

Аубакиров Самат Маратович

РЕЗУЛЬТАТЫ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНИНГА РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ В НЕФТЕГАЗОДОБЫВАЮЩЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

АУ «Югорский центр профессиональной патологии»

г. Ханты-Мансийск

e-mail: samat55@yandex.ru

Аннотация. По результатам кардиологического скрининга среди работников нефтегазодобывающей промышленности

Ключевые слова: периодические медицинские осмотры, профессиональные заболевания, факторы риска, соматические заболевания.

Введение. Состояние здоровья работников, является важнейшим индикатором здоровья общества и определяет качество трудовых ресурсов и производительности труда. Неотъемлемой частью успешного экономического развития страны является сохранение здоровья работающего населения

Анализ структуры выявленной общей соматической патологии по результатам периодических медицинских осмотров позволяет сделать вывод об увеличении выявляемой соматической патологии у работников. Так, увеличение числа выявленной патологии происходит преимущественно за счет социально-значимых заболеваний: эндокринной системы, болезням системы кровообращения. На первом месте в структуре заболеваемости по классу болезней кровообращения неизменно находятся болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением. Не вызывает сомнений проведение среди работников кардиологического скрининга для раннего выявления риска сердечно-сосудистых заболеваний и связанных с ними осложнений.

В современных условиях, когда повышается ответственность руководителей предприятий в отношении профилактики социально-значимых заболеваний стали проводится углубленные медицинские осмотры с прицельной диагностикой системы кровообращения.

Цель. Провести анализ кардиологического скрининга работников, занятых нефтегазодобывающей промышленности.

Объекты и методы исследования. Нами были изучены и проанализированы данных из амбулаторных карт по кардиологическому скринингу при прохождении периодических медицинских осмотров у 504 человек, из них – 453 мужчины и 51 женщина. Возраст обследованных составлял 43,6 +/- 8,2 лет, трудовой стаж 12±6,3 лет. Статистический анализ полученных данных выполнялся с применением пакета программ IBM SPSS Statistics 26. Результаты представлены в виде абсолютных значений в процентах от общего количества в группе.

Кардиологический скрининг включал в себя помимо данных анамнеза (перенесенные ССЗ, наличие СД, ХБП, ФР и т.д.): определение в венозной крови уровня общего холестерина, триглицеридов, ЛПВП, ЛПНП, расчёт индекса атерогенности; инструментальное исследование – ЭКГ в 12 стандартных отведениях, ЭХО-КГ сердца, ЭХО-КГ брахиоцефальных сосудов.

Результаты и их обсуждение. При анализе кардиологического скрининга получены следующие результаты:

В группе мужчин:

ССЗ не обнаружено, низкий риск ОКС: 239 человек (59,6%)

ССЗ не обнаружено, высокий риск по SCORE: 1 человек (0,25%)

ССЗ обнаружено, вне зависимости от риска: 157 человек (39,15%)

Дообследование и лечение не требуется: 20 человек (4,99%)

Требуется дообследование (предварительный диагноз случай не завершен, требуется последствие - плановое дообследование для установки диагноза, решение принимается ВК по итогам дообследования): 67 человек (16,71%)

Требуется лечение: 121 человек (30,17%)

Направлены на ВК: 2 человека (0,5%)

Признаны негодными: 2 человека (0,5%)

Лечение амбулаторное: 119 человек (29,68%)

Лечение консервативное: 0,00%

Лечение оперативное: 1 человек (0,25%)

Подлежат ежедневному мониторингу: 27 человек (6,73%)

В группе женщин:

ССЗ не обнаружено, низкий риск ОКС: 36 человек (70,59%)

ССЗ не обнаружено, высокий риск по SCORE: 0 человек (0,00%)

ССЗ обнаружено, вне зависимости от риска: 15 человек (29,41%)

Дообследование и лечение не требуется: 3 человека (5,88%)

Требуется дообследование (предварительный диагноз случай не завершен, требуется последствие - плановое дообследование для установки диагноза, решение принимается ВК по итогам дообследования): 3 человека (5,88%)

Требуется лечение: 11 человек (21,57%)

Направлены на ВК: 0,00%

Признаны годными без ограничения: 0,00%

Признаны негодными: 0,00%

Лечение амбулаторное: 11 человек (21,57%)

Лечение консервативное: 0,00%

Лечение оперативное: 0,00%

Подлежат ежедневному мониторингу: 1 человек (1,96%)

Кратко хотелось бы рассказать о двух работниках.

Пациент А, 42 года. При проведении ультразвукового исследования выявлено стенотическое поражение правой внутренней сонной артерии на 70 %. Явных клинических проявлений не было. После дообследования у сосудистого хирурга, проведено плановая каротидная эндартерэктомия.

Пациент В, 54 года. Выявлена забрюшинная опухоль диаметром 8 см, которая частично передавливала брюшной отдел аорты. Пациентке в итоге была проведена совместная операция сосудистых хирургов и онкологов. Исход в итоге благоприятный.

Заключение.

Как показали результаты кардиоскрининга, большинство работников требуют дообследования и регулярного динамического наблюдения. Формат ежегодного профосмотра позволяет лишь констатировать естественную эволюцию от факторов риска к заболеваниям, но не бороться с ними. Результаты реализуемых кардиоскринингов свидетельствуют о ее клинической и экономической целесообразности.

Литература

1. Андреева С.В., Григорьева Н.А., Маневская Г.А., Шмыкова Е.В., Кайманова И.В. Особенности профилактики инфекционных заболеваний у работников нефтегазодобывающей отрасли // Защита труда и безопасность жизнедеятельности. 2023. №2. С. 22-27.
2. Аубакиров С.М. Медицинские осмотры, как фактор раннего выявления профессиональных и общих соматических заболеваний // Здоровоохранение Югры: опыт и инновации. 2022. № 1 (30). С. 72-74.
3. Бабаев А.А., Широкова О.Н., Черкасов В.А., Кондратьев Г.В., Лещенко О.А. Основные причины заболеваемости работников нефтегазодобывающей отрасли // Гигиена и санитария. 2021. Т. 100. №1. С. 42-47.
4. Калинкина Л.В., Баранов В.А., Гайворонская Е.А., Кузнецова М.Н., Морозова Т.Б. Социально-гигиенические аспекты здоровья работников нефтегазодобывающей отрасли // Вестник Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования им. Н.И. Пирогова. 2019. №4. С. 243-249.