

СЪЕЗДЫ И КОНФЕРЕНЦИИ

ЮБИЛЕЙНАЯ СЕССИЯ ИНСТИТУТА ГИГИЕНЫ ТРУДА И ПРОФЗАБОЛЕВАНИЙ АМН СССР, ПОСВЯЩЕННАЯ 40-ЛЕТИЮ ВЕЛИКОГО ОКТЯБРЯ

С 16 по 21 декабря 1957 г. в Москве, в Институте гигиены труда и профессиональных заболеваний АМН СССР проходила Юбилейная научная сессия этого института совместно с институтами гигиены труда союзных республик и кафедрами гигиены труда медицинских институтов. Сессия была посвящена 40-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Со всего Союза в Москву съехались гигиенисты, профпатологи, токсикологи, физиологи, специалисты по промышленной химии. Сессия привлекла большую аудиторию: на отдельных заседаниях присутствовало до 500 человек.

Первые 3 дня проходили пленарные заседания, на которых было заслушано 25 докладов. На секционных заседаниях 19—21 декабря сделано 217 докладов по различным проблемам гигиены труда и профпатологии.

А. А. Летавет, М. Я. Супоницкий и другие докладчики показали, что только победа Октябрьской революции обеспечила рабочим основанную на широком социальном законодательстве охрану их труда и здоровья. Решения XX съезда КПСС, подчеркнувшие необходимость дальнейшего облегчения условий труда, дают ясную перспективу для плодотворной деятельности в области предупреждения профессиональной и общей заболеваемости рабочих и укрепления их здоровья.

Ряд докладов был посвящен вопросам заболеваемости рабочих промышленных предприятий.

Б. Б. Койранский (Ленинград) в докладе „О роли производственной среды в этиологии „общей заболеваемости“ и в борьбе с нею“ подчеркнул, что большое место в общей заболеваемости занимают катары верхних дыхательных путей, ангины, грипп, ревматизм. В возникновении их существенную роль играют производственные условия — высокая температура в цехах. Организм рабочих адаптируется к этой высокой температуре. Резкое похолодание неблагоприятно отражается на резистентности организма: через 1—2 дня после резкого снижения температуры наружного воздуха возрастает заболеваемость ангиной. С потеплением заболеваемость снижается. Такую же закономерность наблюдали многие исследователи в отношении гриппа и катара верхних дыхательных путей.

Г. З. Пицхелаури и О. Ш. Джангавадзе утверждают, что увеличение вдвое заболеваний ангиной среди рабочих промпредприятий Грузии за последние годы связано столько с профессионально-производственными факторами, сколько с изменением свойств возбудителя ангины.

Ясно, что и производственные условия, и изменение свойств возбудителя могут способствовать росту заболеваемости ангиной.

Г. И. Петров (Москва), указывая, что у 94,5% больных ангиной рабочих высевался гемолитический стрептококк, рекомендует следующие профилактические мероприятия по борьбе с ангиной:

- 1) учитывая воздушно-капельный способ передачи стрептококковой инфекции, — улучшение естественной и искусственной вентиляции цехов;
- 2) раннее устранение контакта заболевших со здоровыми;
- 3) выписку на работу только после отрицательного бактериологического анализа на гемолитический стрептококк;
- 4) диспансеризацию больных хроническим тонзиллитом.

Л. К. Хоцянов (Москва) отметил, что сердечно-сосудистые заболевания имеют ведущее значение в выходе пожилых людей на инвалидность. Чем старше возраст, тем чаще встречаются среди рабочих сердечно-сосудистые заболевания: в возрастной группе старше 60 лет они составили почти 100%. Поэтому при сопоставлении показателей заболеваемости анализ надо вести по возрастным группам, разделенным десятилетиями.

И. Г. Фридлянд (Ленинград) проиллюстрировал рядом примеров влияние производственной среды на общую заболеваемость. Так, у больных с симптомами силикоза, асбестоза, хронического отравления свинцом уровень общей заболеваемости более высокий по сравнению с лицами, свободными от этих симптомов. Это всегда надо

учитывать при обследовании больных. К сожалению, часты случаи, когда при постановке диагноза профессия больного не принимается во внимание. Выступавшие в прениях товарищи говорили, что у нас еще мало опытных профпатологов, а врачи лечебной сети слабо знают профпатологию и не обращают внимания на профессию больных. Неудивительно, что недавно на Украине был случай, когда больного со свинцовой коликой оперировали по поводу аппендицита, а вторично хотели оперировать по поводу непроходимости кишечника. Сама жизнь подсказывает, что студенты лечебных и стоматологических факультетов медицинских институтов должны получать специальную подготовку по гигиене труда и профпатологии.

Г. А. Кривоглаз, В. Г. Бойко и др. (Киев) сделали сообщение о заболеваемости рабочих МТС. По их данным, заболеваемость у рабочих МТС в общем меньше, чем у колхозников. Но у механизаторов сельского хозяйства чаще наблюдаются гипертоническая болезнь, заболевания периферической нервной системы, фурункулы. Рабочие машинно-тракторных мастерских (МТМ) значительно чаще, чем трактористы, болеют гриппом и катаром верхних дыхательных путей (10,6 случая против 1,6 на 100 работающих).

Е. Ц. Андреева-Галанина, А. С. Мелькумова (Ленинград) и другие докладчики широко осветили новые данные о вибрационной болезни. По утверждению А. В. Гринберга, от вибрационной болезни не умирают, но если больные не обращаются к врачу, они на всю жизнь остаются несчастными, значительно теряют трудоспособность.

Общая вибрация на производстве (от машин, вентиляторов и т. п.) вызывает заболевание центральной нервной системы. Работа с пневматическим инструментом (обрубки литья, клепальщики и пр.) ведет к вибрационно-травматическим невритам и патологическим изменениям в костях и суставах вплоть до деформации суставных поверхностей.

Многие доклады были посвящены действию высоких и низких температур в условиях производства.

И. М. Эрман (Киев), выступая с докладом о новых путях решения проблемы микроклимата в цехах с массивными источниками инфракрасного излучения, высказался о том, что радикально изменить микроклимат в этих цехах возможно либо тотальным отводом тепла от первичных источников, либо постоянным активным охлаждением вторично нагреваемых окружающих предметов.

А. Е. Малышева, Г. Н. Репин, К. К. Андреева, Г. Н. Мазунина и др. (Москва) рассказали об условиях работы и заболеваемости рабочих в холодильниках и предложили систему профилактических мероприятий.

В. В. Кучерук (Москва) сделал обстоятельный доклад о достижениях советской вентиляционной техники за 40 лет Советской власти. Он рассказал, в частности, о таких новинках вентиляционной техники, как, например, капсуляция целых машин, устройство решетчатых пола и потолка, кондиционирование воздуха с направленным потоком, капоты и опрокинутые бортовые отсосы у гальванических ванн.

З. Б. Смелянский (Москва) в докладе „Гигиеническое нормирование и его ближайшие задачи“ отметил, что установленные для ряда токсических веществ предельно допустимые концентрации нуждаются в пересмотре. В частности, новый проект норм предусматривает снижение предельно допустимой концентрации для некоторых хлорированных углеводородов, сернистых соединений, окиси углерода, бензола, акролеина и некоторых других. Это благоприятно скажется на улучшении условий труда рабочих многих производств.

А. А. Орлова, Г. Н. Мазунина, С. Л. Трибух, В. Д. Кранцфельд (Москва) привели подробные данные об условиях труда при производстве синтетического каучука и предложили систему оздоровительных мероприятий, направленных на устранение профессиональных отравлений.

Л. Н. Хижвякова (Харьков) в сообщении о хронических интоксикациях окислами азота отметила, что по результатам обследования большой группы рабочих азотно-кислотного производства были выявлены начальные признаки хронического отравления окислами азота.

Большой интерес вызвали сообщения на секции промышленной токсикологии.

Если до сих пор считалось, что дихлорэтан в концентрации 0,05 мг/л безвреден, то И. А. Козик (Москва) установила противоположное. Клинические наблюдения и специальные экспериментальные исследования позволили поставить вопрос о снижении существующей предельно допустимой концентрации дихлорэтана до 0,01 мг/л.

Новые данные о комбинированном действии окиси углерода и высокой температуры сообщила И. К. Столярчук (Омск). По ее данным, длительное многократное тепловое воздействие приводило к повышению чувствительности животных к окиси углерода. Поэтому при кратковременном воздействии больших доз и при длительном действии малых доз СО даже в условиях комфорта явления интоксикации у этих животных были выражены сильнее, чем у тех, которые не подвергались тепловому воздействию. На основании полученных данных высказывается положение о дифференцированном подходе к установлению предельно допустимой концентрации окиси углерода для разных метеорологических условий.

А. А. Морозов (Москва) своевременно поставил вопрос о пересмотре взгляда на бензол, как на „кровоной яд“. Исследования ряда авторов показали, что это вещество широко распространенное в промышленности, действует не только на кровь, но и на нервную систему, пищеварительные железы, печень и другие системы и поэтому должно считаться, при хроническом его воздействии, промышленным ядом политропного действия с преимущественным поражением системы кроветворения.

В докладе М. Н. Фатеевой, Э. А. Дрогичиной, Н. К. Бялко и др. (Москва) освещена картина воздействия на человека ионизирующих излучений небольшой интенсивности.

Этим же вопросам было посвящено сообщение М. А. Ковнацкого и И. Д. Макуловой и др. (Ленинград). Ими, в частности, отмечено, что изменения, вызываемые длительным действием излучений малой интенсивности, исчезают очень медленно, а иногда даже прогрессируют после прекращения работы с радиоактивными веществами. Л. М. Омеляненко (Москва) доложил о трудоустройстве и экспертизе трудоспособности при хронической лучевой болезни. Им выделены основные вопросы, которые следует учитывать при экспертизе трудоспособности на той или иной стадии заболевания.

Большое место в работе сессии занимали вопросы промышленно-санитарной химии. Докладчики представили новые методики определения самых разнообразных химических веществ. В частности, Е. В. Деяновой, Д. В. Исаевым и О. Д. Хализовой разработан новый газоанализатор на пары ртути, обладающий высокой чувствительностью. А. А. Русских (Горький) сообщила о быстрых методах определения сероводорода, хлора, анилина, тумана серной кислоты в воздухе при помощи реактивных бумажек.

Юбилейная сессия Института гигиены труда и профзаболеваний АМН СССР показала, что советские ученые создают много нового для охраны здоровья рабочих. Задача врачей — использовать научные достижения в практической деятельности.

А. Т. Гончаров, М. М. Гимадеев

Поступила 26 февраля 1958 г.