

## III Международный Молодежный Форум «ПРОФЕССИЯ и ЗДОРОВЬЕ»

г. Суздаль 8 – 10 Сентября 2020 года, г. Суздаль

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф.Измерова»

### ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ДЕТСКИХ ХИРУРГОВ ПРИ СМЕННОМ ТРУДЕ

Зайцева А.В.

к.м.н. Ониани Х.Т.

#### Актуальность.

Исследованиями показано, что среди многочисленных профессий, укрепляющих экономику нашего государства, сохраняя здоровье работающего населения, труд медицинских работников, численность которых составляет почти 5 млн. человек, имеет особо важное социальное значение [Измеров Н.Ф., Бухтияров И.В. 2015].

Трудовую деятельность медицинского работника, включая врачей любой специализации, следует относить к такой сфере деятельности, которая, не участвуя непосредственно в производственном процессе, создает необходимые предпосылки для нормального и эффективного функционирования производственного процесса.

Труд медицинских работников относится к числу наиболее сложных и ответственных видов деятельности человека [Галимов А. Р, 2006, Ониани Х.Т. 2019]. В современных условиях возросло число врачей различной специализации, труд которых связан с психоэмоциональными нагрузками, неблагоприятным сменным режимом работы, что диктует необходимость изучения функционального состояния для профилактики перенапряжения организма и сохранения здоровья медицинских работников.

#### Цель работы:

Изучение функционального состояния организма врачей детских лечебных организаций при сменном графике работы для обоснования и разработки мер по физиолого-гигиенической оптимизации труда.

В исследовании приняли участие 25 детских хирургов, включая травматологов, в возрасте 30-49 лет (39,5 ± 1,3) со стажем работы более 5 лет, из них 18 мужчин и 7 женщин.

## Методы комплексных физиолого-эргономических и психофизиологических исследований

- 1. <u>Хронометражные исследования</u> с оценкой тяжести и напряженности труда (Согласно Руководству Р 2.2.2006-05)
- 2. <u>Центральная нервная система:</u> функция внимания, мнестическая функция, переработка простой информации («Психофизиолог», НС-Психотест, УПДК-МК)
- 3. <u>Сердечно-сосудистая система:</u> артериальное давление, электрокардиография (холтеровского мониторирования), индекс функциональных изменений системы кровообращения
- 4. <u>Анкетированный опрос испытуемых:</u> социологический опрос, наличие различных жалоб, психологический статус
- 5. Математико-статистический анализ: расчет средних величин, ошибки, сигмы, достоверность сдвига и различий, множественный корреляционный анализ

### Результаты оценки условий труда по показателям напряженности трудового процесса у детских хирургов

Показатели напряженности	Класс вредности				
трудового процесса					
1.Интеллектуальная нагрузка:					
1.1 Содержание работы	3.1				
1.2 Восприятие сигналов и их оценка	2				
1.3 Степень сложности задания	2				
1.4 Характер выполняемой работы	3.2				
2. Сенсорные нагрузки:					
2.1 Длительность сосредоточенного наблюдения	3.1				
2.2 Плотность сигналов (свет, звук) в час	2				
2.3 Число объектов одновременного наблюдения	1				
2.4. Размер объекта различения	1				
2.5. Работа с оптическими приборами	1				
2.6. Наблюдение за ВДТ (часов в смену)	3.1				
2.7. Нагрузка на слуховой анализатор	2				
2.8. Нагрузка на голосовой аппарат	2				
3. Эмоциональные нагрузки					
3.1 Степень ответственности, значимость ошибки	3.1				
3.2 Степень риска для собственной жизни	3.2				
3.3 Степень риска за безопасность др. лиц	3.2				
3.4 Количество конфликтных ситуаций	2				

# Результаты оценки условий труда по показателям напряженности трудового процесса у детских хирургов

Показатели напряженности	Класс вредности			
трудового процесса				
4. Монотонные нагрузки				
4.1 Число элементов в операции	2			
4.2 Продолжительность операции в секундах	2			
4.3 Время активных действий	2			
4.4 Монотонность производственной обстановки	2			
5.Режим работы				
5.1 Фактическая продолжительность смены	3.1			
5.2 Сменность работы	3.1			
5.3 Наличие регламентированных перерывов	3.1			
Итоговая оценка:				
Класс 1- 3				
Класс 2 - 10				
Класс 3.1 - 7				
Класс 3.2 - 3				
Общая оценка напряженности труда	3.2			

## Результаты оценки условий труда по показателям напряженности трудового процесса у детских хирургов лечебных организаций с СОVID-19

Показатели напряженности трудового процесса	Класс вредности					
1.Интеллектуальная нагрузка:						
1.1 Содержание работы	3.2					
1.2 Восприятие сигналов и их оценка	3.1					
1.3 Степень сложности задания	3.2					
1.4 Характер выполняемой работы	3.2					
2.Сенсорные нагрузки:						
2.1 Длительность сосредоточенного наблюдения	3.2					
2.2 Плотность сигналов (свет, звук) в час	2					
2.3 Число объектов одновременного наблюдения	1					
2.4. Размер объекта различения						
2.5. Работа с оптическими приборами	1					
2.6. Наблюдение за ВДТ (часов в смену)	1					
2.7. Нагрузка на слуховой анализатор	3.1					
2.8. Нагрузка на голосовой аппарат	2					
3. Эмоциональные нагрузки						
3.1 Степень ответственности, значимость ошибки	3.2					
2. Степень риска для собственной жизни	3.2					
3. Степень риска за безопасность др. лиц	3.2					
4. Количество конфликтных ситуаций	3.1					

## Результаты оценки условий труда по показателям напряженности трудового процесса у детских хирургов лечебных организаций с COVID-19

Показатели напряженности трудового процесса	Класс вредности
4. Монотонные нагрузки	
4.1 Число элементов в операции	2
4.2 Продолжительность операции в секундах	2
4.3 Время активных действий	2
4.4 Монотонность производственной обстановки	2
5. Режим работы	
5.1 Фактическая продолжительность смены	3.2
5.2 Сменность работы	3.2
5.3 Наличие регламентированных перерывов	3.2
Итоговая оценка:	
Класс 1-3	
Класс 2 – 7	
Класс 3.1 – 3	
Класс 3.2 - 10	
Общая оценка	3.3
напряженности труда	

### Средние данные за смену показателей ЦНС у детских хирургов при сменном режиме работы

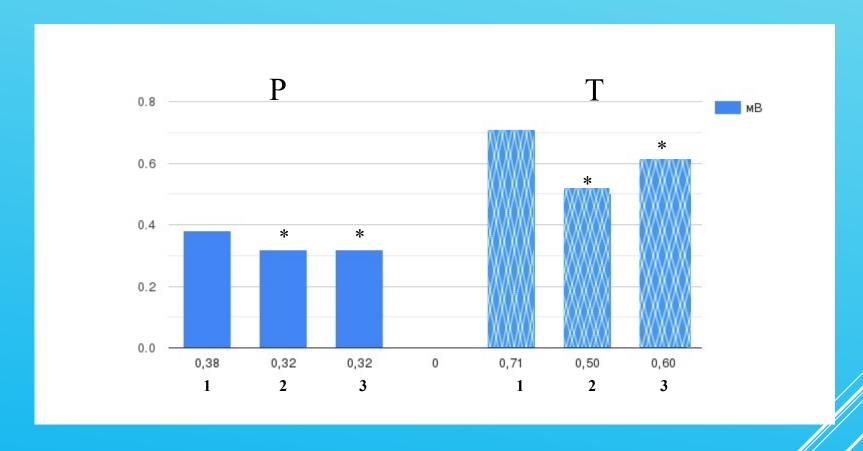
Показатели	Средние данные за смену (M±m)				
	Дневная смена	Ночная смена			
Концентрация	1,55 ± 0,05	1,52 ± 0,06			
внимания по ОВИ					
(бит/сек)					
Показатели	0,56 ± 0,02	0,48 ± 0,03*			
переключения					
внимания усл.ед.					
Количество	6,25 ± 0,2	6,25 ± 0,3			
запоминаемых чисел					
Допущенные ошибки	1.25 ± 0,15	1,45 ± 0,25			
Время простой					
зрительно-моторной					
реакции (мс)	261,8 ± 2,18	259,06 ± 1,94			
- на свет					
- на звук	220,35 ± 1,71	222,44 ± 4,35			

 $<sup>*\</sup> p < 0.05$  - достоверные различия между дневной и ночной сменами

## Изменение вольтажа зубцов Р, R и Т ЭКГ в динамике дня у хирургов детской лечебной организации

Показатели	Вольтаж зубцов в мВ								
	Р		R		T				
	Начало Смены	Часы пик	Конец смены	Начало смены	Часы пик	Конец смены	Начало смены	Часы пик	Конец смены
M	0,38	0,32	0,32	3,4	3,17	3,29	0,71	0,5	0,6
±m	0,012	0,016	0,016	0,23	0,19	0,29	0,04	0,02	0,04
%	100,0	84,3	84,3	100,0	93,2	97,0	100,0	70,0	84,4
P		≤0,01	≤0,01		≥0,05	≥0,05		≤0,01	≤0,05
Сдвиг %		-15,7	-15,7		-6,8	-3,0		-30,0	-15,6

#### Изменение ВОЛЬТАЖА зубцов Р, Т ЭКГ



Изменение вольтажа зубцов Р, Т ЭКГ в динамике рабочего дня у хирургов детской медицинской организации: **1 начало смены**, **2 часы пик**, **3 конец смены** 

<sup>\*</sup> p < 0,05 - статистически достоверные изменения по сравнению с началом смены.

# Электрокардиограмма детского хирурга, записанная непосредственно во время его работы в моменты различной напряженности

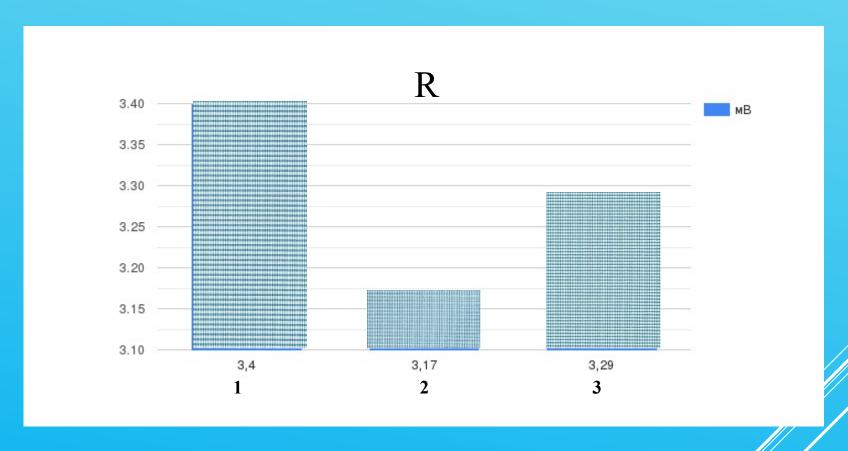


Обычная работа

Начало стрессовой ситуации

Пик стрессовой ситуации

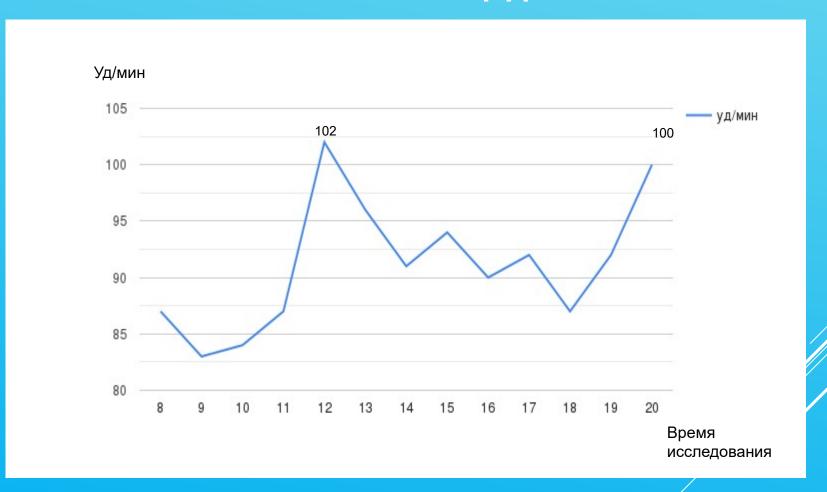
#### Изменение вольтажа зубца R ЭКГ



Изменение вольтажа зубца R ЭКГ в динамике рабочего дня у хирургов детской медицинской организации: 1 начало смены, 2 часы пик, 3 конец смены

<sup>\*</sup> р < 0,05 – статистически достоверные изменения по сравнению с началом смены.

# Изменение частоты сердечных сокращений в зависимости от напряженности работы детского хирурга



#### Выводы

- Установлены стабильные показатели функций ЦНС (концентрация внимания и др.) на протяжении различных смен, что указывает на способность хирургов поддерживать профессионально значимые функции на устойчивом уровне и обусловлено требованиями самой трудовой деятельности.
- 2. Выявлены неблагоприятные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, более выраженные в ночную смену, что свидетельствует о снижении функциональных возможностей миокарда и обусловлено значительным напряжением симпатического отдела вегетативной нервной системы. Наблюдалось учащение сердечных сокращений, особенно в моменты напряженных ситуаций, удлинение интервалов сердечного цикла (P-Q и Q-T), снижение вольтажа зубцов, особенно Т, ухудшение изменений ЭКГ на функциональную нагрузку.
- 3. Проведенные исследований являются основанием для разработки профилактических мероприятий, направленных на коррекцию функционального состояния и сохранение здоровья врачей- хирургов.

# БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!