

УДК 612.014.45

Р.В. Гарипова, Р.Г. Юнусова (Казань). Гигиеническая оценка условий труда рабочих вибрационных профессий

Программой комплексных гигиенических исследований, проведенных в цехах АО КВЗ и АО КМПО, предусматривалась оценка условий труда рабочих вибрационных профессий. С этой целью был изучен технологический процесс, определены параметры локальной вибрации, производственного шума и микроклимата, исследовано состояние воздушной среды.

Измерение уровней локальной вибрации на рабочих местах показало, что у сборщиков-клепальщиков превышение ПДУ по СанПиН 2.2.540-96 отмечено при работе с пневматической сверлильной машинкой модели СМ 21-6-12000 на среднегеометрических частотах 16, 31,5, 63 Гц от 1 до 21 дБ, то есть в диапазоне низких и средних частот, в то время как у полировщиков — на среднегеометрических частотах 125, 250 Гц от 1 до 5 дБ.

При определении параметров шума превышение ПДУ на постоянных рабочих местах (80 дБ "А" в соответствии с СН № 3223-85) было зарегистрировано во всех контрольных точках.

Изучение микроклимата выявило, что работа сборщиков-клепальщиков и полировщиков относится к категории Пб согласно СанПиН 2.2.4.548-96 "Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений". Температура воздуха в холодный период года на некоторых рабочих местах была ниже оптимальной величины, в то время как в теплый период года — выше таковой. Относительная влажность превышала оптимальное значение на 1,8—9,8%. Повышенная относительная влажность объяснялась отсутствием тепловой завесы на въездных воротах в цехе. Отсутствие механической вентиляции вело к превышению скорости движения воздуха за счет сквозняков и нарушения целостности стекол аэрационного фонаря.

В 88,9% случаев уровни освещенности были ниже допустимых норм. Несоответствие минимальной неравномерности освещенности установлено в 33,3% случаев, что вызывает дополнительное напряжение зрительного анализатора.

Гигиенические исследования производственной среды показали, что процесс полирования сопровождается выделением в воздушную среду абразивно-металлической пыли, превышающей ПДК на 0,25—4,4 мг/м³.

Согласно "Гигиеническим критериям оценки условий труда по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса" Р.2.2.0.13-94 условия труда сборщиков-клепальщиков и полировщиков соответствуют 3-й степени 3-го класса.

Основными неблагоприятными факторами производственной среды и трудового процесса у сборщиков-клепальщиков и полировщиков являются локальная вибрация и шум, превышающие ПДУ, вынужденное положение тела, частое повторение однообразных движений, статическое напряжение рук, воздействие абразивно-металлической пыли (у полировщиков). В связи с этим

у них было предположено развитие вибрационной болезни, нейросенсорной тугоухости, пневмокониоза от воздействия малофиброгенной пыли и патологии опорно-двигательного аппарата. Углубленный поликлинический осмотр и данные стационарного обследования этих лиц подтвердили такое предположение.

УДК 616.314.17—053.5*465.07/10 — 036.22

В.Ю. Хитров, Л.Ш. Агеева, Н.Х. Хамитова, Е.В. Мамаева, Н.В. Березина, А.Ф. Ахмерова (Казань). Распространенность заболеваний пародонта у детей и подростков

Заболевания пародонта у детей и подростков встречаются достаточно часто, являясь следствием различных причин: географических условий, характера питания, плохой гигиены полости рта, патологии прикуса, аномалий прикрепления мягких тканей полости рта к лицевому скелету и др.

Анализ стоматологической заболеваемости среди детей различных регионов России показал, что она неодинакова в различных возрастных группах и составляет 6,3% и выше в возрасте от 4 до 8 лет. В дальнейшем наблюдается рост распространенности и интенсивности поражений пародонта, особенно в подростковом возрасте, — до 90% в 12—17 лет. Существенные различия в оценке распространенности заболеваний пародонта могут быть результатом отсутствия единого методического подхода.

В целях изучения частоты распространенности, характера патологических изменений пародонта и их возрастной динамики у детей и подростков были обследованы 1943 школьника в возрасте от 7 до 16 лет г. Казани.

Результаты эпидемиологических исследований показали, что воспалительные заболевания пародонта среди всех обследованных имели место в 69,3% случаев. Отмечена значительная разница в распространенности различных заболеваний пародонта у школьников: чаще всего выявлялся хронический катаральный гингивит — у 92,43%, реже хронический гипертрофический — у 4,93% и хронический пародонтит — у 2,64% (рис. 1).

Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта колеблется в различных возрастных группах школьников. У детей 7 лет гингивит был обнаружен в среднем в 57,95% случаев (РМА — 3,6±0,1), 8 лет — в 60% (РМА — 5,3±0,6), 9 — в 56,8% (РМА — 6,7±1,6), 11 — в 73,7% (РМА —

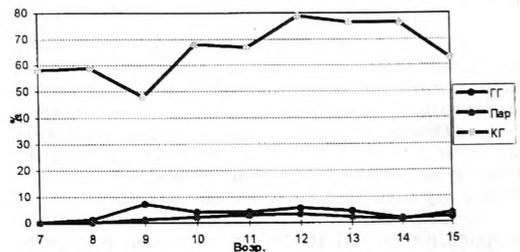


Рис.1 Распространенность заболеваний пародонта у детей от 7 до 16 лет. Обозначения: КГ — катаральный гингивит, ГГ — гипертрофический гингивит, Пар. — пародонтит.