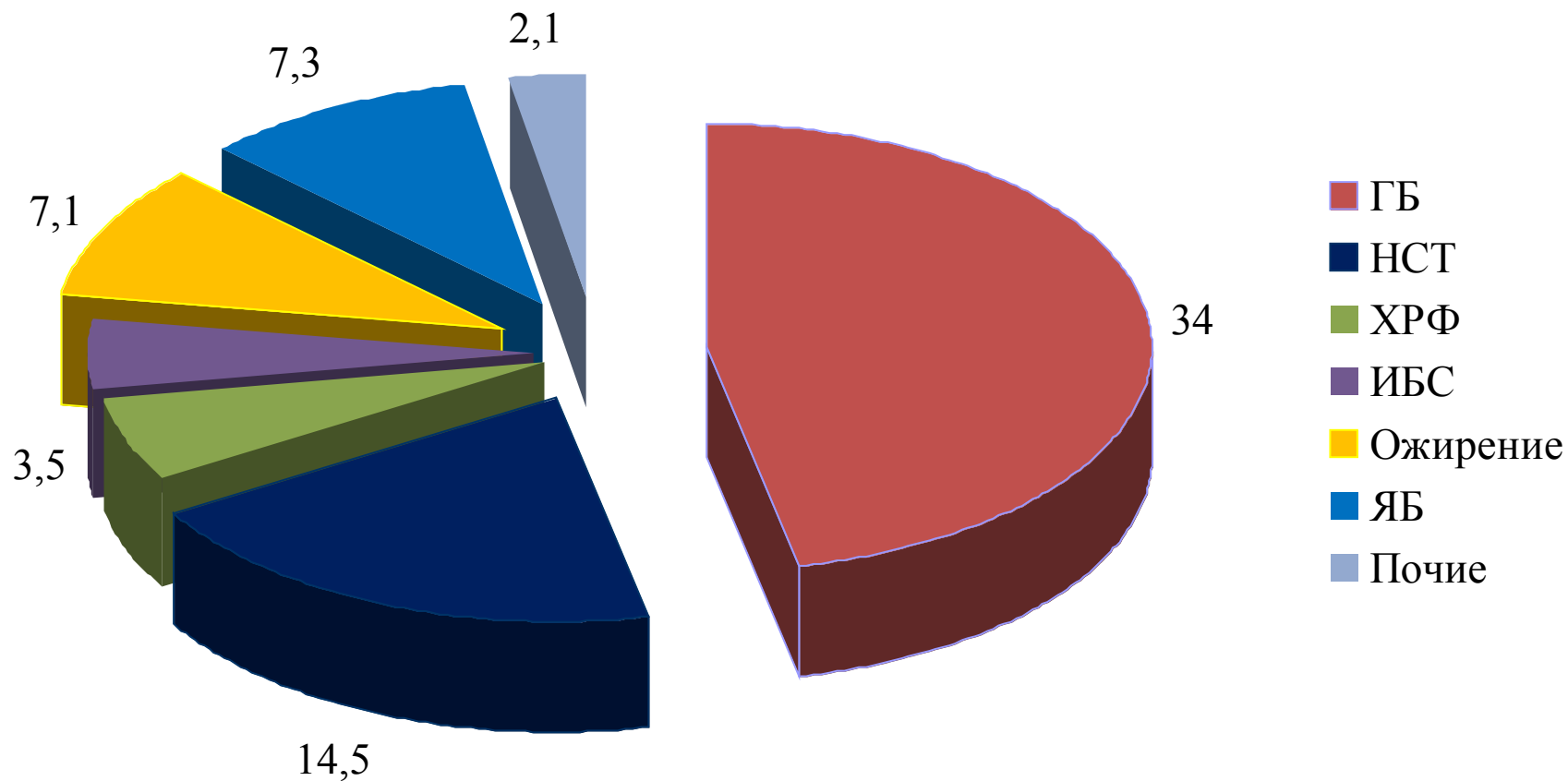
Структура промышленных аэрозолей у лиц ГР Z57.2  
прошедших восстановительное лечение  
за 2012-2016 г.(в %)



# Структура заболеваний ОД у лиц ГР Z57.2 прошедших восстановительное лечение за 2012-2016 г.( в %)



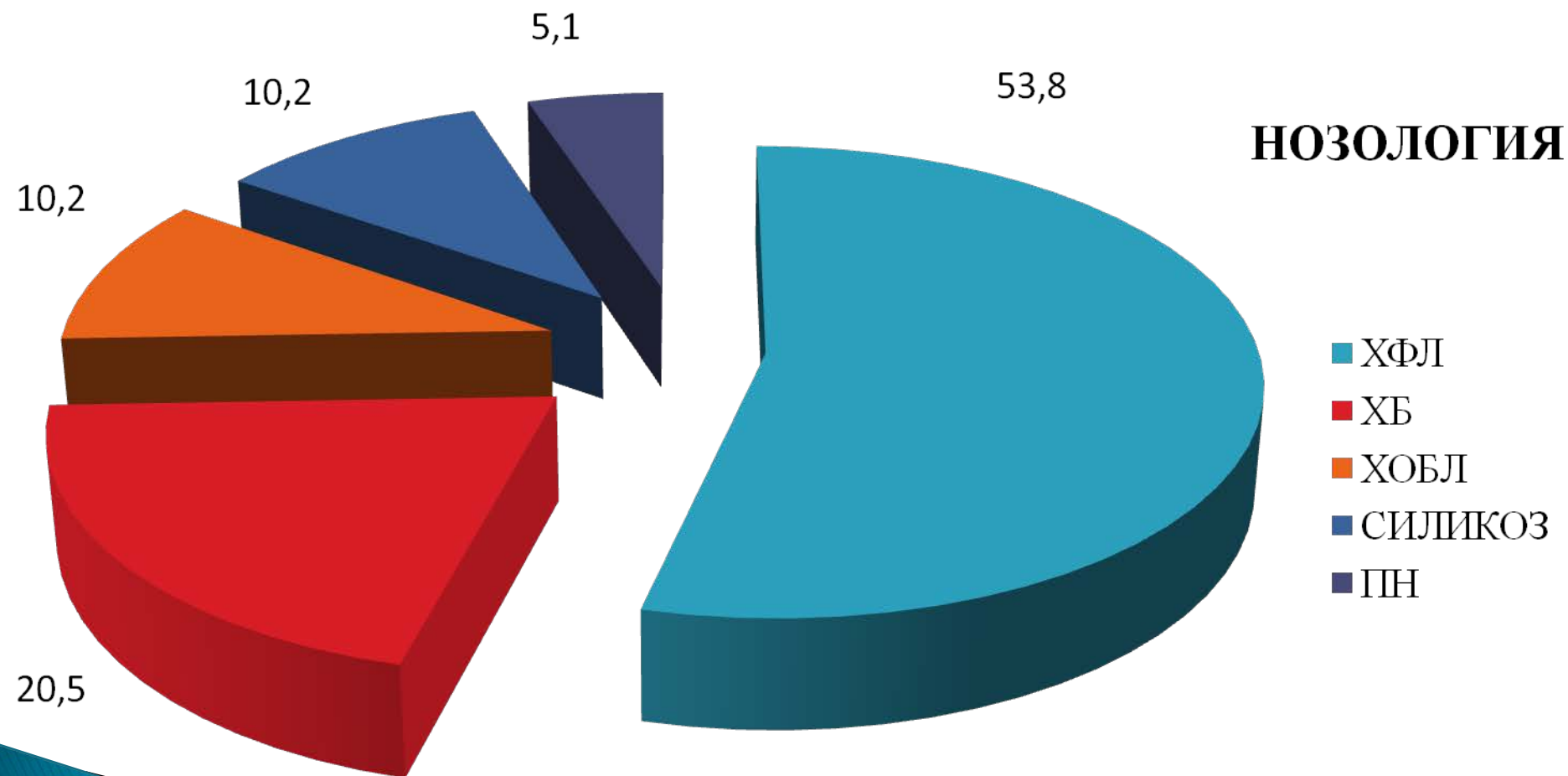
Структура сопутствующих заболеваний у лиц прошедших  
восстановительное лечение в ГР Z57.2 за 2012-2016 г.  
(в %)



Структура первые выявленных хронических профзаболеваний в ПАО «КАМАЗ» за 2012-2016 годы (%).

Нозологические формы	2012	2013	2014	2015	2016
Заболевания органов дыхания	51,5	51	39,6	61,4	46
Нейросенсорная тугоухость	39,5	34,9	47,3	28,6	28,5
Вибрационная болезнь	9	14,1	13,1	10	19

# Структура заболеваний ОД первые выявленных хронических профзаболеваний в ПАО «КАМАЗ» за 2016 год (в %)



# ВЫВОДЫ

- ▶ выявление патологии органов дыхания на начальных стадиях развития при своевременном проведении адекватных лечебно-профилактических мероприятий позволяет достичь либо обратного развития процесса, либо предупредить его прогрессирование и возможные осложнения

# ПРЕДЛОЖЕНИЕ

- ▶ В рамках работы по совершенствованию механизмов своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных производственных факторов рабочей среды на состояние органов дыхания необходимо *разработать и утвердить* единые критерии ранней диагностики признаков профессиональных заболеваний органов дыхания. При этом основополагающим должен являться подход, основанный на оценке риска их развития