

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ  
ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАТОЛОГИЕЙ  
РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИН-ВРАЧЕЙ  
АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ**

**Лисок Е. С., Наумов И. А.**

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

**MORBIDITY WITH TEMPORARY LOSS OF ABILITY TO  
WORK RELATED TO THE PATHOLOGY OF THE  
REPRODUCTIVE SYSTEM AMONG FEMALES  
OBSTETRICS AND GYNECOLOGICAL DOCTORS OF  
REPRODUCTIVE AGE**

**Lisok E. S., Naumov I. A.**

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

**Реферат.** Углубленное изучение структуры и динамики заболеваемости с временной утратой трудоспособности является актуальной задачей для обеспечения безопасных условий труда и охраны репродуктивного здоровья врачебного персонала.

Цель исследования: оценить динамику и структуру заболеваемости с временной утратой трудоспособности патологией репродуктивной системы женщин-врачей акушеров-гинекологов фертильного возраста.

Методом полицевого учета при выкопировке данных из листков нетрудоспособности за период 2012-2016 гг. изучено состояние заболеваемости с временной утратой трудоспособности патологией репродуктивной системы 107 женщин-врачей акушеров-гинекологов и 104 женщин-врачей терапевтов в возрасте 23-49 лет, занятых в организациях здравоохранения г. Гродно и Гродненской области.

Установлено, что показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (в случаях) патологией репродуктивной системы женщин-врачей акушеров-гинекологов фертильного возраста более высокие, чем у врачей-терапевтов,

что определяется воздействием вредных производственных факторов.

**Ключевые слова:** женщины-врачи, заболеваемость, временная утрата трудоспособности.

**Abstrakt.** In-depth study of the structure and dynamics of morbidity with temporary loss of ability of work is a topical task for ensuring safe working conditions and protecting the reproductive health of medical personnel.

The purpose of the research was to evaluate the dynamics and structure of morbidity with temporary loss of ability to work related to the pathology of the reproductive system among females obstetrics and gynecological doctors of fertile age.

The method of personal registration was used for the extraction of data from sick-lists for the period 2012-2016. The state of morbidity with the temporary loss of ability to work related to the pathology of the reproductive system was studied among 107 females obstetrics and gynecological doctors and 104 females therapists aged 23-49 years employed in the health care organizations of Grodno and the Grodno region.

It has been established that morbidity with temporary loss of ability to work (in cases) related to the pathology of the reproductive system among females obstetrics and gynecological doctors of fertile age was higher than those among females therapists, that is determined by the impact of harmful occupational factors.

**Key words:** females doctors, morbidity, temporary loss of ability to work.

**Введение.** Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья населения является одним из важнейших факторов обеспечения национальной безопасности государства.

Достижение этой цели в обстановке общественных и экономических преобразований в стране требует получения разносторонней научной информации о закономерностях его формирования и оценки в современных условиях жизнедеятельности, в том числе и производственной тех или иных социальных групп населения с учетом существующих региональных особенностей, уровня и качества оказания медицинской помощи [4, 9].

В связи с тем, что одним из важнейших показателей состояния здоровья работающего населения является заболеваемость с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) [11]. Анализ заболеваемости с ВУТ позволяет выявить соответствующие заболевания, возникающие при неблагоприятном воздействии вредных производственных факторов, своевременно разрабатывать соответствующие профилактические мероприятия и в дальнейшем получать ощутимый экономический эффект от их реализации [5, 8].

Важный вклад в сохранение и укрепление репродуктивного здоровья вносят женщины-врачи акушеры-гинекологи, большинство из которых также находится в репродуктивном возрасте. Поэтому углубленное изучение структуры и динамики заболеваемости с ВУТ является актуальной задачей для обеспечения безопасных условий труда и охраны репродуктивного здоровья этого специфического контингента трудоспособного населения.

**Цель исследования:** оценить динамику и структуру заболеваемости с ВУТ патологией репродуктивной системы женщин-врачей акушеров-гинекологов фертильного возраста.

**Материал и методы исследования.** Исследование выполнено в рамках научно-исследовательской работы «Оценка состояния репродуктивного здоровья работников предприятий и организаций г. Гродно и Гродненской области на основе данных социально-гигиенического мониторинга и разработка профилактических мероприятий по его сохранению и укреплению», срок выполнения 2015-2017 гг. (№ гос. регистрации 20150651 от 18.05.2015).

Изучено состояние заболеваемости с временной утратой трудоспособности (далее – ВУТ) патологией репродуктивной системы 107 женщин-врачей акушеров-гинекологов репродуктивного возраста (23-49 лет), составивших основную группу и 104 женщин-врачей терапевтов репродуктивного возраста (контрольная группа), занятых в организациях здравоохранения г. Гродно и Гродненской области.

Изучение ВУТ работниц обеих групп было проведено методом полицевого учета при выкопировке данных из листков нетрудоспособности за период 2012-2016 гг.

Углубленный анализ заболеваемости с ВУТ выполнен в

соответствии с Методическими указаниями [10]. Единицей наблюдения являлась пациентка, работавшая на протяжении календарного года, а признаками единицы наблюдения – случаи с ВУТ, класс и шифр диагноза патологии согласно Международной классификации болезней десятого пересмотра.

Исследовательскую базу сформировали в электронном виде, статистические расчеты и диаграммы выполнили с помощью компьютерных программ Microsoft Excel, «STATISTICA 10.0».

**Результаты исследования и их обсуждение.** Установлено, что в изученный период в структуре заболеваемости с ВУТ женщин-врачей акушеров гинекологов фертильного возраста (в случаях) первое рейтинговое место заняли болезни органов дыхания – 51,6%. Доля болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани составила 11,2%, заболеваний мочеполовой системы – 7,2%. Процентная доля иных классов болезней не превышала 5% (рисунок 1).

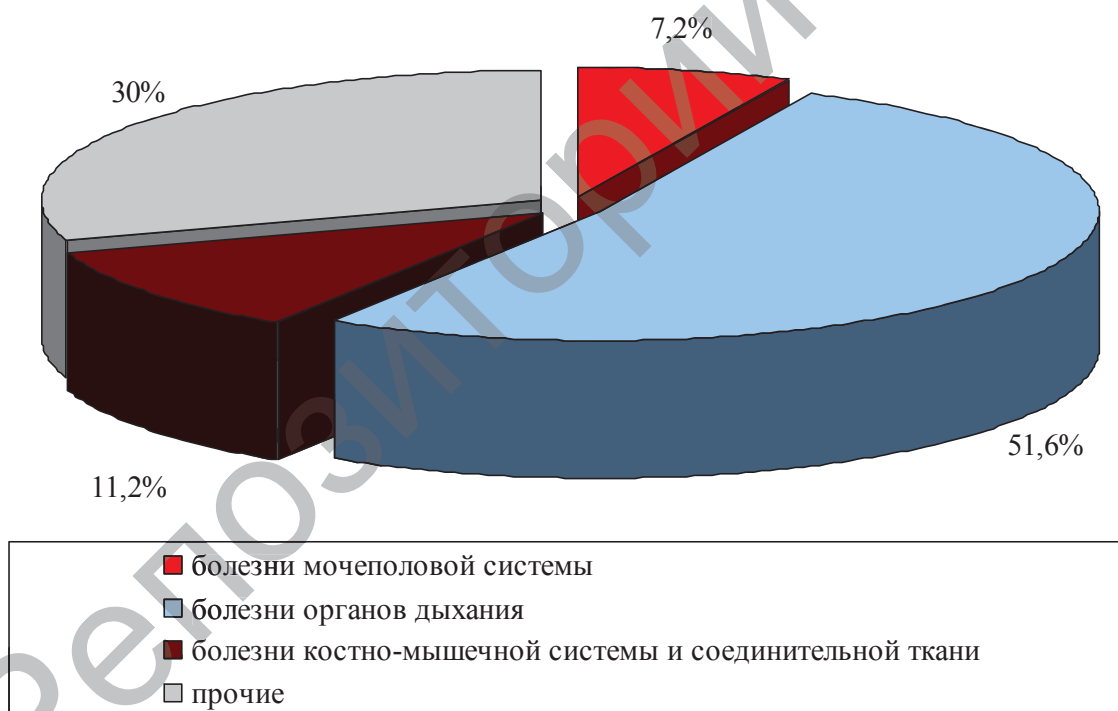


Рисунок 1 - Структура заболеваемости с ВУТ (в случаях) женщин-врачей акушеров-гинекологов в 2011-2016 гг.

В структуре заболеваемости с ВУТ женщин-врачей терапевтов фертильного возраста (в случаях) первое место также заняли болезни органов дыхания, однако их процентная доля оказалась существенно большей и составила 44,3%. В свою

очередь меньшими оказались процентные доли болезней костно-мышечной системы и заболевания органов пищеварения, 7,6 и 7,4%, соответственно. Процентная доля заболеваний мочеполовой системы составила только 5,1% (шестое рейтинговой место), несколько уступая травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям внешних причин – 5,9%, а также болезням системы кровообращения – 5,4% (рисунок 2).

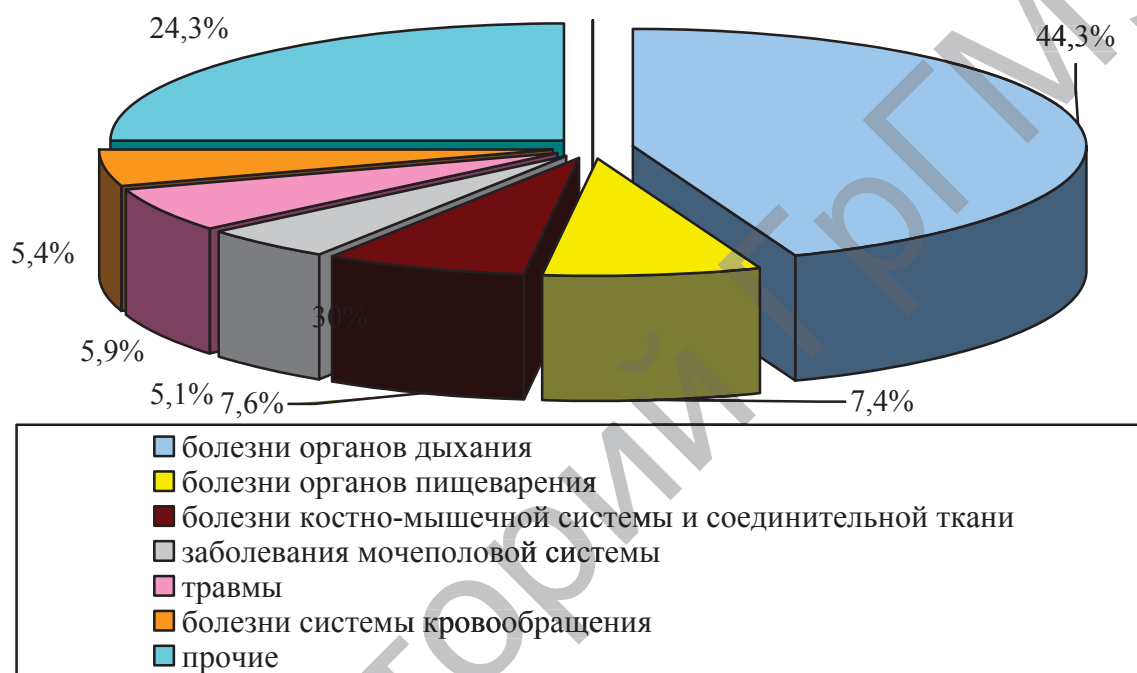


Рисунок 2 - Структура заболеваемости с ВУТ (в случаях) женщин-врачей терапевтов в 2011-2016 гг.

Оценка уровней заболеваемости с ВУТ женщин-врачей акушеров-гинекологов фертильного возраста за 2012-2016 гг. позволила установить, что данные показатели имели отличия от аналогичных в группе контроля и характеризовались поступательным снижением (рисунок 3).

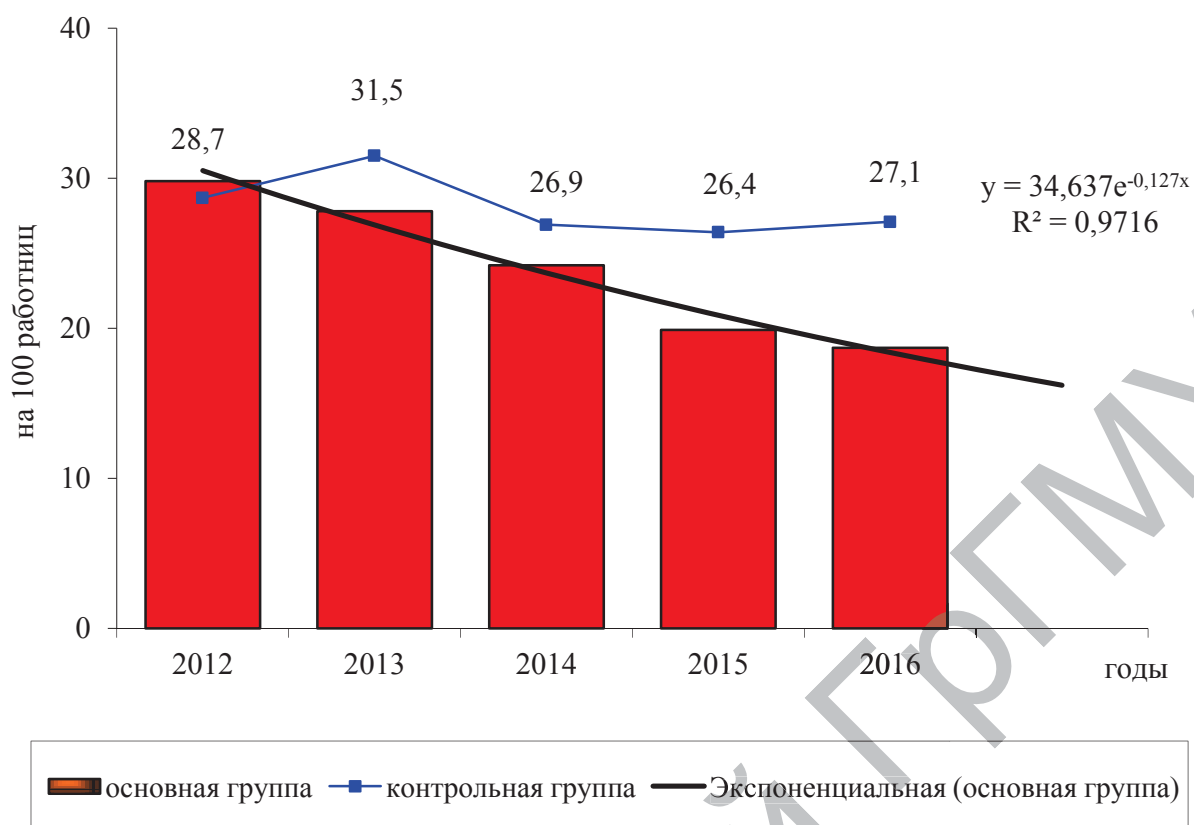


Рисунок 3 – Динамика заболеваемости с ВУТ (в случаях) в 2012-2016 гг.

В структуре заболеваемости с ВУТ патологией мочеполовой системы у женщин-врачей обеих групп преобладали болезни половых органов невоспалительного характера, преимущественно, нарушения менструального цикла, однако характер динамики заболеваемости существенно различался: если в контрольной группе она была разно направленной, то в основной группе зарегистрировано поступательное снижение показателя заболеваемости, достигшего к концу рассматриваемого периода 15,9 на 100 работниц. Однако среднее значение показателя среди женщин-врачей акушеров-гинекологов, составившее за рассматриваемое пятилетие  $20,13 \pm 3,13$  на 100 работниц, все же достоверно не различалось от аналогичного в группе контроля (рисунок 4).

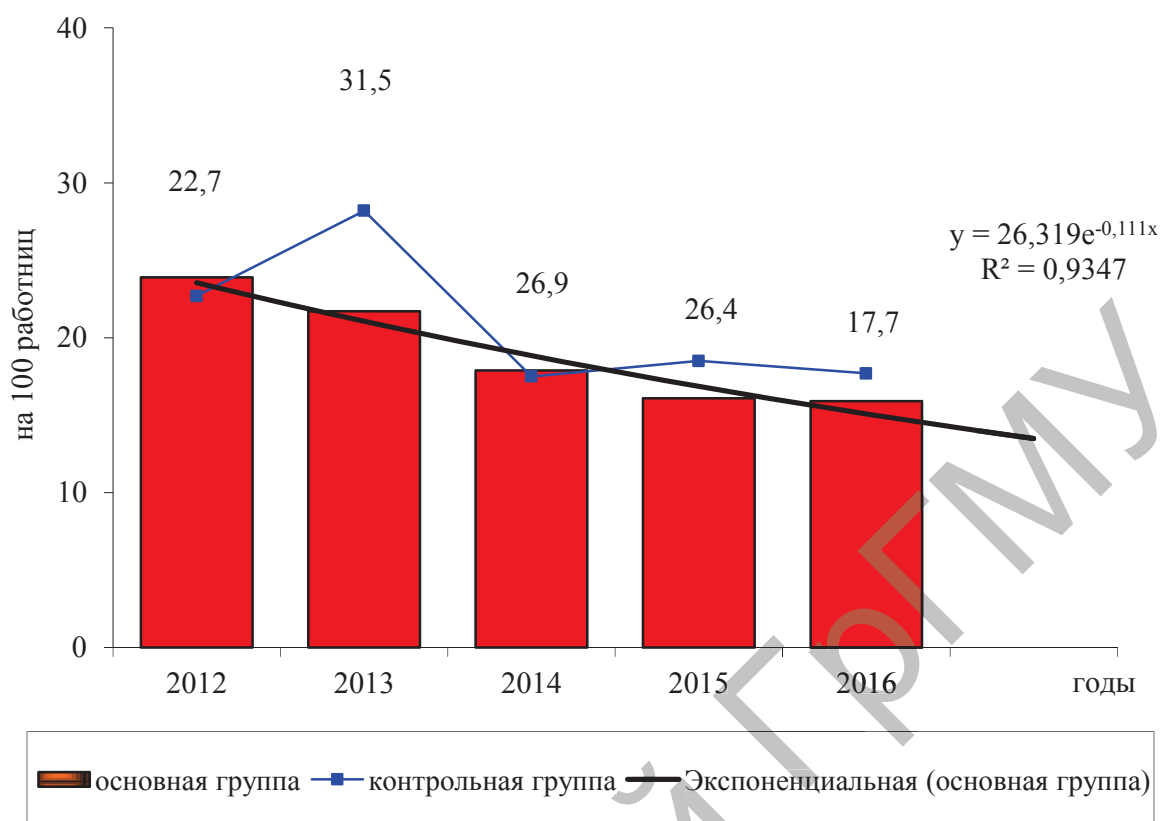


Рисунок 4 – Динамика заболеваемости с ВУТ (в случаях) нарушениями менструального цикла в 2012–2016 гг.

Установлено, что в структуре нарушений менструального цикла первое рейтинговое место занимал нерегулярный характер менструаций ( $34,4 \pm 2,41\%$ ). Второй - по частоте нозологической формой была альгодисменорея –  $28,9 \pm 2,12\%$ . Третье рейтинговое место занимала гиперполименорея, доля которой составила  $17,2 \pm 1,89\%$  (рисунок 5).

Как известно, нарушения менструального цикла, особенно в виде нерегулярного характера менструаций, являются наиболее ранними и частыми проявлениями воздействия химических токсикантов (далее – ХТ) на женскую репродуктивную систему [3]. Нами по результатам проведенного на рабочих местах врачей качественного анализа воздуха после его однократного забора не удалось выявить превышений предельно допустимых концентраций ХТ. Тем не менее, при оценке воздействия на организм ХТ, исходя из интенсивности запаха по шкале Райта, установлено, что она составила 4 балла, что позволило отнести условия труда женщин-врачей акушеров-гинеколога к вредным (класс 3.1). Кроме того, по данным литературы известно, что в

течение смены концентрации ХТ, как правило, изменяются, оказывая на организм интермиттирующее действие, которое нередко более выражено, чем непрерывное [3]. Причем ХТ, обладающие общей и местной избирательной токсичностью и способные проникать в организм через органы дыхания, пищеварения, неповрежденную кожу и слизистые оболочки, вызывают нарушения в функционировании репродуктивной системы даже без каких-либо признаков отравлений [7].

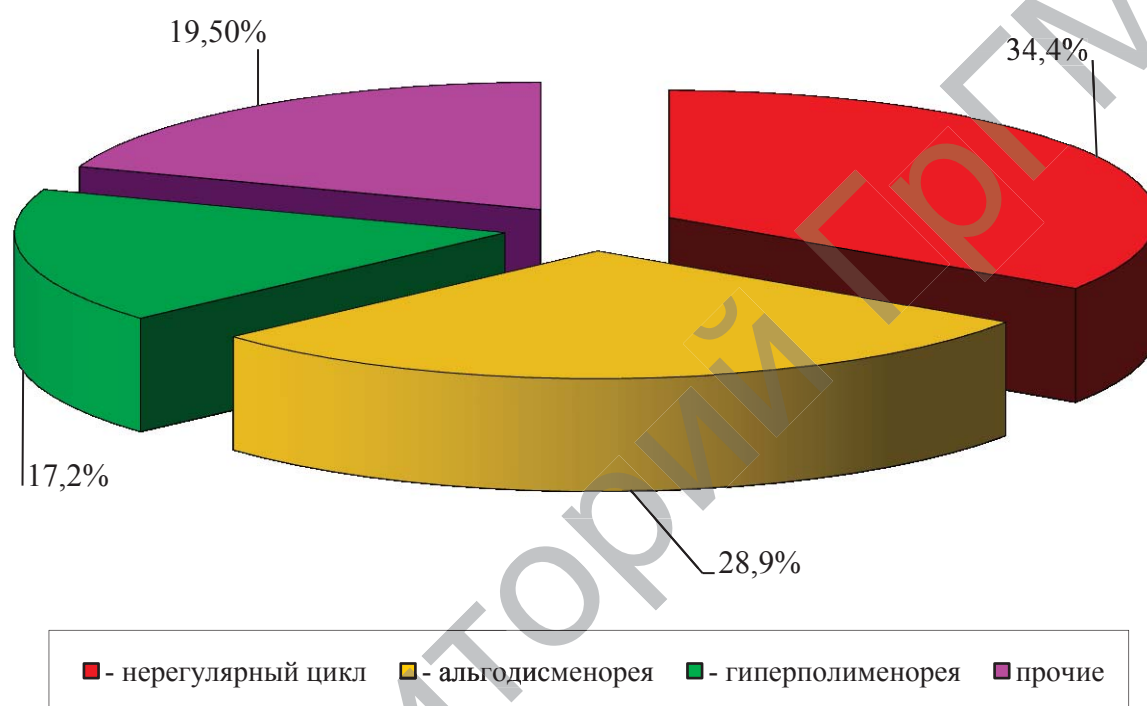


Рисунок 5 – Структура нарушений менструального цикла у женщин-врачей акушеров-гинекологов

Как уже отмечалось выше, нарушения функционирования ЖРС при воздействии ХТ могут возникать даже без каких-либо признаков отравлений. В частности, к ним относят не только нарушения менструальной функции, но и новообразования, а также самопроизвольные аборт и преждевременные роды, гестозы, аномалии прикрепления и предлежания плаценты, фетоплацентарную недостаточность и хроническую гипоксию плода, а также нарушения лактации [1, 12].

Нами, при изучении заболеваемости с ВУТ лейомиомой матки, установлено, что ее уровни у женщин-врачей акушеров-гинекологов на протяжении рассматриваемого пятилетнего



периода были существенно более высокими, чем в группе контроля (рисунок 6).



Рисунок 6 – Динамика заболеваемости с ВУТ (в случаях) лейомиомой матки в 2012–2016 гг.

Более высокие уровни заболеваемости с ВУТ, обусловленные осложнениями беременности, родов и послеродового периода, зафиксированные среди женщин-врачей акушеров-гинекологов по сравнению с контрольной группой пациенток (рисунок 7), по нашему мнению, были обусловлены особенностями их профессиональной деятельности и воздействием вредных производственных факторов.

Как свидетельствуют результаты ранее проведенных нами исследований, условия труда женщин-врачей акушеров-гинекологов характеризовались большей тяжестью, а также более выраженным влиянием на состояние здоровья химического и психоэмоционального факторов [2]. Проведенный расчет относительного риска только лишь по воздействию химического фактора позволил установить, что его значения составили 2,05, что повышало вероятность развития осложнений беременности, родов и послеродового периода у женщин основной группы не менее чем в 1,5 раза, что в полной мере согласует с данными, полученными А. А. Потапенко [6].

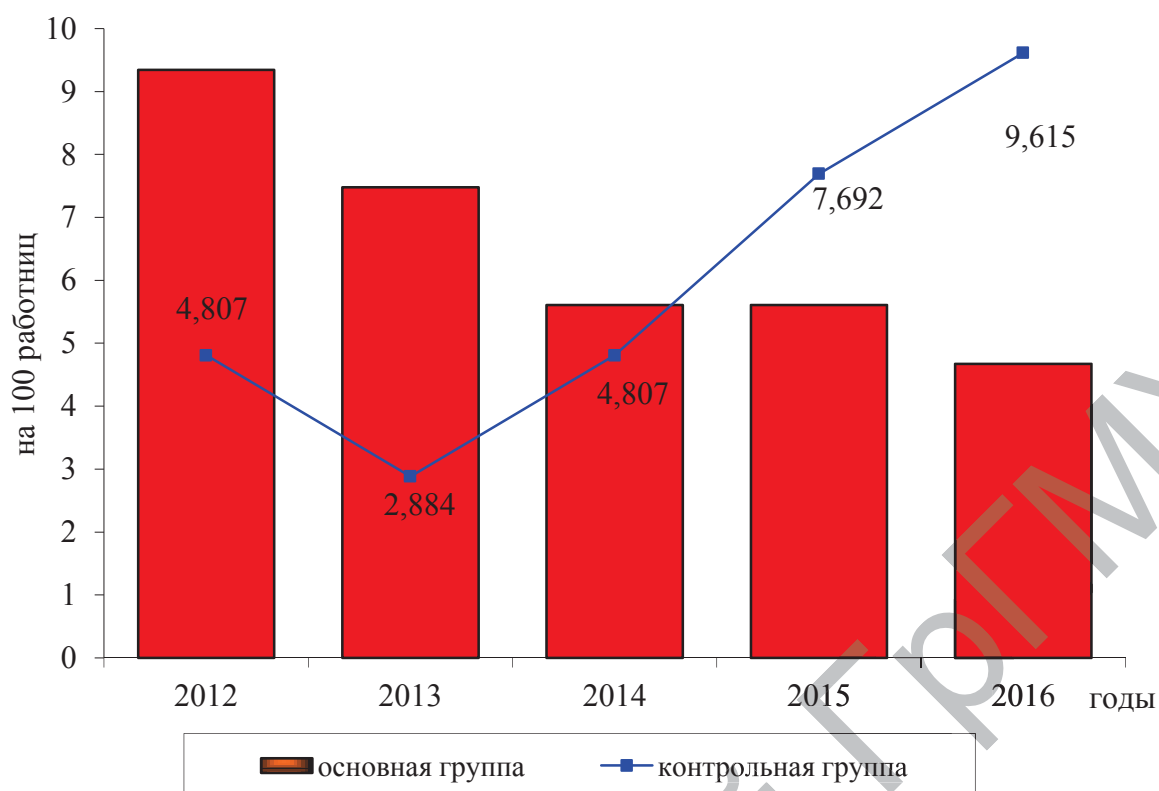


Рисунок 7 – Динамика заболеваемости с ВУТ (в случаях) осложнениями, связанными с беременностью, в 2012–2016 гг.

### Вывод:

Профессиональная деятельность женщин-врачей акушеров-гинекологов фертильного возраста оказала неблагоприятное влияние на формирование структуры и заболеваемости с ВУТ женщин-врачей акушеров-гинекологов фертильного возраста и, соответственно, сформировала высокий уровень экономических затрат государства.

### Литература

1. Дюсембаева, Н. К. Влияние экологической ситуации на репродуктивное здоровье женщин и состояние новорожденных / Н. К. Дюсембаева // Мед. труда и пром. экология. – 2003. – № 10. – С. 31–34.
2. Лисок, Е. С. Условия труда женщин-врачей женских консультаций / Е. С. Лисок, И. А. Наумов // Первичная медико-санитарная помощь: история становления: материалы 14-й респ. науч. – практ. конф. с междунар. участием (г. Минск, 12 октября 2017 г.). – Минск: БелМАПО, 2017. – С. 236–239.
3. Механтьева, Л. Е. Комбинированное воздействие приоритетных химических загрязнителей на состояние здоровья работающих женщин / Л. Е. Механтьева // Журн. теор. и практ. мед. –

2007. – № 2. – С. 159–162.

4. Никольская, О. Г. Состояние здоровья городского работающего населения / О. Г. Никольская // Аспир. вест. Поволжья. – 2015. – № 1–2. – С. 240–249.

5. Павлов, В. В. Улучшение качества медицинского обслуживания населения / В. В. Павлов, О. Г. Никольская, С. А. Суслин // Eur. J. Nat. Hist. – 2013. – № 3. – С. 14–16.

6. Потапенко, А. А. Репродуктивное здоровье медицинских работников–женщин / А. А. Потапенко // Здоровоохр. – 2013. – № 2. – С. 80–85.

7. Потапенко, А. А. Условия труда и состояние репродуктивного здоровья женщин – медицинских работников / А. А. Потапенко, О. В. Сивочалова, Э. И. Денисов // Мед. труда и пром. экол. – 2008. – № 4. – С. 12–19.

8. Спиридонов, В. Л. Технологии профилактики и реабилитации здоровья работающих в неблагоприятных условиях труда / В. Л. Спиридонов, М. Ю. Калинина // Мед. наука и обр. Урала. – 2007. – № 1. – С. 104.

9. Суслин, С. А. Медико-социальная характеристика городского работающего населения / С. А. Суслин, О. Г. Никольская // Изв. Самарского науч. центра РАН. – 2015. – Т. 17. – № 5 (3). – С. 1044–1049.

10. Углубленный анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности работающих: метод. Указания МУ 112-9911 РБ 99: утв. 30.11.1999 / Мин-во здравоохр. Респ. Беларусь; сост. Р. Д. Клебанов [и др.]. – Минск, 1999. – 21 с.

11. Царик, Г. Н. Социально-гигиенические аспекты инновационных технологий диспансеризации / Г. Н. Царик, А. П. Самсонов. – Кемерово: Ин-СЭПЗ, 2011. – 147 с.

12. Kalichman, L. Time-related trends of age at menopause and reproductive period of women in a Chuvashian rural population / L. Kalichman // Menopause. – 2007. – Vol. 14, №1. – P. 128–146.

### References

1. Dyusembaeva, N. K. Vliyanie ehkologicheskoy situacii na reproduktivnoe zdorov'e zhenshchin i sostoyanie novorozhdennyh / N. K. Dyusembaeva // Med. truda i prom. ehkologiya. – 2003. – № 10. – S. 31–34.

2. Lisok, E. S. Usloviya truda zhenshchin-vrachej zhenskih konsul'tacij / E. S. Lisok, I. A. Naumov // Pervichnaya mediko-sanitarnaya pomoshch': istoriya stanovleniya: materialy 14-j resp. nauch.-prakt. konf. s mezhdunar. uchastiem (g. Minsk, 12 oktyabrya 2017 g.). – Minsk : BelMAPO, 2017. – S. 236–239.

3. Mexant'eva, L. E. Kombinirovannoe vozdejstvie prioritetnyh himicheskix zagryaznitelej na sostoyanie zdorov'ya rabotayushchix zhenshchin /

L. E. Mexant'eva // Zhurn. teor. i prakt. med. – 2007. – № 2. – S. 159–162.

4. Nikol'skaya, O. G. Sostoyanie zdorov'ya gorodskogo rabotayushchego naseleniya / O. G. Nikol'skaya // Aspir. vest. Povolzh'ya. – 2015. – № 1–2. – S. 240–249.

5. Pavlov, V. V. Uluchshenie kachestva medicinskogo obsluzhivaniya naseleniya / V. V. Pavlov, O. G. Nikol'skaya, S. A. Suslin // Eur. J. Nat. Hist. – 2013. – № 3. – S. 14–16.

6. Potapenko, A. A. Reproduktivnoe zdorov'e medicinskix rabotnikov-zhenshchin / A. A. Potapenko // Zdravoohr. – 2013. – № 2. – S. 80–85.

7. Potapenko, A. A. Usloviya truda i sostoyanie reproduktivnogo zdorov'ya zhenshchin-medicinskih rabotnikov / A. A. Potapenko, O. V. Sivochalova, Eh. I. Denisov // Med. truda i prom. ehkol. – 2008. – № 4. – S. 12–19.

8. Spiridonov, V. L. Tekhnologii profilaktiki i rehabilitacii zdorov'ya rabotayushchix v neblagopriyatnyx usloviyax truda / V. L. Spiridonov, M. Yu. Kalinina // Med. nauka i obr. Urala. – 2007. – № 1. – S. 104.

9. Suslin, S. A. Mediko-social'naya xarakteristika gorodskogo rabotayushchego naseleniya / S. A. Suslin, O. G. Nikol'skaya // Izv. Samarskogo nauch. centra RAN. – 2015. – T. 17. – № 5 (3). – S. 1044–1049.

10. Uglublennyj analiz zabolevaemosti s vremennoj utratoj trudosposobnosti rabotayushchix: metod. Ukazaniya MU 112-9911 RB 99 : utv. 30.11.1999 / Min-vo zdravoohr. Resp. Belarus'; sost. R. D. Klebanov [i dr.]. – Minsk, 1999. – 21 s.

11. Carik, G. N. Social'no-gigienicheskie aspekty innovacionnyx tekhnologij dispanserizacii / G. N. Carik, A. P. Samsonov. – Kemerovo : InSEHPZ, 2011. – 147 s.

12. Kalichman, L. Time-related trends of age at menopause and reproductive period of women in a Chuvashian rural population / L. Kalichman // Menopause. – 2007. – Vol. 14, №1. – P. 128–146.

Поступила 29.05.2017.