

Верхневолжский медицинский журнал. 2024; 23(2): 27–31.

Upper Volga Medical Journal. 2024; 23(2): 27–31.

УДК 616-057:614.2(470.331)

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

**Любовь Никитична Коричкина¹, Юлия Валерьевна Вилкова²,
Ольга Борисовна Поселюгина¹, Игорь Иванович Комаров¹**

¹Кафедра госпитальной терапии и профессиональных болезней

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, г. Тверь, Россия,

²ГБУЗ Тверской области «Областная клиническая больница», Тверь, Россия

Аннотация. В статье дан анализ деятельности профпатологической службы Тверской области за 2022–2023 гг., установлена и обсуждена тенденция к снижению заболеваемости профессиональными болезнями.

Ключевые слова: профессиональные болезни, профпатологическая служба, показатели работы

Для цитирования: Коричкина Л. Н., Вилкова Ю. В., Поселюгина О. Б., Комаров И. И. Деятельность профпатологической службы в Тверской области. Верхневолжский медицинский журнал. 2024; 23(2): 27–31.

ACTIVITIES OF THE OCCUPATIONAL PATHOLOGICAL SERVICE IN THE TVER REGION

L. N. Korichkina¹, Yu. V. Vilkova², O. B. Poselyugina¹, I. I. Komarov¹

¹Tver State Medical University, Tver, Russia,

²Tver Regional Clinical Hospital, Tver, Russia

Abstract. The article provides an analysis of the activities of the occupational pathology service of the Tver region for 2022-2023, a trend towards a decrease in the incidence of occupational diseases is established and discussed.

Keywords: occupational diseases, occupational pathology service, performance indicators

For citation: Korichkina L. N., Vilkova Yu. V., Poselyugina O. B., Komarov I. I. Activities of the occupational pathological service in the Tver region. Upper Volga Medical Journal. 2024; 23(2): 27–31.

Введение

В настоящее время единственным государственным бюджетным учреждением, в структуре которого имеется профпатологический кабинет, является Областная клиническая больница Тверской области. Он осуществляет работу с больными профессиональными болезнями или с подозрением на профзаболевание, а также с пациентами с общими болезнями, чья трудовая деятельность в г. Твери и Тверской области происходит на производстве с профессиональными вредностями. Здесь же функционирует подкомиссия по вопросам профпатологии врачебной комиссии, решающей вопросы экспертизы профпригодности и реабилитации пациентов с профессиональной патологией.

Профпатологическая служба Тверской области была организована в 1965 году по приказу городского отдела здравоохранения г. Твери на базе городской больницы № 6. В 1968 году был создан Центр профпатологии, который включал профкабинет в поликлинике с собственной регистратурой и профпатологический стационар на 40 коек. Через 10 лет, в 1975 году эти структуры перевели на базу ГБУЗ «Областная клиническая больница». В поликлинике

вели прием пациентов с профессиональной и общей патологией специалисты: невролог (1,0 ставка), терапевт (1,0 ставка), ЛОР-врач (0,5 ставки). В профпатологическом стационаре было занято 1,5 врачебные ставки (1 ставка зав. отделением – врач-профпатолог, 0,25 ставки терапевта, 0,25 ставки невролога), 6,25 ставок среднего и 3,0 ставки младшего медицинского персонала. Укомплектованность штатов отделения врачами составляла 100 %, средним медперсоналом – 76 %, младшим – 83,3 %. На базе Центра профпатологии работала подкомиссия по вопросам профпатологии врачебной комиссии (ВК) по проведению экспертизы связи заболевания с профессией и экспертизы профпригодности. Наличие профпатологического отделения позволяло ВК устанавливать профессиональную природу болезни. Центр профпатологии функционировал до 01.01.2015 г. Через 3 года (01.01.2018) было закрыто профпатологическое отделение. После всех прошедших реорганизаций в настоящее время профслужба представлена кабинетом врача-профпатолога в поликлинике с собственной регистратурой и подкомиссией по профпатологии, позволяющей оценивать только профпри-

годность больных при различных заболеваниях систем органов терапевтического и хирургического профиля. Штатное расписание кабинета врача-профпатолога в настоящее время составляет зав. кабинетом, врач-профпатолог (1,0 ставка), врач-невролог (0,75 ставки), врач-профпатолог (0,25 ставки).

Следует вспомнить врачей, которые всю свою трудовую жизнь посвятили профпатологии и большим профессиональными болезнями, это Карасева Лидия Сергеевна (1927–2019) – заведующая Профцентром, профпатологическим отделением, врач-профпатолог, и Братолобова Тамара Николаевна (1934–2009), невролог, невролог-профпатолог, к.м.н, ассистент кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней. Светлая им память!

Главным внештатным профпатологом Тверской области в настоящее время является Вилкова Юлия Валерьевна, врач-профпатолог, заведующая профкабинетом ОКБ Тверской области.

Врач-профпатолог кабинета профпатолога осуществляет прием пациентов с подозрением на профессиональную болезнь и больных с обострением профзаболевания, перед бюро МСЭ, для назначения реабилитационного лечения, проводит углубленные периодические медицинские осмотры лиц, работающих с источниками ионизирующего излучения и другими вредными факторами производства, оценивает профпригодность работников с различными соматическими заболеваниями, препятствующими их трудовой деятельности в условиях вредных или опасных производственных факторов, оформляет документы для консультации больных с подозрением на профзаболевание в НИИ Медицины труда г. Москвы, проводит профосмотры сотрудников ГБУЗ «ОКБ».

Работа в профкабинете осуществляется по нормативным документам. Основными из них являются следующие:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29н от 28 января 2021 г. «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью 4 ст. 213 трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» с приложениями «О периодичности и объеме обязательных и периодических медицинских осмотров работников» и «О противопоказаниях к работе во вредных условиях».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2012 г. № 417 «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний».
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 5 июля 2022 г. № 1206н «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 282н от 5 мая 2016 г. «Об ут-

верждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ».

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 911н от 13 ноября 2012 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях».

Цель работы: провести анализ деятельности профпатологической службы Тверской области за 2022–2023 гг. для установления динамики заболеваемости данной патологией и ее особенностей.

Материал и методы: изучена документация и статистические данные работы профкабинета ГБУЗ ОКБ Тверской области за 2022 и 2023 гг.

Результаты исследования и их обсуждение

В таблице 1 представлены количественные показатели работы профкабинета в 2022–2023 гг., в общее число пациентов были включены работники ОКБ, проходившие профилактический медицинский осмотр. Жителей г. Твери и райцентров было 79,1 %, села – 20,9 %, в 2023 году отмечено увеличение общего числа принятых пациентов с резким уменьшением приема их количества врачом-неврологом (работа на 0,25 % ставки). Преимущественно обращались пациенты города Твери и тех районных центров, где сохранились промышленные предприятия, возраст в среднем составил соответственно 42,4 и 41,3 года.

Таблица 1. Общее количество принятых специалистами профцентра городских и сельских пациентов Тверской области

Table 1. The total number of urban and rural patients admitted by specialists of the occupational pathology center in the Tver region

Показатель	2022 год	2023 год
Принято всего пациентов, абс.	4809	3806
Консультация невролога, абс. (%)	1926 (40,0 %)	222 (5,8 %)
Консультация профпатолога, абс. (%)	2883 (60,0 %)	3584 (94,2 %)
Жители села, %	21,9	18,1
Жители г. Тверь и районных центров, %	79,1	81,8
Возраст в среднем, годы	42,4	41,3

В профкабинет (табл. 2) в 2022 г. с профзаболеванием обратилось 75,0 % пациентов, с подозрением на профпатологию – 23,7 %, с общим заболеванием – 1,3 %, в 2023 г соответственно – 80,9 %, 18,1 % и 1,0 %. Указанное распределение пациентов отражает особенности профильного контингента профкабинета.

Таблица 2. Распределение пациентов по профилю заболеваний за период 2022–2023 гг., %**Table 2. Distribution of patients by disease profile for the period 2022–2023, %**

Год	С профзаболеванием	С подозрением на профзаболевание	С общим заболеванием
2022	75,0	23,7	1,3
2023	80,9	18,1	1,0

Нозологическая структура профпатологии представлена в таблице 3, в 2022 году пациенты чаще обращались по поводу шейного остеохондроза, пояснично-крестцовой полирадикулопатии, нейросенсорной тугоухости, гипертонической болезни, хронической ишемии головного мозга и бронхиальной астмы.

Таблица 3. Нозологическая характеристика пациентов, проконсультированных в профкабинете в 2022–2023 гг., %**Table 3. Nosological characteristics of patients consulted in the occupational pathology office in 2022–2023, %**

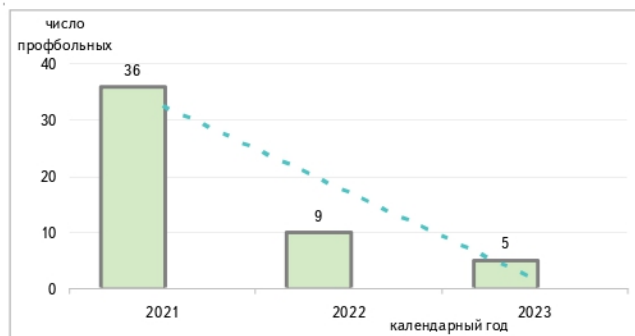
№	Показатель	2022 год	2023 год
		Всего пациентов	
		748	944
1	Шейный остеохондроз	10,0	5,0
2	Пояснично-крестцовая полирадикулопатия	13,8	5,0
3	Нейросенсорная тугоухость	12,4	10,2
4	Гипертоническая болезнь	13,1	18,0
5	Хроническая ишемия головного мозга	10,0	9,3
6	Бронхиальная астма	6,0	15,0
7	Остеоартроз	5,6	7,1
8	Полиневропатия	5,2	4,5
9	Хроническая обструктивная болезнь легких	2,4	4,1
10	Пневмокониоз	1,2	4,1
11	Дерматит	1,6	1,8
12	Анемия	6,2	7,0
13	Сахарный диабет	9,4	10,0
14	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	7,9	8,5
15	Прочие	4,8	12,3

Другие заболевания отмечались значительно реже, из общего числа прочие болезни составили 4,8 %. В 2023 г. количество проконсультированных профпатологом пациентов увеличилось (в 1,3 раза), в основном по поводу гипертонической болезни, нейросенсорной тугоухости, сахарного диабета, бронхиальной астмы (12,3 %).

Следует отметить, что преимущественно обращались полиморбидные пациенты как впервые обратившиеся с подозрением на профессиональную болезнь, так и с установленным профзаболеванием. Среди сопутствующей патологии наиболее часто отмечалась сердечно-сосудистая — гипертоническая болезнь, постинфарктный кардиосклероз, нарушение ритма сердца, хроническая сердечная недостаточ-

ность, после ЧКВ со стентированием коронарных сосудов, а также болезни желудочно-кишечного тракта, бронхолегочные заболевания и др. В среднем пациенты имели от 2 до 4 коморбидно протекающих заболеваний.

В последние годы наблюдается существенное уменьшение числа установленных профессиональных заболеваний (рис. 1): в 2023 г. сравнительно с двумя предшествующими годами было направлено и установлено всего 5 случаев профессионального заболевания, что в 1,8 и в 6,2 раза меньше. Увеличение установленных профзаболеваний в 2021 г. было за счет больных ковид-19 (28 чел., посмертно).

**Рис. 1. Количество впервые установленных профзаболеваний в 2021–2023 гг., абс.****Fig. 1. Number of newly diagnosed occupational diseases in 2021–2023, abs.**

В таблице 4 представлена структура вновь выявленной профессиональной патологии в 2022 и 2023 гг. В 2022 г. чаще наблюдается нейросенсорная тугоухость и коронавирусная инфекция, в 2023 г. выявлено 2 случая силикоза. В 2022 и 2023 гг. по 1 случаю установлена профессиональная бронхиальная астма. Все это отражает наличие промышленных производств в Тверской области с превышением ПДУ по шуму и превышением ПДК по пыли и аллергенным аэрозолям [1, 2]. В 2022 г. у стажированного больного выявлено две профессиональные болезни, у одного медработника диагностирован профессиональный туберкулез. Следует отметить, что на первом месте по профзаболеваниям в целом в 2022 г. находились медработники (3 чел.).

Таблица 4. Структура профессиональной патологии, выявленной в 2022–2023 гг., абс. (%)**Table 4. Structure of occupational pathology identified in 2022–2023, abs. (%)**

№	Показатель	2022 год	2023 год
1	Нейросенсорная тугоухость	4 (40,0)	1 (20,0)
2	Вибрационная болезнь	1 (10,0)	—
3	Бронхиальная астма	1 (10,0)	1 (20,0)
4	Силикоз	1 (10,0)	2 (40,0)
5	Инfiltrативный туберкулез легких	1 (10,0)	—
6	Коронавирусная инфекция у медработника (посмертно)	2 (20,0)	—
7	Экзема кистей	—	1 (20,0)
Всего профессиональных заболеваний		10	5

Среди вновь заболевших профессиональными болезнями в 2022 г. (табл. 5) мужчин — 55,5 %, женщин — 44,5 %, их возраст в среднем составил 61,1 год, преимущественно наблюдались жители г. Твери (66,7 %), реже — жители районов и села (33,3 %). В 2023 г. возраст пациентов с впервые выявленными профболезнями был меньше на 8,1 года, преобладали мужчины и жители Твери.

Таблица 5. Характеристика пациентов с профессиональной патологией, выявленной в 2022–2023 гг., абс. (%)

Table 5. Characteristics of patients with occupational pathology identified in 2022–2023, abs. (%)

Показатель	2022 год	2023 год
Возраст, год	61,1	53,0
Мужчины	5 (55,5)	4 (80,0)
Женщины	4 (44,5)	1 (20,0)
Жители г. Твери	6 (66,7)	4 (80,0)
Жители райцентров и сел Тверской области	4 (33,3)	1 (20,0)

По вновь выявленной профессиональной заболеваемости ежеквартально составлялся отчет и направлялся в управление по труду и занятости населения Тверской области.

В профкабинете действует подкомиссия по вопросам профпатологии врачебной комиссии ОКБ. В таблице 6 представлено количество заседаний ВК и рассмотренных дел за 2022 и 2023 гг., наблюдается уменьшение их числа в 2023 г.

Таблица 6. Количество заседаний и рассмотренных дел подкомиссии по вопросам профпатологии врачебной комиссии ОКБ за 2022–2023 гг., абс.

Table 6. Number of meetings and cases considered by the subcommittee on occupational pathology of the Tver Regional Hospital medical commission for 2022–2023, abs.

Показатель	2022 год	2023 год	Всего
Число заседаний	56	45	101
Рассмотрено дел	69	58	125
Всего	125	103	228

Врачебная комиссия по вопросам профпатологии (табл. 7) регулярно проводила экспертизу профпригодности, в 2023 году проведено на 11,0 % больше экспертиз профпригодности, чем в 2022 году. Экспертиза профпригодности осуществлялась пациентам с заболеваниями различных систем органов, чаще наблюдались болезни сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь III стадии, постинфарктный кардиосклероз, нарушения ритма сердца, сердечная недостаточность, др.), сахарный диабет, снижение зрения и слуха непрофессионального характера, посттравматические заболевания, послеоперационные осложнения и другие. На каждого пациента оформлялось заключение о профнепригодности/профпригодности или частичной профпригодности. В основном это были водители тя-

желого грузового транспорта, работники предприятий машиностроения, вагоностроения, теплосетей и энергоснабжения, пожарной части, лесного хозяйства и др.

Таблица 7. Показатели экспертизы профпригодности работающих и реабилитационного лечения больных с профпатологией за 2022–2023 гг., абс. (%)

Table 7. Indicators of examination of professional suitability of employees and rehabilitation treatment of patients with occupational pathology for 2022–2023, abs. (%)

Показатель	2022 год	2023 год
Экспертиза профпригодности	15 (21,7)	19 (32,8)
Реабилитационное лечение	54 (78,3)	39 (67,2)

В 2023 году отмечено уменьшение на 11,0 % (табл. 7) количества рассмотренных дел по назначению реабилитационного лечения больным профессиональными болезнями. Это связано с тем, что в 2022 году возобновилось освидетельствование пациентов на бюро МСЭ (приказ Минтруда № 982 от 30.12.2020 (в редакции от 15.12.22 г.) «Об утверждении формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и порядка ее составления». Приложение № 2). Больные профессиональной патологией находятся на диспансерном учете в профкабинете пожизненно, из них ежегодно обращаются и проходят реабилитационное лечение более 96,0 %.

Для проведения реабилитационного лечения пациенты с профессиональными заболеваниями обращались в профкабинет, профпатолог давал рекомендации по лечению, затем направлял пациентов в поликлинику по месту жительства, где ему разрабатывали возможное реабилитационное лечение и затем направляли на бюро МСЭ для оформления программы реабилитационной терапии и ее утверждения по месту жительства через ВК поликлиники. Курсовое лечение проводится 2 раза в год (до 8 недель) в лечебном учреждении.

Кроме того, больные тяжелыми формами бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких, кожных заболеваний, пояснично-крестцовых радикулопатий и др. направлялись на стационарное реабилитационное лечение в ФГБНУ НИИ медицины труда им. академика Н. Ф. Измерова (Москва). Пациенты с профессиональной нейросенсорной тугоухостью обследовались у сурдолога для получения слухового аппарата ушного или заушного типа. Также определенная группа больных ежегодно проходила санаторно-курортное лечение за счет средств Социального фонда России.

Сотрудники профкабинета осуществляли периодические медицинские осмотры работающих в ОКБ. Всего в 2022 году обследовано 1 381 чел., впервые выявлено 55 (4,0 %) случаев хронических заболеваний. В 2023 году всего обследовано 1 328 чел., выявлено хронических заболеваний — 60 (4,5 %).

Заключение

Таким образом, анализ показателей работы профцентра в составе ГБУЗ ОКБ свидетельствует о снижении числа профессиональных болезней у работающих во вредных и опасных условиях на производственных предприятиях Твери и Тверской области. Можно полагать, что это связано в основном с несколькими причинами: нехваткой квалифицированных специалистов-профпатологов и отсутствием настороженности в отношении выявления профессиональной патологии у пациентов на приеме и при проведении профосмотров. При этом сами работники не предъявляют жалоб на профосмотрах, вероятно, из опасения потерять работу. Положительную роль сыграло улучшение условий и охраны труда на промышленных предприятиях в связи с осуществлением спецоценки рабочих мест. Следует отметить, что пациенты с профессиональной патологией, пожизненно состоящие на диспансерном учете в профкабинете, после ликвидации профцентра и профотделения реже обращаются к областному профпатологу, поскольку не имеют возможности пройти ежегодное обследование и лечение в профильном отделении в период обострения заболевания и перед очередным бюро МСЭ. За оформлением реабилитационного лечения обращаются более 96 % больных с установленным профзаболеванием. Следует отметить, что в 2022 и 2023 гг. выявляемость общих хронических болезней среди медработников ОКБ при проведении профилактических медицинских осмотров составляет соответственно 4,0 и 4,5 %.

Список источников

1. Венков И.И., Коричкина Л.Н., Лапшина Н.Г. Частота возникновения хронического лёгочного сердца у больных профессиональной бронхиальной астмой с дыхательной недостаточностью 2 степени. Украинский морфологический альманах им. профессора В.Г. Ковешникова. 2017; 15(2): 69–70.
2. Коричкина Л.Н., Вилкова Ю.В., Комаров И.И., Романова Н.П. Пылевой фактор, профессиональная принадлежность и тяжесть течения профессиональной бронхиальной астмы в Тверском регионе. Верхневолжский медицинский журнал. 2018; 17(4); 29–31.

Коричкина Любовь Никитична (контактное лицо) — д.м.н., профессор, профессор кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России; 170100, Тверь, ул. Советская, д. 4; inkor@yandex.ru

Поступила в редакцию / The article received 25.02.2024.