

Summary

HEALTH CONDITION OF THE SEAMEN ACCORDING TO THE RESULTS OF THEIR PRELIMINARY AND PERIODIC MEDICAL EXAMINATIONS

THE SECOND MESSAGE: FIGURES OF THE MORBIDITY OF THE SEAMEN OF THE AGED AND EXPERIENCED GROUPS

Panov B.V., Balaban S.V., Tchegan S.G., Samysko D.B., Lisobey V.A.

Taking into consideration the research results, given in the first message, proving that the most common among the examined seamen were the heart-vascular system diseases and the gastrointestinal tract diseases, the analysis of the prevalence of the concrete nosological forms of these systems pathology was conducted. The morbidity frequency was analyzed in dependence with the working experience and the age of the examined people. The highest relative density of the heart-vascular system pathology was seen among the people of the command staff and the rank of the machine group, significantly exceeding these figures among the seamen of the topside staff. In the structure of the heart-vascular pathology registered among the seamen during the

medical examinations the highest prevalence has the vascular dystonia, the highest relative density of which was marked among the groups of the rank seamen, the differences have authentic character. Hypertensive disease and the ischemic heart disease were significantly more often registered among the groups of the command staff seamen, authentically prevailing in the groups of the command staff seamen of the machine group.

The prevalence of the bile passages diseases and the pancreas diseases was the lowest among the rank seamen of the machine group. Significant differences in the prevalence of the heart-vascular diseases among the seamen of the different age groups were exposed: the frequency of the VD lowers with the age, the relative density of the HD and the IHD authentically grows. The influence of the harmful professional factors on the health of the seamen needs further research.

Keywords: incidence, age-dependent, the experience, the sailors

Впервые поступила в редакцию 26.09.2013 г. Рекомендована к печати на заседании редакционной коллегии после рецензирования

УДК 613.62

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ У ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНИКОВ

Рзаева А.Д.

Азербайджанский Государственный Институт усовершенствования врачей им. А. Алиева, Баку

Изучение уровня и структуры общей и первичной заболеваемости железнодорожников показало, что уровень первичной ($258,0 \pm 4,3 \text{ ‰}$) и общей заболеваемости ($485,5 \pm 5,0 \text{ ‰}$) железнодорожников Азербайджана по обращаемости относительно низка. В структуре как первичной, так и общей заболеваемости, ведущими являются болезни органов дыхания и системы кровообращения.

Ключевые слова: уровень заболеваемости, первичная заболеваемость, общая заболеваемость.

Введение

Железнодорожный транспорт является одной из ведущих отраслей народного хозяйства Азербайджана. Одним из главных аспектов успешной жизнедеятельности железнодорожной отрасли является сохранение здоровья и обеспечение профессионального долголетия работников отрасли. В связи с этим здравоохранение на железнодорожном

является сохранение здоровья и обеспечение профессионального долголетия работников отрасли. В связи с этим здравоохранение на железнодорожном

транспорте рассматривается как часть технологического процесса, важная составляющая жизнедеятельности и устойчивой работы отрасли, инструмент повышения эффективности производственной деятельности [1, 2, 3, 6].

Закрытое Акционерное Общество «Азербайджанские железные дороги» – организация, которая придает большое значение здоровью работников и имеет значительную сеть медицинских учреждений. Медицинское обеспечение железнодорожников, непосредственно занятых в различных железнодорожных профессиях, имеет свои особенности, связанные со специфическими задачами отрасли: обеспечением безопасности движения поездов, оптимизацией перевозочного процесса, охраной и укреплением здоровья тружеников отрасли. Сохранение здоровья железнодорожников, своевременное выявление и лечение заболеваний – важное условие развития этой отрасли. Проблема изучения состояния здоровья железнодорожников остается весьма актуальной. Несмотря на значительный вклад (экономический, социальный, медицинский) в процесс сохранения здоровья и трудового долголе-

тия железнодорожников, отмечается неуклонный рост заболеваемости.

До настоящего времени не проводились научные исследования, в которых системно и комплексно изучалось здоровье работников железной дороги. Это явилось основанием для выполнения данного научного исследования, цель которого изучение уровня и структуры общей и первичной заболеваемости железнодорожников.

Материалы и методы исследования

Базой исследования явилась Бакинская железнодорожная больница. Единицей наблюдения был случай заболеваемости железнодорожников по обращаемости. Были использованы все статистические талоны. Кодировка статистического талона проводилась в соответствии с МКБ10. При статистической разработке были использованы методы анализа качественных признаков [7].

Результаты и их обсуждение

Показатели заболеваемости железнодорожников по обращаемости представлены в табл. 1. Общая заболеваемость по данным обращаемости работников железной дороги составило 485,5

Таблица 1

Заболеваемость железнодорожников по классам МКБ 10

Наименования классов болезней по классам МКБ 10	Первичная заболеваемость		Общая заболеваемость	
	Частота, ‰	% к итогу	Частота, ‰	% к итогу
Некоторые инфекции и паразитарные болезни	1,2 ± 0,3 (14)	0,5	5,8 ± 0,8 (13)	1,2
Новообразования	1,7 ± 0,4 (13)	0,7	4,1 ± 0,6 (14)	0,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	0,2 ± 0,1 (15)	0,1	1,5 ± 0,4 (15)	0,3
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	8,3 ± 0,9 (11)	3,2	31,6 ± 1,8 (6)	6,5
Психические расстройства и расстройства поведения	12,3 ± 1,1 (8)	4,8	34,7 ± 1,8 (5)	7,2
Болезни нервной системы	9,3 ± 1,0 (10)	3,6	15,6 ± 1,2 (10)	3,2
Болезни глаза и его придаточного аппарата	33,3 ± 1,8 (3)	12,8	43,5 ± 2,0 (4)	9,0
Болезни уха и сосцевидного отростка	6,7 ± 0,8 (12)	2,6	14,2 ± 1,2 (11)	7,6
Болезни системы кровообращения	33,5 ± 1,8 (2)	13,0	94,4 ± 3,0 (2)	19,4
Болезни органов дыхания	73,6 ± 2,6 (1)	28,4	102,5 ± 3,0 (1)	21,1
Болезни органов пищеварения	11,0 ± 1,0 (9)	4,3	24,7 ± 1,6 (8)	5,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	14,0 ± 1,2 (6)	3,3	8,5 ± 0,9 (12)	2,9
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	28,0 ± 1,6 (4)	10,9	53,8 ± 2,3 (3)	11,8
Болезни мочеполовой системы	13,7 ± 1,2 (7)	5,3	17,9 ± 1,3 (9)	3,7
Травмы, отравления и другие последствия воздействия внешних причин	16,3 ± 1,3 (5)	6,3	26,2 ± 1,6 (7)	5,4
Прочие	0,5 ± 0,2 (16)	0,2	1,1 ± 0,3 (16)	0,2
Всего	258,0 ± 4,3	100	485,5 ± 5,0	100

() – ранги по убыванию уровня

± 5,0 случаев на 1000 чел., в т. ч. Впервые установленным диагнозом – 258,0 ± 4,3. В сравнении с материалами Дальневосточной железной дороги, общая заболеваемость по данным обращаемости составила 1064,5 случаев на 1000 человек, в т. ч. с впервые установленным диагнозом – 708,1 на 1000 человек [5], что превышает показатели наших исследований.

Первичная заболеваемость в структуре общей заболеваемости составила 53,1 %. Основной вклад в первичную заболеваемость работников железной дороги внесли болезни органов дыхания (28,4 %), болезни системы кровообращения (13,0 %), болезни глаза и его придаточного аппарата (12,8 %) и болезни костно-мышечной системы (10,9 %).

Частота первичной заболеваемости дыхательной системы работников железной дороги составила 73,6 ± 2,6 ‰, из которых 64,2 % первичной заболеваемости дыхательной системы заняли острые инфекции верхних дыхательных путей.

Уровень первичной заболеваемости системы кровообращения составил 33,5 ± 1,8 ‰. В структуре первичной заболеваемости системы кровообращения ишемическая болезнь сердца составила 35,7 % и 22,4 % – гипертоническая болезнь.

В структуре первичной заболеваемости железнодорожников болезни глаза и его придаточного аппарата занимают третье ранговое место, частота которых составила 33,3 ± 1,8 ‰. В структуре офтальмологической патологии у работников железной дороги преобладают болезни конъюнктивы (47,6 %). 1,6 % первичной заболеваемости глаза и его придаточного аппарата составляет миопия.

Уровень первичной заболеваемости костно-мышечной системы составил 28,0 ± 1,6 ‰ – четвертое ранговое место. Патология костно-мышечной системы и соединительной ткани среди работни-

ков железнодорожного транспорта в подавляющем большинстве случаев была представлена дегенеративными поражениями суставов и позвоночника – 74,5 %, главным образом, остеоартрозом коленных и тазобедренных суставов и спондилоартрозом.

Основной вклад в общую заболеваемость работников железной дороги внесли болезни органов дыхания (102,5 ± 3,05 ‰), системы кровообращения (94,4 ± 3,05 ‰), костно-мышечной системы (53,8 ± 2,35 ‰) и глаза и его придаточного аппарата (43,5 ± 2,05 ‰), которые соответственно занимали 1-ое, 2-ое, 3-е, 4-е ранговые места в структуре общей заболеваемости.

Сравнение структуры общей и первичной заболеваемости показало, что болезни органов дыхания и кровообращения занимали стабильные 1-е, 2-е места. Если в структуре общей заболеваемости болезни костно-мышечной системы занимали 3-е место, то в структуре первичной заболеваемости – 4-е. В структуре общей заболеваемости железнодорожников «РЖД», так же, как и в наших исследованиях, первые, вторые и третьи места занимают болезни органов дыхания, системы кровообращения и костно-мышечной системы [4]. Если болезни пищеварительной системы в структуре общей заболеваемости железнодорожников «РЖД» занимали 4-ое место, то в наших исследованиях – 8-ое место.

Обращает на себя внимание резкое различие между общей и первичной заболеваемости при заболеваниях эндокринной системы, расстройства питания и обмена веществ. Если общая заболеваемость эндокринной системы занимает 6-ое ранговое место (31,6 ± 1,8 ‰), то первичная – 11-ое (8,3 ± 0,9 ‰). Среди заболеваний эндокринной системы 88,6 % составляет сахарный диабет 2-го типа, 11,4 % – заболевания щитовидной железы.

Анализ травматизма работников железной дороги показал, что доминиру-

ет бытовая травма, составляя примерно 98 %. Уровень первичной заболеваемости среди травм составил $16,3 \pm 1,3$ ‰, а общей $26,2 \pm 1,6$ ‰ соответственно.

Доля новообразований в структуре общей и первичной заболеваемости незначительна (0,8 % и 0,7 % соответственно).

Выводы

1. Уровень первичной ($258,0 \pm 4,3$ ‰) и общей заболеваемости ($485,5 \pm 5,0$ ‰) железнодорожников Азербайджана по обращаемости относительно низка.
2. В структуре как первичной, так и общей заболеваемости ведущими являются болезни органов дыхания и системы кровообращения.
3. Ранги классов болезней по МКБ10 в структуре первичной и общей заболеваемости в большинстве случаев не совпадают. Расхождения больше характерны для болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (11 и 6), болезней кожи и подкожной клетчатки (6 и 12).

Литература

1. Вильк М.Ф., Цфасман А.З. Медицинское обеспечение безопасности движения поездов. – М.: РАПС, 2001. – 272 с.
2. Горбань Б.А. Модель оптимизации системы планирования мероприятий по охране здоровья работников Западно-Сибирской железной дороги: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. / Горбань Б.А. – Новосибирск, 2005.
3. Кантаев С. Н. Научное обоснование профилактики медицинских потерь на железнодорожном транспорте (социально-гигиеническое исследование): Автореферат дис. ... канд. мед. наук. / Кантаев С. Н. – Москва, 2005.
4. Ковалев А. В. Основные направления совершенствования и оптимизации оказания лечебно-диагностической помощи в структуре деятельности Отделенческой больницы (на модели НУЗ ОАО «РЖД»): Автореферат дис. ... канд. мед. наук. / Ковалев А. В. – Воронеж, 2009.
5. Салашник В.М. Совершенствование уп-

равлением здравоохранением Открытого Акционерного Общества «Российские железные дороги» в период структурной реформы (по материалам Дальневосточной железной дороги): Автореферат дис. ... канд. мед. наук. / Салашник В.М. – Хабаровск, 2006.

6. Солохина Л.В. Научно-организационное обоснование основных направлений охраны здоровья работников железнодорожного транспорта (по материалам Дальневосточной железной дороги): Автореферат дис. ... д. мед. наук. / Солохина Л.В. – Москва, 2004.
7. Стентон Гланц. Медико-биологическая статистика. Пер. с англ. – М. Практика, 1998. – 459 с.

References

1. Vil'k M. F., Cfasman A. Z. Medical safety of the trains movement. – Moscow: RAPS, 2001. – 272 p. [In Russian]
2. Gorban' B.A. Optimization model of planning for health care workers of the West-Siberian railway: Abstract of the thesis. ... PhD. / Gorban' B.A. – Novosibirsk, 2005. [In Russian]
3. Kantaev S. N. Scientific substantiation of health loss prevention in railway transport (social-hygienic study): Abstract of the thesis. ... PhD. / Kantaev S. N. – Moscow, 2005. [In Russian]
4. Kovalev A. V. The basic directions of improving and optimizing the provision of medical and diagnostic services in the structure of Departmental Hospital (MSH on the model of "Russian Railways"): Abstract of the thesis. ... PhD. / Kovalev A. V. – Voronezh, 2009. [In Russian]
5. Salashnik V.M. Improving the health management of the JSC "Russian Railways" in a period of structural reform (based on the Far Eastern Railway): Abstract of the thesis. ... PhD. / Salashnik V.M. – Khabarovsk, 2006. [In Russian]
6. Solohina L.V. Scientific substantiation of the basic areas of organizational health of railway employees (based on the Far Eastern Railway): Abstract of the thesis. ... MD. / Solohina L.V. – Moscow, 2004. [In Russian]
7. Glanc S. Biomedical statistics. Transl. from English. – Moscow: Praktika, 1998. – 459 p. [In Russian]

Резюме

**ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ЗА ЗВЕРНЕННЯМИ
У ЗАЛІЗНИЧНИКІВ**

Рзаєва А.Д.

*Азербайджанський Державний Інститут
удосконалення лікарів ім. А. Алієва,
Баку*

Вивчення рівня і структури загальної та первинної захворюваності залізничників показало, що рівень первинної ($258,0 \pm 4,3 \text{ ‰}$) та загальної захворюваності ($485,5 \pm 5,0 \text{ ‰}$) залізничників Азербайджану за зверненнями відносна низька. У структурі як первинної, так і загальної захворюваності, провідними є хвороби органів дихання та системи кровообігу.

Ключові слова: рівень захворюваності, первинна захворюваність, загальна захворюваність.

Summary

**INCIDENCE ON NEGOTIABILITY AT
RAILROAD WORKERS**

Rzayeva A.

Azerbaijan State Institute of Doctors' Improvement named after A. Aliyev, Baku

Studying of level and structure of the general and primary incidence of railroad workers showed that level primary ($258,0 \pm 4,3 \text{ ‰}$) and the general incidence ($485,5 \pm 5,0 \text{ ‰}$) railroad workers of Azerbaijan on negotiability is relative is low. In structure of both the primary and general morbidity, the respiratory and circulatory systems diseases are the leading.

Key words: level of incidence, primary incidence, general incidence.

*Впервые поступила в редакцию 03.09.2013 г.
Рекомендована к печати на заседании
редакционной коллегии после рецензирования*

УДК 616-056.3 (477.74)

**ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И КЛИНИЧЕСКАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ПОЛЛИНОЗОМ В Г. ОДЕССЕ**

Толстанов А.К. *, Гармидер О.В. **, Гоженко А.И. **

**Министерство здравоохранения Украины*

***Украинский НИИ медицины транспорта, Одесса*

В статье представлены результаты по изучению частоты обращений больных поллинозом, регистрации периодов обострений заболевания, характерных для г. Одессы, а также продемонстрированы результаты наблюдений за клиническими характеристиками у обследуемых пациентов. Исследования проводились как в период ремиссии, так и в период обострения заболевания. На основании полученных данных сделаны выводы, о том, что основной причиной поллиноза в Одессе является пыльца сорных трав, луговых злаков и культурных растений (подсолнух, кукуруза, рожь), причем преобладает сенсibilизация к пыльце амброзии. Поллиноз с течением тяжелой степени развивается у больных с поливалентной пыльцевой сенсibilизацией и сенсibilизацией к сорным травам, в частности к амброзии. Полученные результаты свидетельствуют о влиянии наследственного фактора, сопутствующих заболеваний как аллергической, так и неаллергической природы на развитие и течение поллиноза, формирование перекрестной пищевой аллергии.

Ключевые слова: *поллиноз, распространенность поллиноза, пыльцевая сенсibilизация, перекрестная пищевая аллергия, наследственность.*

За последние два десятилетия уровень заболеваемости аллергией резко возрос и занял третье место после сердечнососудистой и онкологической патологий. Количество заболевших аллерги-

ей в течение последних десяти лет увеличилось вдвое. К числу наиболее распространенных аллергических заболеваний относятся поллинозы. Поллиноз характеризуется рядом особенностей: се-