

## НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ

**И.В. Карпенко**, канд. мед. наук, **Э.А. Шептак**, канд. мед. наук, **В.Г. Чубайко**  
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова  
**E-mail:** rsmu@rsmu.ru

**Приведены примеры воздействия на медицинских работников неблагоприятных профессиональных факторов.**

**Ключевые слова:** неблагоприятные профессиональные факторы, медицинские работники.

Хотя труд медицинских работников не связан непосредственно с процессом производства, он, как никакой другой, укрепляет экономику страны. При этом медицинские работники находятся в кругу не только собственных жизненных проблем, но и проблем своих пациентов, испытывая, таким образом, двойную социально-психологическую нагрузку [1], что не может не влиять на состояние их здоровья. Статистические исследования это подтверждают. Так, из 100 медицинских работников Нижнего Новгорода, по итогам диспансерного обследования, у 88 были выявлены хронические заболевания, причем у большинства – по 2–3. Заболевания органов дыхания обнаружены у 16% обследованных, системы кровообращения – у 15%, костно-мышечной системы – у 14%, глаз – у 13,8% [3]. Среди медицинских работников насчитывается 75% лиц, состояние здоровья которых можно оценить как «плохое», еще у 16,3% оно «ниже среднего» и только у 8,4% – «среднее» [4]. Оценивая причины своих заболеваний, 75% опрошенных указали на их связь с профессиональной деятельностью [3].

Встает вопрос: какие же неблагоприятные факторы воздействуют на медицинских работников? Участники опроса (персонал 10 московских амбулаторно-поликлинических учреждений) выделили следующие:

- высокое нервно-психическое напряжение (56,6%);
- мышечное напряжение, вызванное вынужденной рабочей позой (42,6%);
- сквозняки (14%);
- низкую эстетику рабочего места (19,1%);
- запыленность воздуха (11%);
- недостаточную площадь кабинетов (8,1%);
- низкую температуру воздуха (4,4%) [1].

Участники другого исследования, кроме перечисленных неблагоприятных факторов, отметили:

- контакт с инфекцией;
- контакт с химическими веществами;
- контакт с биоактивными препаратами;
- воздействие физиотерапевтических аппаратов (лазерного, ультразвукового излучения и т.д.) [3].

Часть опрошенных связывали свои заболевания с наследственной предрасположенностью.

Ниже приведены неблагоприятные профессиональные факторы, воздействие которых наиболее часто испытывают медицинские работники.

**Ионизирующее излучение.** Одно из наиболее возможных проявлений поражающего воздействия этого фактора – лучевая болезнь. Необходимо сразу отметить, что ее развитие возможно лишь при грубом нарушении техники безопасности или аварийной ситуации [2]. Наиболее вероятные профессиональные заболевания, которые могут развиваться под воздействием ионизирующего излучения, – опухоли кожи и лейкозы.

**Психоэмоциональное напряжение.** У многих медицинских работников в связи с этим неблагоприятным профессиональным фактором отмечаются тревога, депрессия, психастения, что может обусловить алкоголизм, наркоманию, психические заболевания. Нервные перегрузки обуславливают и соматические заболевания. Так, смертность врачей от ишемической болезни сердца в 2 раза выше, чем у других представителей сферы умственного труда. Более половины хирургов в возрасте после 50 лет умирают от инфарктов миокарда и сосудистых поражений головного мозга [2].

**Мышечное напряжение, вызванное вынужденной рабочей позой.** Исследования выявили у 52,2% обследованных медицинских работников S-образный сколиоз I степени. Наиболее часто отмечалось поражение шейно-грудного отдела позвоночника (18% выявленной патологии). Поражение именно этого отдела позвоночника объясняется «анатомическими особенностями строения плечевого пояса и руки, а также многообразием функций верхних конечностей, которые способны к выполнению как очень тонких, точных, так и значительных силовых движений» [5]. Чрезмерные статические и динамические нагрузки на нижние конечности ведут к таким заболеваниям, как про-

дольное плоскостопие, распластанность переднего отдела и недостаточность стопы [5]. В целом данный неблагоприятный профессиональный фактор ведет к деформации стоп в сочетании с патологией позвоночника и венозной недостаточностью нижних конечностей.

**Воздействие лазера.** Лазеры широко используются в современной физиотерапии. Специфическим видом патологии, вызванным воздействием данного профессионального фактора, является поражение органа зрения. В легких случаях развиваются преходящие функциональные расстройства: нарушение адаптации к темноте, изменения чувствительности роговицы, преходящая слепота [2]. При более тяжелых заболеваниях глаз возникает скотома без каких-либо болевых ощущений. Как и заболевания, вызванные ионизирующим излучением, заболевания глаз под воздействием лазера развиваются лишь при неисправности лазерной аппаратуры [2].

**Контакт с химическими веществами.** Около 50% врачей и 40% медсестер, работающих в стационарах, sensibilized к основным группам лекарственных препаратов. Заболеваемость дерматозом у работников фармацевтической промышленности и медицинских работников в 3 раза выше, чем у представителей других профессий [2]. Отмечаются также последствия неблагоприятного воздействия латекса (перчатки, катетеры) на организм: контактный дерматит или крапивница.

**Контакт с биоактивными препаратами.** По некоторым данным, в Западной Европе ежегодно инфицируются вирусом гепатита В 1800 медицинских работников, или 50 человек в день. Почти ежедневно в мире 1 медицинский работник умирает из-за отдаленных последствий гепатита В – цирроза или первичного рака печени. Нельзя не отметить также заболеваемость медицинских работников туберку-

лезом, который занимает 2-е место в структуре профпатологии медицинских работников, уступая только вирусным инфекциям [2].

Таким образом, медицинские работники подвергаются воздействию ряда неблагоприятных профессиональных факторов, основные из которых психоэмоциональное напряжение, ионизирующее излучение, мышечное напряжение, вызванное вынужденной рабочей позой, воздействие лазера, контакт с химическими веществами, контакт с биоактивными препаратами.

#### Литература

1. Богачанская Н.Н. Образ жизни медицинских работников амбулаторно-поликлинических учреждений // Социология медицины. – 2008; 2 (13): 42–46.
2. Горблянский Ю.Ю. Актуальные вопросы профессиональной заболеваемости медицинских работников // Санитарный врач. – 2004; 7: 44–47.
3. Гурьянов М.С., Камаев И.С. Здоровье и образ жизни медицинских работников / Актуальные проблемы демографической политики и состояние здоровья населения РФ. Материалы конференции. – Астрахань, 2009. – С. 92–93.
4. Квасов А.Р., Пронина Н.Н. Гигиеническая оценка состояния здоровья медицинских работников // Валеология. – 2009; 2: 48–53.
5. Кичатова Е.Ю. Распространенность функциональных нарушений опорно-двигательного аппарата у медицинских работников // Сестринское дело. – 2008; 8: 19–23.

#### INFLUENCE OF UNFAVORABLE OCCUPATIONAL FACTORS

I.V. Karpenko, Cand. Med. Sci.; E.A. Sheptak, Cand. Med. Sci.; V.G. Chubaiko

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University

**The paper gives examples of the influence of unfavorable occupational factors on health care workers.**

**Key words:** unfavorable occupational factors, health care workers.



### Журнал «Врач»

ежемесячное издание, поддерживающее живую связь между медицинской наукой, практикой и образованием.

Его читатели – практические врачи, научные работники, преподаватели.

Подписка на электронную версию журнала

на сайте [www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru)

Подписаться можно с любого месяца

Подписной индекс по каталогу «Роспечать» — 71425



ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ  
«РУССКИЙ ВРАЧ»