

ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Зеньков Л.Н., Дешко Т.А., Атьман В.Н.

Гродненский государственный медицинский университет
УЗ «Гродненская областная клиническая больница»

Своевременное выявление профессиональных заболеваний является актуальной проблемой службы профпатологии [1].

Целью исследования является анализ профессиональной заболеваемости в Гродненской области и определение главных направлений совершенствования службы профпатологии.

Всего на диспансерном учете в областном центре профпатологии состоят 344 больных, из них: 139 (40,4%) – профессиональная тугоухость; 122 (35,4%) – болезни органов дыхания; 14 (4%) – вибрационная болезнь; 33 (9,6%) – профессиональный туберкулез. Ежегодная выявляемость болезней органов дыхания, тугоухости и туберкулеза составляет 3-4 случая. Другие профессиональные болезни (аллергия, интоксикации и др.) представлены единичными случаями.

Среди профбольных 218 (63,4%) составляют мужчины и 116 (36,6%) – женщины в возрасте от 32 до 68 лет и стажем работы во вредных условиях от 6 до 25 лет. 172 (50%) больным установлен процент утраты профессиональной трудоспособности, 28 (8,2%) – III группа инвалидности, 17 (5%) – II группа. Ежегодная выявляемость профзаболеваний осуществляется только в 4 районах области, а в остальных – единичные случаи или не выявляются вообще.

Проводится подготовка по профпатологии врачей-терапевтов (35%) и врачей-специалистов (14%), участвующих в проведении медосмотров.

Таким образом, в Гродненской области наиболее распространенной профессиональной патологией являются тугоухость, болезни органов дыхания и туберкулез, характерен высокий уровень инвалидизации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Артамонова, В.Г. Профессиональные болезни / В.Г. Артамонова, Н.А. Мухин. – М.: Медицина, 2004. – 480 с.

АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПЛОДА

Зиматкин С.М.

Гродненский государственный медицинский университет

Потребление алкоголя матерью во время беременности приводит к развитию специфических нарушений в развивающемся организме, объединяемых в понятие «Фетальный алкогольный синдром» (ФАС) и входящих в «спектр нарушений плода, вызванных алкоголем» (fetal alcohol spectrum disorders, FASD). Частота распространения ФАС по данным международных эпидемиологических исследований варьирует в широких пределах: от 1,5% у обычных детей, до 9-13% в детских домах и приютах. При этом частота FASD может достигать 80%. Антенатальное воздействие алкоголя приводит к разнообразным, тяжёлым и долговременным (часто необратимым) изменениям во всех органах и системах организма, особенно к поведенческим, когнитивным и неврологическим нарушениям у человека и животных, которые зависят от дозы и сроков его потребления и плохо поддаются лечению. Алкоголь грубо вторгается и нарушает многие тончайшие биологические механизмы, управляющие сложнейшим процессом развития нового организма.

В целом, алкогольный синдром плода и другие последствия антенатальной алкоголизации представляются глобальной медико-биологической проблемой, масштабы и катастрофические последствия которой для человечества только начинают осознаваться.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зиматкин, С.М. Клеточные и молекулярные механизмы повреждающего действия алкоголя на развитие мозга / С.М. Зиматкин, Е.И. Бонь // Весці НАН Беларусі. Серыя мед. навук.- 2013.- № 2.- С.109-117.