

ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

РЕФЕРАТ

Тема: «Профессиональные заболевания в практике врача-терапевта»

Выполнил: ординатор 1 года обучения Желейко Н.Ю.

Красноярск, 2021

Оглавление

Введение.....	3
1.Определение профессиональных заболеваний и их характеристика.....	3
2. Профессиональные вредности, примеры, классификация	4
3. Классификация профессиональных заболеваний:.....	4
4. Принципы диагностики профессиональных заболеваний для врача-терапевта.....	7
5. Действия врача-терапевта при подозрении на проф. заболевание (отравление).....	8
6.Общие принципы лечения профессиональных заболеваний.	8
7.Экспертиза трудоспособности врачом- терапевтом при профессиональном заболевании	8
Заключение.....	9
Список литературы	10

Введение

Большинство внутренних болезней и угрожающих жизни состояний так или иначе связаны с факторами риска, среди которых не малую роль играют профессиональные вредности. Работа, неотъемлемая часть нашей жизни, и каждый род деятельности накладывает отпечаток на здоровье населения. Большинство профессиональных заболеваний не имеют специфических симптомов и только связь с профессией больного может установить факт нанесения ущерба здоровью производственной средой. Лишь некоторые из проф. заболеваний характеризуются особым симптомокомплексом, обусловленным своеобразными рентгенологическими, функциональными, гематологическими и биохимическими изменениями. Изучение данного типа заболеваний поможет чаще проводить параллели между патологией больного и его профессиональной деятельностью. В данной работе я рассмотрю виды заболеваний и их последствия.

1.Определение профессиональных заболеваний и их характеристика.

Профессиональные заболевания - особая категория болезней, возникающих исключительно или преимущественно при воздействии на организм профессиональных вредностей. Причинная связь заболевания с воздействием неблагоприятных факторов производственной среды выдвигает на первый план необходимость анализа производственно-профессиональных вредностей и определяет исключительную важность тесного контакта со смежной дисциплиной - гигиеной труда. Весьма часто клинические проявления профессиональных болезней не имеют ничего «специфического» и только сведения о конкретных условиях производственной среды позволяют установить этиологическую роль профессионального фактора в развитии заболевания.

К профессиональным заболеваниям относят :

1. Собственно профессиональные болезни , в этиологии которых главная роль принадлежит определенному профессиональному фактору (при силикозе - пыли двуокиси кремния, при профессиональных интоксикациях - промышленным ядам и т. д.). С клинической точки зрения специфичность этих болезней всегда относительна. Лишь некоторые из них характеризуются своеобразным «специфическим» симптомокомплексом клинико-физиологических, рентгеноморфологических, гематологических и биохимических изменений, на основании которого можно с более или менее значительной достоверностью распознать этиологический фактор, вызвавший заболевание (например, при интоксикации свинцом, пневмокониозе, вибрационной болезни, лучевой болезни и др.). Профессиональный характер в каждом случае заболевания определяется не столько клинической картиной, сколько обязательным наличием специфического этиологического фактора.
2. Некоторые общие заболевания, в развитии которых установлена причинная связь с определенным фактором производственной среды. Таковы, например, бронхиальная астма у рабочих некоторых химических производств, сельского хозяйства, туберкулез у медицинских работников, имеющих контакт с больным туберкулезом или зараженным материалом, если до поступления на данную работу они не болели туберкулезом. Острые и хронические инфекционные и паразитарные болезни (бруцеллез, ящур, сап и др.) следует также считать профессиональными, если возникновение их обусловлено характером выполняемой работы.

2. Профессиональные вредности, примеры, классификация

Профессиональные вредности – результат воздействия трудового процесса на работника, они могут быть связаны с оборудованием, технологией, и т.д и формируют производственную среду.

Классификация профессиональных вредностей:

1. Токсические химические вещества
2. Пыль
3. Физические факторы: высокая или низкая температура; гипокинезия; радиоактивность; шум; вибрация; ЭМ волны и т.д
4. Биологические факторы: грибы; органическая пыль; возбудители инфекционных заболеваний.
5. Психологические факторы- острый и хронический стресс.
6. В отдельную группу проф. вредностей можно отнести длительное вынужденное положение тела; перенапряжение определенных групп мышц; перераздражение органов чувств и нервной системы.

Различные вредности действуя на человека как по отдельности так и в различных сочетаниях при определенной продолжительности профессиональной деятельности формируют заболевания, которые необходимо вовремя диагностировать и лечить врачу-терапевту.

3. Классификация профессиональных заболеваний:

3.1 Болезни, вызываемые действием химических веществ:

Острые и хронические проф. интоксикации; поражения глаз (как пример приобретенная катаракта от воздействия тринитротолуола); поражения кожи.

Проф. интоксикации можно разделить по воздействию на органы-мишени

1) Интоксикации, поражающие органы дыхания:

Интоксикации соединениями хлора, фтора, аммиака. Эти вещества хорошо растворяются в слизи и поражают верхние дыхательные пути вызывая трахеит, трахеобронхит, поражения слизистой оболочки носа и конъюнктивы. Проявления отравления при прекращении воздействия фактора вредности проходят в течении 3 суток без лечения.

Интоксикации демитилсульфатом и фтористым бериллием поражают нижние дыхательные пути, вызывают одышку, клиническую картину бронхиолита. Могут вызвать гипертермию, сопровождаться влажными хрипами в легких, маскируясь под обострение хронического бронхита или пневмонию.

Окислы азота, фосген, проникают в альвеолы и вызывают тяжелое поражение легких- токсический отек, интоксикация сопровождается клинической картиной отека легких, маскируется под таковую при сердечной недостаточности.

2) Гепатотропные интоксикации:

Интоксикация хлористым углеводородом. Вызывает острое поражение гепатоцитов, в настоящее время не встречается.

- 3) Кровяные яды: гемолитические (мышьяковистый водород, фенилгидразин) – разрушают эритроциты; пигментные (монооксид углерода, нитросоединения бензола)- превращают гемоглобин в карбоксигемоглобин или метгемоглобин; яды, нарушающие синтез гемма и приводящие к развитию гипохромной анемии (свинец); яды, угнетающие кроветворение, вызывающие лейкозы или гипопластическую анемию (бензол, толуол).
- 4) Нейротропные интоксикации: интоксикации ртутью, марганцем, мышьяком, сероуглеродом.
- 5) Интоксикации, способствующие канцерогенезу: асбест, нефтяные смолы, возгоны, изопропиловый спирт, хром, никель и т.д.
- 6) Интоксикации, проявляющиеся в первую очередь аллергическими реакциями: формальдегид, фенол, пыль льна, хлопка, сельскохозяйственные аллергены.
- 7) Интоксикация пестицидами: хроническая интоксикация приводит к нарушениям центральной и вегетативной Н.С., ЖКТ, развитию токсической гепатопатии.

3.2. Профессиональные болезни, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей.

Это большая группа пневмокониозов (палевых фиброзов легких), включающая силикоз и силикотуберкулез, асбестоз, антракоз и т.д. Они протекают по типу гиперчувствительных пневмонитов. Особая форма металлокониоза- беррилиоз. Следует отметить, что пыли (зачастую органические) могут вызывать хронических бронхит, бронхиальную астму, аллергический альвеолит.

3.3. Профессиональные заболевания, вызванные физическими факторами.

К болезням этого вида относят:

- 1) вибрационную болезнь;
- 2) заболевания, связанные с воздействием контактного ультразвука,
- 3) вегетативный полиневрит,
- 4) шумовую болезнь;

- 5) заболевания, связанные с воздействием электромагнитных излучений и рассеянного лазерного излучения;
- 6) лучевую болезнь и так далее.

Рассмотрим некоторые из них подробнее.

1) Вибрационная болезнь обусловлена длительным (не менее 3-5 лет) воздействием вибрации в условиях производства. Вибрации делят на локальные (от ручных инструментов) и общие (от станков, оборудования, движущихся машин.) Это заболевание встречается обычно у бурильщиков, обрубщиков, клепальщиков, формовщиков, заточников, шлифовщиц и рабочих других специальностей, связанных с применением вращающихся пневматических и электрических инструментов (вибраторов), отбойных молотков и пр. Большинство этих инструментов приходится держать руками или ногами, а пальцы кистей и свод стоп являются как раз наиболее чувствительными к вибрации. При частоте вибрации более 35 колебаний в 1 с развивается местная вибрационная болезнь. При воздействии на организм общей вибрации, как это бывает в транспорте, в ткацких и швейных цехах, когда человек перемещается вместе с объектом, может развиваться общая вибрационная болезнь. Сроки развития вибрационной болезни зависят от индивидуальной чувствительности к вибрации — от 6—9 месяцев до нескольких лет от начала контакта с вибрацией.

2) Лучевая болезнь — заболевание, возникающее в результате воздействия различных видов ионизирующих излучений и характеризующаяся симптомокомплексом, зависящим от вида поражающего излучения, его дозы, локализации источника радиоактивных веществ, распределения дозы во времени и теле человека.

У человека лучевая болезнь может быть обусловлена внешним облучением и внутренним — при попадании радиоактивных веществ в организм с вдыхаемым воздухом, через желудочно-кишечный тракт или через кожу и слизистые оболочки, а также в результате инъекции.

Общие клинические проявления лучевой болезни зависят, главным образом, от полученной суммарной дозы радиации. Дозы до 1 Гр (100 рад) вызывают относительно лёгкие изменения, которые могут рассматриваться как состояние предболезни. Дозы свыше 1 Гр вызывают костно-мозговую или кишечную формы лучевой болезни различной степени тяжести, которые зависят главным образом от поражения органов кроветворения. Дозы однократного облучения свыше 10 Гр считаются абсолютно смертельными.

3.4. Заболевания, обусловленные воздействием биологических факторов.

Данную группу формируют в основном инфекционные заболевания, важно отметить факт заражения должен быть связан непосредственно с выполнением рабочим трудовых функций (бруцеллез у работника сельского хозяйства; ВИЧ, короновиральная инфекция у врача или медицинской сестры, и т.д)

3.5. Заболевания, вызванные стрессогенными факторами.

Установлена связь профессионального стресса с развитием ИБС, гипертонической болезни и язвенной болезни.

3.6. Заболевания, вызванные фактом перераздражением нервной системы, органов чувств или мышечным перенапряжением.

К таким заболеваниям относятся вегетативно-сенсорная полинейропатия, компрессионная невропатия срединного и локтевого нерва в различных участках предплечий, профессиональные болезни мышечной системы- миофиброз, заболевания связок и суставов.

4. Принципы диагностики профессиональных заболеваний для врача-терапевта

1. Обязательное полное изучение анамнеза больного, его профессионального маршрута, продолжительность воздействия профессиональных факторов, их взаимодействия, наличие известных проф. заболеваний.
2. Ознакомление с выполняемой больным работой и условиями труда.

Условия труда по степени тяжести и вредности подразделяются на четыре класса.

1 класс- оптимальные, здоровье рабочего сохраняется, вредные факторы отсутствуют или их наличие не превышает уровней, принятых в качестве безопасных.

2 класс- допустимые: факторы среды не превышают гигиенических нормативов (ПДК,ПДУ) и не оказывают неблагоприятного действие на состояние здоровья рабочего и его потомство. Допустимые функциональные изменения восстанавливаются к началу следующей смены

3 класс- вредные: уровни вредных воздействий превышают гигиенические нормы и оказывают неблагоприятное действие на здоровье рабочего.

3 класс. 1 степень. Функциональные изменения восстанавливаются дольше, чем к началу следующей смены

3 класс 2 степень . Стойкие функциональные изменения в организме, проявляющиеся начальными симптомами проф. заболевания, возникающие после пятнадцати лет трудовой деятельности.

3 класс 3 степень. Изменения в организме препятствуют дальнейшей трудовой деятельности, устанавливается проф. заболевание легкой или средней степени тяжести.

3 класс 4 степень. Потеря общей трудоспособности, тяжелая степень тяжести проф. заболевания.

4 класс. Вредные факторы создают угрозу для жизни рабочего.

3. Врачу- терапевту необходимо вовремя выявить в клинической картине комплекс симптомов наиболее характерных для условий труда больного (побледнение пальцев рук при воздействии холода или вибрации).
4. Определение в лабораторных тестах вещества, вероятно вызвавшего проф. заболевание, или возможную интоксикацию.
5. Уметь правильно отделить симптомы проф. заболевания от других нозологических единиц. Этот принцип необходимо выполнять и в «обратном» случае, а именно выявлять на фоне проф. заболевания различные ХНИЗ и другую патологию.

6. Аллергологическое и иммунологическое исследование с использованием веществ с рабочего места.
7. Изучение и поиск связи обострений заболевания с присутствием на рабочем месте.
8. Учет «похожих» пациентов, обращающихся с похожими жалобами с одного и того же места работы.
9. Учет данных периодических медицинских осмотров, даты выявления изменений в состоянии здоровья, предшествующего стажа.
10. Обязательное проведение диф. диагностики с заболеваниями непрофессиональной этиологии

5. Действия врача-терапевта при подозрении на проф. заболевание (отравление).

При подозрении на острое или хроническое профессиональное заболевание (отравление) врачом составляется форма № 388-1/у-01 «Извещение об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления)», которое отсылается в центр Госсанэпиднадзора и работодателю. Учреждение здравоохранения, установившее заключительный диагноз профессионального заболевания составляет извещение по форме № 388-2/у-01 об установлении заключительного диагноза. Экспертиза связи хронического заболевания с профессией и решение вопроса о дальнейшей трудоспособности больного осуществляется специализированными профпатологическими учреждениями.

6. Общие принципы лечения профессиональных заболеваний.

Этиологический принцип: прекращения контакта с профвредностью (при интоксикации возможно введение антидотов, форсированный диурез, гемодиализ)

Патогенетический принцип: нормализация тех механизмов, которые лежат в основе клинических проявлений.

Симптоматический принцип: снятие боли, зуда, жжения и других симптомов.

7. Экспертиза трудоспособности врачом-терапевтом при профессиональном заболевании

При начальных формах некоторых заболеваний предоставляется возможность переподготовки и временного трудоустройства вне контакта с вредностью без потери заработной платы по справке клинико-экспертной комиссии с возвращением на прежнюю работу в дальнейшем. При наличии выраженных форм заболевания рекомендуется

направление на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности и/или группы инвалидности.

Заключение

Профессиональные заболевания являются неотъемлемой частью трудовой жизни населения и заслуживают должной настороженности и внимания врача-терапевта. Трудовой маршрут необходимо учитывать при сборе анамнеза, и уметь проводить правильные параллели с жалобами больного и проф. вредностями. Своевременное выявление профессионального заболевания на амбулаторном приеме врача терапевта обеспечит социальную защищенность больного перед работодателем и вовремя отграничит пациента от вредного фактора, недопустив потери общей трудоспособности.

Список литературы

1. Добрин В. Л. Современные медико-социальные факторы, влияющие на состояние здоровья работников // Социальная защита. - 2012. - N 5/6.
2. Евлашко Ю.П.«Основы профпатологии для врача общей практики» П.Н. Любченко, Ю.П. Евлашко, Р.В. Горенков ФУВ МОНИКИ, РМАПО. Альманах клинической медицины (7) 228-239 стр. 2004 год
3. Харитонов Е. Б. Профессиональные заболевания: учеб. пособие / Е. Б. Харитонов, Р. Н. Фомкин. - М: Владос-Пресс, 2013. - 43 с.