

ВЛИЯНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПЫЛИ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ И РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

INFLUENCE OF INDUSTRIAL DUST ON THE EMERGENCE AND THE DEVELOPMENT OF RESPIRATORY DISEASES

А. Е. Герман, В. О. Лемешевский
A. German, V. Lemeshevskiy

*Белорусский государственный университет, МГЭИ А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь
Lady_ann90@mail.ru
Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus*

Цель работы – изучение данных, касающихся негативного влияния производственной пыли различного происхождения на органы дыхания человека в условиях его трудовой деятельности. Представлены данные о заболеваемости органов дыхания у лиц, имеющих постоянный контакт с пылью на рабочем месте, их частота и распространенность. По результатам проведенного исследования было установлено, что пыль как вредный производственный фактор занимает не последнее место среди причин возникновения заболеваний дыхательной системы.

The aim of the work is to study the effect of the dust as a harmful factor of production on the respiratory system of workers. The paper presents data on diseases of respiratory system of individuals having regular contact with the dust in the workplace, on their frequency and prevalence. According to the results of the research, during the research process, it was found that the dust as a harmful factor of production is not at the last place among the causes of the respiratory system's diseases.

Ключевые слова: вредный фактор, производственная пыль, профзаболевание, пневмокониоз, ХОБЛ, пневмосклероз, эмфизема.

Keywords: harmful factor, production dust, occupational disease, pneumoconiosis, pulmonary fibrosis, emphysema, chronic bronchitis.

Пыль – основной вредный фактор производства, сельского хозяйства и других отраслей промышленности. Профессиональные заболевания органов дыхания представляют одну из сложных медико-социальных проблем. Их диагностика затруднена разнообразием и неспецифичностью клинических проявлений, болезни характеризуются необратимостью течения, приводя к утрате трудоспособности. В связи с этим целью работы стало изучение влияния пыли как вредного производственного фактора на органы дыхания.

Для достижения поставленной цели был проведен анализ амбулаторных карт пациентов различной возрастной категории, имеющих контакт с пылью того или иного происхождения, которые прошли плановый медицинский осмотр в условиях Барановичской городской поликлиники № 3 за период с 2006 по 2015 г.

Проанализировано 5493 амбулаторные карты. Осмотру подлежало 100 % обследуемых лиц. В начале периода исследования количество больных, имеющих приобретенное профзаболевание, составляло 70 чел, что соответствует 1,5 % общего количества трудящихся. С 2008 по 2011 г. уровень заболеваемости практически не изменился, но с 2012 г. и до конца периода исследования присутствует рост заболеваемости. Итак, в конце 2015 г. число рабочих, имеющих заболевания органов дыхания, связанных со своей профессиональной деятельностью, составило 118 человека, что на 48 человек больше, чем в начале периода.

Заболевания трахеобронхиального дерева имеют следующую структуру: ХОБЛ – 50 %, бронхиальная астма – 20 %, пневмокониозы – 13 %, пневмосклероз – 10 %, эмфизема – 3 %, туберкулез легких – 1 %.

Исходя из полученных данных следует, что за период исследования уровень заболеваемости увеличился на 39 %. Ежегодный рост числа лиц с профессиональными заболеваниями органов дыхания составляет 5,3 чел, что соответствует 4 % от общего числа заболевших, а средняя численность впервые выявленных больных находится на уровне 5,6 человек в год. На начало периода исследования количество лиц с профзаболеванием составило 70 чел, или 1,5 % от общего количества трудящихся, а на конец периода – 2,3 %. Следовательно, имеется тенденция к росту уровня профзаболеваемости среди населения.

Таким образом, среди причин возникновения бронхолегочной патологии в условиях производства запыленность воздуха (как вредный фактор) играет наиболее важную роль. Приблизительно с одинаковой частотой заболеваниям органов дыхания подвержены лица, работающие под влиянием пыли как органического, так и неорганического происхождения. Точно определить безопасную концентрацию пылевых частиц в воздухе невозможно, но ясно одно, чем продолжительнее время контакта людей с пылью, тем более высокий риск получить заболевание напрямую связанное с ней.