

Поступила 27 мая 1959 г.

О СНИЖЕНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У РАБОТНИЦ НА ЗАВОДЕ МАШИНОСТРОЕНИЯ

Канд. мед. наук А. Я. Марков и асс. И. В. Добрынченко

Кафедра акушерства и гинекологии (зав.— доц. А. Н. Егоров) Украинского института усовершенствования врачей

Широкое участие женщин в работе предприятий выдвигает вопрос об изучении воздействия профессионального труда на организм работницы и в частности на состояние половой сферы.

Мы поставили перед собой задачу изучить особенности гинекологической заболеваемости на заводе сельскохозяйственного машиностроения с тем, чтобы изыскать возможности и методы, позволяющие ее снизить. После разработки структуры гинекологической заболеваемости были изучены этиологические факторы, вопросы внешней среды, условия труда, производственных нагрузок и внепроизводственной (домашней) занятости женщин-работниц, результаты профосмотров, вопросы диспансеризации и оздоровления после профосмотров. Использованы отчетно-статистические данные лечебной и профилактической работы женской консультации МСЧ и заболеваемости с временной потерей трудоспособности по больничным листкам. Повторно вызывались и осматривались женщины из группы «часто и длительно болеющих». Проведена большая консультативная работа в помощь местным врачам-гинекологам в отношении диагностики, лечения и организационно-методических вопросов профилактики.

На изученном нами производстве цеховой принцип медицинского обслуживания является основным в работе МСЧ. Врачи-гинекологи ведут большую профилактическую работу в цехах в аспекте своей специальности: гигиена рабочего места, профосмотры, контроль за работой коммат личной гигиены женщин, диспансеризация, оздоровление заболевших, лекции и беседы. Заводская поликлиника имеет женскую консультацию с процедурным кабинетом и кабинетом для психопрофилактической подготовки к родам; расписание работы приспособлено к работе смен. Профилактическая работа ведется два раза в неделю по 3 часа двумя врачами-гинекологами. Медсестры осуществляют патронаж в цехах. Существующие нормативы обслуживания здесь выдержаны. Работа клиничко-диагностической лаборатории, рентгеновского и физиотерапевтического кабинетов повышает качество медицинской помощи и способствует снижению заболеваемости. Гигиенические комнаты для женщин, как известно, имеют огромное значение в профилактике гинекологической заболеваемости. Таких комнат на заводе функционировали три: две комнаты расположены в крупных цехах (литейном и механическом) и одна в поликлинике (в хорошо изолированном помещении). В 1958 г. открыты еще две комнаты личной гигиены в механосборочном и автоматном цехах. Такое расположение комнат вполне удовлетворяет потребности работниц этого завода, и они пользуются у них большой популярностью. Обслуживание комнат организовано в соответствии с существующей инструкцией.

Хотя для большинства профессий условия труда не влияют на здоровье работниц и на их производительность труда, не обостряют существующие гинекологические заболевания, но на изученном нами предприятии работа «земледела» в литейном цехе является тяжелой.

По данным отчетов МСЧ завода, как и, впрочем, по наблюдениям других консультаций, воспалительные заболевания женских половых органов составляют значительную часть из всех зарегистрированных гинекологических заболеваний. Анализируя причины, способствующие возникновению воспалительных процессов гениталий, следует отметить, что на первом месте как этиологический фактор стоят аборт (внебольничные, криминальные).

По нашим наблюдениям, в части случаев (около 16%) обострение воспалительного процесса у женщин возникало в результате неправильного трудоустройства (они поступали на работу без предварительного медосмотра).

В небольшом проценте наблюдений (около 3%) установлено воздействие производственных факторов (тяжелый физический труд и сотрясение тела).

Найденные после профосмотра «эрозии» шейки матки, новообразования в органах гениталий, а также необходимость диагностических исследований в стационаре временно вызвали некоторое увеличение общего показателя временной нетрудоспособности (по гинекологической заболеваемости) как результат широкого активного оздо-

ровления женщин, что является положительным фактором, предупреждающим потерю рабочих дней в будущем. Таким образом, профилактические осмотры женщин с последующим лечением дают реальную пользу в оздоровлении населения.

Практические мероприятия по снижению гинекологической заболеваемости сводятся к следующему.

Гинекологическая заболеваемость может быть снижена путем всего комплекса мероприятий организационного и лечебного характера. Тесный контакт администрации с МСЧ в вопросах рационального трудоустройства и привлечения заводской общест-венности к вопросам заболеваемости играют большую роль в снижении временной не-трудоспособности. Цеховая администрация должна иметь полное представление о за-болеваемости рабочих и принимать меры к оздоровлению условий труда и устранению санитарно-гигиенических недостатков в производстве.

При поступлении женщин на работу необходимым мероприятием является пред-варительный медицинский осмотр с консультацией гинеколога для правильного проф-отбора и трудоустройства.

Организация и проведение ежегодных профилактических осмотров женщин дают возможность выявлять и своевременно лечить ряд гинекологических больных и тем самым оздоравливать и предупреждать потерю рабочего времени. Диспансерное наблю-дение и оздоровление женщин после профосмотров — факторы большого значения в снижении гинекологической заболеваемости.

Своевременное рациональное трудоустройство из группы «часто и длительно бо-леющих» и выявленных беременных с переводом их на легкую работу, в соответствии с состоянием здоровья, — играет большую роль в снижении заболеваемости и доноши-вания беременности. Желательно пересмотреть нормы подъема тяжестей у женщин на некоторых видах работ, индивидуализируя эти нормы в каждом отдельном случае.

Чтобы приблизить лечебную помощь и улучшить обслуживание работниц, надо шире развивать лечение непосредственно в МСЧ, в частности физиотерапевтическими методами воспалительных заболеваний гениталий, занимающих значительное место среди гинекологической заболеваемости; применять более совершенные методы лече-ния, в частности эрозий шейки матки и трихомониаза.

Организация гигиенических комнат на производстве, поддержание в них долж-ного порядка и максимальное их использование имеют большое значение в профилак-тике воспалительных заболеваний гениталий.

Учитывая, что аборт является основной причиной воспалительных заболеваний женских половых органов, необходимо улучшить и усилить санпросветработу, органи-зовать фотовыставки о вреде абортов.

Существующая форма официальной отчетности (ф. 3—1) для гинекологической заболеваемости является неполной, так как не отражает истинной картины; не вклю-чает ряд нозологических форм (например, новообразования, осложненные аборт, ту-беркулез половых органов и др.). Эти последние включаются в рубрику «прочие бо-лезни», что не дает правильного представления о гинекологической заболеваемости.

Необходимо подчеркнуть положительное значение связи клинических учреждений с МСЧ как реальной помощи практическому здравоохранению.

Поступила 22 июня 1960 г.

ОБЗОР

О ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГОРМОНАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Доц. М. И. Хургин

Госпитальная терапевтическая клиника (зав.— проф. А. А. Демин) Новосибирского медицинского института

Выделенные из коры надпочечников стероидные соединения делятся на глюкокор-тикоиды, минералокортикоиды и кетостероиды.

Глюкокортикоиды (кортизон, гидрокортизон, преднизон, преднизолон) оказывают воздействие на углеводный, белковый и пуриновый виды обмена. Под их влиянием усиливается отложение гликогена в печени и повышается содержание глюкозы в кро-ви за счет интенсивного распада белков и, возможно, понижения их синтеза, усиленно