

**Е.Т. Сагдеева (Казань). Состояние здоровья врачей ультразвуковой диагностики**

Профессиональная деятельность врачей ультразвуковой диагностики сопровождается воздействием ряда неблагоприятных специфических производственных факторов на их здоровье. Анализ заболеваемости врачей данной специальности свидетельствует о ее росте из года в год, что можно объяснить непосредственным воздействием ультразвуковых лучей на организм врача.

Воздействие ультразвука вызывает разнонаправленные реакции со стороны сердечно-сосудистой и нервной систем, а также органов дыхания. Урежение пульса, учащение дыхания и увеличение биоэлектрической активности коры головного мозга характерны для звукового раздражения, тогда как ультразвук приводит в последующем к учащению пульса, урежению дыхания и угнетению биоэлектрической активности головного мозга. Таким образом, ультразвук, а также его сочетание с шумом снижают функциональную активность коры головного мозга, угнетают вестибулярную функцию и вызывают сосудистую дистонию с брадикардией.

В современных условиях все большее внимание уделяется изучению заболеваемости с временной утратой трудоспособности, поскольку она в определенной степени отражает то или иное состояние условий труда на производстве.

С целью изучения состояния здоровья врачей ультразвуковой диагностики проведено социологическое исследование специалистов, работающих на приеме в крупных городах Татарстана и Чувашии. Анкетирование осуществлялось сплошным методом. В специально разработанную карту врачами вносились данные о специфике профессиональной деятельности, возрасте, стаже работы, перенесенных и имеющихся заболеваниях.

Специфика лечебной работы врачей ультразвуковой диагностики включает воздействие ультразвуковых лучей, высокую зрительную нагрузку, нервно-эмоциональное перенапряжение, нередко сопровождающееся стрессовыми ситуациями. Негативные проявления указанных особенностей усугубляются нерациональным устройством кабинетов, использованием устаревшей аппаратуры, недостаточным обеспечением средствами защиты, неадекватностью организационных мер профилактики патологического воздействия ультразвуковых лучей.

Исследования показали, что врач ультразвуковой диагностики часто работает в условиях, не

соответствующих необходимым санитарно-гигиеническим требованиям в отношении микроклимата, состояния воздушной среды. 67,8% опрошенных отметили отсутствие достаточной площади кабинетов. Своим рабочим местом были удовлетворены только 37,6% врачей. На вопрос об обеспеченности аппаратурой лишь 15% респондентов отметили хорошее оснащение кабинетов. 83% врачей работают на устаревшей аппаратуре.

Одной из важных причин неудовлетворенности своей работой врачи считают значительное превышение норм нагрузки. У 93,2% анкетированных число принимаемых пациентов превышает нормативы.

Указанные отрицательные моменты существенным образом отражаются на состоянии здоровья специалистов. Анализ структуры заболеваемости показал, что в числе врачей в возрасте 20—29 лет неудовлетворительно оценили свое состояние лишь 2% специалистов, от 30 до 39 лет — 18,3%, от 40 до 49 лет — 59,1%, старше 50 лет — 20,6%. Все обследованные страдали различными заболеваниями. Так, в возрасте 20—29 лет основными заболеваниями у врачей являются ОРВИ (76,8%), болезни ЖКТ (24,1%), в возрасте 30—39 лет — болезни костно-мышечной системы (44,8%), ЖКТ (26%), нервной системы и органов чувств (14%). В группе лиц 40—49 лет было отмечено преобладание сердечно-сосудистой патологии (38,2%), заболеваний костно-мышечной (16,4%) и мочеполовой (14,1%) систем. У всех обследованных врачей в возрасте 50 лет и более были выявлены различные хронические заболевания, среди которых доминировали болезни органов пищеварения и дыхания, болезни нервной и костно-мышечной систем, аллергические заболевания.

В зависимости от стажа работы врачей по ультразвуковой диагностике заболеваемость распределялась следующим образом: при стаже до 3 лет преобладают ОРВИ (79,2%), от 3 до 9 лет — болезни ЖКТ (51,4%), костно-мышечной системы (27,3%), органов зрения (14,1%). При стаже работы более 10 лет часты обострения болезней ЖКТ (37,5%), сердечно-сосудистой (26,2%) и костно-мышечной (14,2%) систем, болезней кожи (8,1%).

Полученные результаты показывают важность изучения состояния здоровья специалистов ультразвуковой диагностики, а также факторов, влияющих на него. Создание благоприятных условий труда, профилактика заболеваний и их обострений позволят повысить качество работы врачей по обеспечению пациентов высококвалифицированной диагностической помощью.