

ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ НА ВИТЕБСКОМ ЗАВОДЕ РАДИОДЕТАЛЕЙ

Л. И. БОГДАНОВИЧ, А. А. РАБИНОВИЧ

Из кафедры кожных и венерических болезней (заведующий — профессор Л. И. Богданович) Витебского медицинского института и Витебского областного кожно-венерологического диспансера (главный врач И. М. Финкевич)

На заводе радиодеталей с 1958 по 1962 гг. отмечался неуклонный рост профессиональных заболеваний кожи, среди которых 95 проц. составили профессиональные дерматиты и 5 проц. экземы.

С 1962 г. работа по борьбе с профессиональными дерматозами значительно усилена и проводилась совместно с кафедрой кожных и венерических болезней Витебского мединститута. Наибольшее внимание уделено цеху серебрения, так как регистрировалось в нем подавляющее большинство профессиональных заболеваний кожи.

Были изучены условия труда рабочих, а также производственный процесс на рабочих местах. В цехе серебрения керамические изделия на специальных полуавтоматах покрываются пастой для серебрения, в состав которой входят окиси серебра и висмута, борнокислый свинец и сложный растворитель. В процессе работы мелкие капли этой пасты попадают на кожу рук. После окончания смены каждый рабочий моет свою машину чистым скипидаром, в связи с чем руки подвергаются воздействию этого растворителя. Пары скипидара в небольшой концентрации постоянно находятся в воздухе помещений, несмотря на мощные вентиляционные установки.

В марте 1962 г. была создана бригада, состоящая из двух сотрудников кафедры, двух врачей обложивендиспансера и двух студентов, которая провела профилактический осмотр всех рабочих цеха серебрения (450 человек), при этом выявила 154 человека с профессиональными дерматозами. Количество дней нетрудоспособности было значительным, что влияло на выполнение производственного плана.

Для выяснения причины профессиональных дерматитов нами обследованы 29 студентов IV курса Витебского мединститута и сотрудники кафедры. Всем исследуемым ставились кожные пробы компрессионным методом с пастой серебрения, с раствором скипидара (10—30 проц.) и физиологическим раствором в качестве контроля, при этом установлено, что главной причиной профессиональных заболеваний кожи является не паста серебрения, а скипидар.

При изучении локализации профессиональных дерматитов оказалось, что у 67 проц. рабочих была поражена кожа кистей и предплечий. Это объясняется непосредственным контактом со скипидаром в процессе работы. У остальных рабочих процесс локализовался в области лица, что связано с наличием паров скипидара в воздухе. В связи с этим

было предложено обязать всех рабочих цеха серебрения пользоваться биологическими перчатками, а скипидар держать в закрытых банках. Биологические перчатки создаются непосредственно на руках в виде тонкой эластичной пленки, не мешают работе и хорошо противостоят вредному воздействию органических растворителей. Состав биологических перчаток следующий: 100 г казеина, 15 г 25-проц. водного раствора аммиака, 100 г глицерина по 283 г спирта и дистиллированной воды.

Несмотря на проведение этих мероприятий, заболеваемость профессиональными дерматитами несколько снизилась, но все же еще оставалась сравнительно высокой. Это обстоятельство потребовало проведения новых, дополнительных профилактических мер.

Известно, что скипидар относится к числу наиболее сильных производственных раздражителей. Но по условиям производства замена скипидара каким-либо другим веществом, а также полная механизация или герметизация процесса в настоящее время не возможны. Поэтому в качестве очередного и необходимого мероприятия в борьбе с профессиональными дерматозами мы решили применить метод профессионального отбора рабочих с помощью кожных проб и перевод длительно и часто болеющих на другую работу, не связанную со скипидаром.

Раньше профессиональный отбор применялся редко. В последние же годы в связи с бурным развитием химической промышленности появилось огромное количество новых, ценных и необходимых в производстве химических соединений, часть из которых является факультативными раздражителями, т. е. такими, которые вызывают раздражение не у всех рабочих, а только у тех, у которых имеется повышенная чувствительность к данному раздражителю. В связи с этим в настоящее время метод профессионального отбора начинает приобретать немалое значение на некоторых производствах.

Международный симпозиум по профессиональным заболеваниям в Праге в 1960 г. уделил особое внимание кожным пробам для выявления повышенной чувствительности к тем или иным раздражителям, а на I Всесоюзном симпозиуме по актуальным вопросам профессиональной дерматологии в 1962 г. в ряде докладов (К. П. Венедиктова, Б. Ю. Сидаравичюс и Д. И. Зданавичюте) говорилось о большом значении профессионального отбора рабочих в условиях некоторых производственных процессов.

Отбор рабочих, поступающих на завод радиодеталей в цех серебрения, был организован при Витебском областном кожно-венерологическом диспансере. При этом на сгибаемую поверхность предплечья накладывается компресс с 20-проц. раствором скипидара (на 50° спирту) на 48 часов. При наличии выраженных воспалительных явлений в виде эритемы, а иногда и отечности реакция считается положительной. Компрессный метод в данном случае мы предпочли капельному, исходя из следующих соображений: при компрессном методе исследуемый не видит результата пробы до снятия врачом компресса, и, следовательно, этим исключаются попытки отдельных лиц искусственно повлиять на результат этой пробы. Кроме того, исследуемый участок кожи под компрессом не подвергается воздействию внешних раздражений.

Такой профессиональный отбор с помощью кожных проб позволит выявить лиц с повышенной чувствительностью кожи к скипидару и не допускать их к работе в цех серебрения. Этот метод оказался весьма эффективным. Так, среди рабочих, принятых в цех серебрения после предварительного отбора, профессиональных заболеваний отмечено в 6 раз меньше, чем у рабочих, ранее не прошедших такого отбора.

Учет всех больных проводился по следующей форме.

№№ пп	Ф. И. О.	Возраст	Цех	Стаж работы	Диагноз	Дата взятия на учет	Количество дней нетрудоспособности по месяцам												Трудоустройство
							январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	

Предлагаемая нами форма учета и проведенный анализ заболеваемости за 1959, 1960, 1961 и 1962 гг. позволили выявить длительно и часто болеющих и принять меры по их трудоустройству путем перевода на работу, исключаящую контакт со скипидаром. 80 проц. таких рабочих было трудоустроено.

Проведение указанных мероприятий позволило добиться резкого снижения профессиональных дерматитов на заводе. За 1963 г. по сравнению с 1962 г. количество профессиональных заболеваний уменьшилось в 6 раз.

ЛИТЕРАТУРА

Долгов А. П., Кожевников П. В. и др. Обзор работ Международного симпозиума по профессиональным дерматозам в Праге. Вестник дерматологии и венерологии, 1961, 4, 13—23.—Долгов А. П., Антонов А. А. и Бруевич Т. С. I Всесоюзный симпозиум по актуальным вопросам профессиональной дерматологии. Вестник дерматологии и венерологии, 1962, 11, 57—62.