

Так, при проверке и ремонте подшипников, их протирке отмечается контакт с дизельным маслом, а при протирке изоляторов и щеткодержателей — с бензином и спиртом.

Среднесменная концентрация пыли (ССК) на рабочих местах в основных цехах локомотивных депо колебалась в пределах $2,2 \pm 1,2$ мг/м³. На рабочих местах аккумуляторщиков и аппаратчиков в цехах по ремонту электрозвозов ССК пыли превышала ПДК от 0,7 до 1,4 раза, а при выполнении токарных работ — в 2,5 раза. Содержание оксида азота на рабочих местах аккумуляторщика и заливщика превышала ПДК от 0,5 до 0,8 раза, серной кислоты от 1,5 до 1,8 раза.

Окраска катушек якоря глифталевым лаком, статора специальными лаками сопряжена с выделением паров растворителей. Так, при окраске остова и внутренней поверхности узлов электрических машин эмалями электрогазосварщики и пропитчики были наиболее подвержены воздействию высоких концентраций ксилола (от 22,6 до 38,3 мг/м³), паров свинца (превышение ПДК составило в 1,3 и 1,6 раза) и марганца (превышение ПДК в 2,8—3,2 раза).

Основными источниками шума на рабочих местах в основных цехах депо явились работы разнообразных станков, стендов по настройке и проверке электрооборудования, по обработке компрессоров. При работе технологического оборудования уровни шума превышают допустимые уровни на 14—20 дБА.

По способу передачи вибрация на рабочем месте токаря, обслуживающего токарно-фрезер-

ный станок, относится к общей вибрации, передающейся через опорные поверхности на тело сидящего или стоящего человека. Вибрация имеет низко-среднечастотный характер с максимумом энергии в октавных полосах 4—32,5 Гц. Корректированный уровень общей вибрации на рабочем месте токаря превышал ПДУ на 3—5 дБ, или в 1,8 и 1,4 раза соответственно.

Вывод. Основными неблагоприятными факторами условий труда рабочих депо явились микроклиматические факторы (температура и относительная влажность), высокие уровни запыленности, загазованности, интенсивный шум и вибрация.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Боярчук И.В., Школьников Б.И., Дрофман А.А. // Гиг. и сан. — 1995. — № 5. — С. 15—18.
2. Капцов В.А. // Там же. — 2000. — № 2. — С. 6—9.
3. Омарова М.Н., Шарбаков А.Ж., Шарипова Г.Ж. // Материалы 1-й Межд. научно-практ. конф. «Пути совершенствования санэпидслужбы на транспорте Казахстана в современных условиях». — Астана, 2005. — С. 133—136.
4. Садвакасов Н.О. // Там же. — С. 169—173.
5. Сраубаев Е.Н., Сагимбеков А.М., Приз В.Н. и др. // Там же. — С. 176—180.
6. Штеренгарц Р.Я., Соломатина Н.И. // Гиг. и сан. — 1981. — № 5. — С. 86—87.

Поступила 20.04.07

УДК 616.7:616-008.615-055.2

Р.Р. Якупов, В.Ф. Сафин

СОСТОЯНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИИ У ЖЕНЩИН-РАБОТНИЦ ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА

ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

Ключевые слова: лица физического труда, опорно-двигательная система, хроническое функциональное перенапряжение.

R.R. Yakupov, V.F. Safin. State of locomotory system under chronic functional overstrain in female manual workers.

Key words: manual workers, locomotory system, chronic functional overstrain.

Современная трудовая деятельность человека, несмотря на автоматизацию и механизацию производств, внедрению новых технологий, часто способствует развитию профессионально обусловленных заболеваний [1, 3, 4]. Развитие заболевания в работоспособном возрасте, ведущее к снижению трудоспособности, инвалидизации, а следовательно уменьшению трудовых ресурсов диктует необходимость охраны здоровья работающих, что определяет актуальность исследования [1, 2, 4].

Материалы и методики. Целью данной работы является оценка состояния опорно-двигательной системы у женщин-работниц, работающих в условиях хронического функционального перенапряжения. Всего была исследована 241 женщина, средний возраст был равен 45,5 годам, а средний стаж работы 19,9 годам. В соответствии с ведущими факторами рабочей среды и трудового процесса, в первую группу (69,7 % пациентов) вошли женщины-работницы животноводческого комплекса (оператор по уходу за животными), штукатуры-маляры, условия труда которых характеризовались значительным физическим перенапряжением (класс 3,2). Ко второй группе отнесены лица, не занятые физическим трудом (инженерно-технические работники, бухгалтера, административные работники — класс условий труда 2). Всем женщинам проведено ортопедическое и неврологическое обследование, анкетный опрос. Комплекс диагностических мероприятий включал рентгенографию, магнитно-резонансную томографию, стимуляционную электронейромиографию — ЭНМГ («МБН-Нейромиограф-2»).

Результаты и их обсуждение. Анкетный опрос женщин-работниц животноводческого комплекса по поводу хронических болезней по 29 нозологическим формам выявил наличие у них до пяти заболеваний. У женщин-работниц 1-й группы первое место занимает остеохондроз позвоночника, тогда как у работниц 2-й группы данное заболевание находится на 4-м месте, соответственно — $48,2 \pm 3,6$ и $36,5 \pm 4,5$ %, $p < 0,05$; 2-е место в структуре заболеваний у женщин-работниц 1-й группы занимают болезни суставов, тогда как у женщин-работниц 2-й группы — пятое место, соответственно — $44,6 \pm 3,6$ и $34,8 \pm 4,4$ %.

При клиническом обследовании выявлено, что больные с мышечно-рефлекторными проявлениями остеохондроза позвоночника (люмбагия, цервикалгия, торакалгия) чаще выяв-

лялись среди работниц, занятых тяжелым физическим трудом, связанным с частыми наклонами туловища, подъемом и переносом тяжестей. Распространенность этой патологии среди работниц 1-й группы составила $40,0 \pm 4,8$ %, 2-й группы — $20,1 \pm 4,5$ %, $p < 0,01$.

Лучевое исследование показало, что у работников физического труда саногенетические компенсаторные реакции определялись в виде остеосклероза, кальцификации связок, гипертрофии мышечного и связочного аппарата, фиброза мышц, спондилеза. У пациентов 2-й группы саногенетические реакции чаще выражались в виде атрофии связок и мышц, остеопорозных и кистозных изменений, гипермобильности позвоночно-двигательных сегментов.

При стимуляционной ЭНМГ исследовано 111 нервов и мышц. ЭНМГ выявила следующие изменения: при стимуляции срединного и локтевого нерва установлено, что ответная реакция в пределах нормы встречалась в 42,8 и 33,3 % случаев, аксонопатия — в 27 и 40,1 % случаев, признаки демиелинизации — в 30,2 и 26,6 % случаев соответственно. При стимуляции малоберцового и большеберцового нервов нормальный тип М-ответа встречался в 33,3 и 34,7 % случаев, аксонопатия — в 66,7 и 65,3 % случаев, причем 45 и 40 % из группы аксонопатии характеризовались полифазностью. Тестирование икроножного нерва выявило лишь 10 % нормальных типов ответов, во всех остальных случаях отмечалось значительное снижение амплитуды вызванных потенциалов. По данным ЭНМГ, у женщин основной группы имеет место сочетание полиневропатии с локальными компрессиями периферических нервов, особенно срединного, локтевого, малоберцового и большеберцового нервов в зоне карпального, кубитального, фибулярного и тарзального туннелей.

Результаты исследования показали, что дистрофические поражения опорно-двигательной системы чаще выявлялись среди работниц, занятых физическим трудом, связанным с частыми наклонами туловища, подъемом и переносом тяжестей. Декомпенсация саногенетических реакций возникает, как правило, при неизмененных физических нагрузках, длительном стаже работы, воздействии целого ряда производственных факторов (вынужденное положение, неблагоприятный микроклимат).

Выводы. 1. При клиническом обследовании выявлено, что больные с мышечно-рефлекторными проявлениями остеохондроза позвоночника (люмбагия, цервикалгия,

калгия, торакалгия) чаще выявлялись среди работниц, занятых тяжелым физическим трудом. 2. Результаты анкетного опроса показали, что у женщин-работниц основной группы остеохондроз позвоночника занимает первое место, остеоартроз — второе место, а у женщин контрольной группы данные заболевания занимают 4-е и 5-е места соответственно. 3. При луночевом исследовании выявлено, что у женщин-работниц физического труда саногенетические компенсаторные реакции определялись, как правило, в виде остеосклероза, кальцификации связок, хрящевых структур, гипертрофии мышечного и связочного аппарата, фиброза мышц, спондилеза и разрастания остеофитов. 4. По данным электронейромиографии у лиц, работающих в условиях хронического функционального перенапряжения, имеет место сочетание полиневропатии с локальными компрессиями периферических нервов, особенно срединного, локтевого, малоберцового и большебер-

цового нервов в зоне карпального, кубитального, фибулярного и тарзального туннелей, что свидетельствует о неблагоприятном воздействии на периферическую нервную систему различных производственных факторов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Измеров Н.Ф. // Мед. труда. — 2005. — № 11. — С. 3—7.
2. Котельников Г.П., Косарев В.В., Аришин В.В. // Профессиональные заболевания опорно-двигательной системы от функционального перенапряжения. — Самара: ЗАО «Парус», 1997.
3. Спирин В.Ф. // Профессия и здоровье: материалы I Всерос. конгресса / В.Ф. Спирин, Т.А. Новикова, Н.И. Махонько и др. — М., 2002. — С. 103—105.
4. Тарасова Л.А. // Мед. труда. — 2003. — № 5. — С. 29—33.

Поступила 28.05.07

ХРОНИКА

ЮБИЛЕЙНЫЕ И ЗНАМЕНАТЕЛЬНЫЕ ДАТЫ В ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ТРУДА В 2007 г.*

I. ВЫХОД В СВЕТ ТРУДОВ, ЖУРНАЛОВ

- 265 лет** — М.В. Ломоносов. Первые основания металлургии или рудных дел. — СПб., 1742 г. (опубликовано спустя 20 лет).
- 165 лет** — Санитарный отчет 1842 г. в 3-х т. — об истории социально-гигиенических проблем в Англии, в том числе условий труда рабочих и вентиляции, состоянии здоровья и т. д. Основные положения отчета вошли в историю развития социального положения рабочих в других Европейских странах, в том числе — позднее — в России. — Лондон, 1842 г.
- 160 лет** — А.Н. Никитин. Болезни рабочих с указанием предохранительных мер. — СПб., 1847 г.
- 140 лет** — Журнал — Архив судебной медицины и общественной гигиены (в журнале впервые введен социальный раздел «О положении рабочих в России в санитарном отношении»). — М., 1867 г.
- 130 лет** — Ф.Ф. Эрисман. Профессиональная гигиена или гигиена умственного и физического труда. — М., 1877 г.
- 120 лет** — М. Перфильев. Очерки фабрично-заводского быта в России. — СПб., 1887 г.
- 115 лет** — Ф.Ф. Эрисман. Курс гигиены. — М., 1892. — Т. 1, вып. 1.

* Составители Андронов В.А., Голякова Л.П. (ГУ НИИ медицины труда РАМН, Москва).