

туберкулезные микобактерии в мокроте при туберкулезе легких, симптом «ниши» при язвенной болезни и «дефект наполнения» при раке желудка (отличающийся от «дефекта наполнения» при полипе желудка), характерная кривая ЭКГ при инфаркте миокарда, аускультативная мелодия при митральном стенозе, картина крови при хроническом лейкозе (мелозе или лимфаденозе), гипергликемия и глюкозурия при сахарном диабете, тень конкрементов на рентгенограмме при мочекаменной или желчнокаменной болезнях и многие другие.

Примеры условно специфической информации: кровавая рвота, кровохарканье, желтуха, отеки, пиурия, мочевые симптомы, изменения перкуторного звука над легкими, влажные или сухие хрипы, желудочные диспепсические симптомы, боль при глотании, боль и припухание суставов, приступы одышки, асцит и многие другие.

Специфическая патогномоничная информация служит предпосылкой достоверного диагноза с использованием условно категорического или простого категорического силлогизмов. Условно специфическая информация, а также неполные специфические синдромы служат предпосылками для разделительного и условно категорических силлогизмов, следовательно, для дифференциальной диагностики и вероятного диагноза.

Третью группу составляет неспецифическая информация, не имеющая большого диагностического значения. Эта информация является следствием патологического процесса, лежащего в основе болезни, но отражает она общие, неспецифические реакции организма. Сюда относятся: слабость, быстрая утомляемость, повышение температуры, понижение аппетита, похудание, головная боль, лейкоцитоз, ускоренное оседание эритроцитов, плохой сон и т. д.

К четвертой группе отнесены случайные сведения, не имеющие отношения ни к основной болезни, ни к сопутствующим заболеваниям: ампутационная культя у больного хроническим бронхитом (но другое дело — при наличии эндартерита), рвота при введении морфина, переносимость лекарства, тахикардия при обходе профессора, обморок при виде крови, жидкий стул при употреблении молока и т. д.

Условный характер такого деления на четыре группы очевиден: один и тот же симптом или показатель лабораторного, инструментального исследования при одной болезни может быть условно специфическим, при другой — неспецифическим, при третьей — второстепенным и случайным; но он может входить в состав специфического синдрома. Наиболее показательный пример: тахикардия, возникающая при обходе у больной гипертонической болезнью или у студента перед кабинетом экзаменатора, — случайное явление; тахикардия при пневмонии — симптом неспецифический, как и при многих болезнях с высокой температурой; тахикардия в сопоставлении с числом дыханий (дыхательно-пульсовый коэффициент) является условно специфическим симптомом, например, для крупозной пневмонии; тахикардия вместе с зобом, экзофтальмом и повышенным основным обменом составляет патогномоничный синдром диффузного токсического зоба. Поэтому оценка диагностического значения информации (симптомов, синдромов, показателей) должна производиться применительно к каждой нозологической форме, при описании каждой болезни и даже отдельных фаз болезни.

Не претендуя на безоговорочное принятие, предлагаю для обсуждения следующий проект группировки информации о больном и его болезни.

А. Информация по достоверности: а) достоверная, б) достаточно вероятная, в) мало вероятная или сомнительная.

Б. Информация по диагностическому значению: а) патогномоничная, б) условно-специфическая, в) неспецифическая, г) случайная, не имеющая отношения к настоящему состоянию больного.

ГИГИЕНА ТРУДА И ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯ

ОБ ОПЫТЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ГИГИЕНЫ ТРУДА

В. П. Камчатнов и Н. Н. Горхов

(Казань)

Гигиена труда — одна из важных дисциплин, изучаемых на санитарно-гигиеническом факультете. Молодой врач, окончивший санитарно-гигиенический факультет, приступая к работе по промышленно-санитарному надзору, в начале своей деятельности сталкивается со многими трудностями. Чтобы их было меньше, ему необходимо получить более солидные знания на кафедре, санэпидстанции и предприятии.

На кафедре гигиены труда Казанского медицинского института им. С. В. Курашова второй год к проведению практических занятий по гигиене труда на V—VI курсах привлекаются опытные промышленные санитарные врачи I категории из Республиканской санэпидстанции, Городской СЭС, Приволжской и Кировской СЭС г. Казани.

Занятия по гигиене труда на XII семестре VI курса проводятся следующим образом. В первый день студентов знакомят с программой и планом-графиком проведения занятий, с тематикой каждого дня. Студентов по 4—5 человек прикрепляют к одному преподавателю — промышленно-санитарному врачу.

В первый же день преподаватель знакомит студентов с работой промышленной лаборатории Республиканской СЭС, с оснащением, которое используется промышленно-санитарным врачом при проведении обследований предприятия.

Занятия по предупредительному промышленно-санитарному надзору проводятся по следующему плану:

а) выбор и отвод земельных участков под строительство промышленных предприятий, планировка населенных пунктов с составлением актов и заключений по ф. 151-б;

б) рассмотрение проектных заданий строительства, реконструкции и привязки типовых проектов промышленных предприятий и объектов с составлением заключения по проекту по ф. 151;

в) контроль за ходом строительства и реконструкции предприятий и объектов с заполнением карты санитарного надзора строящегося, восстанавливаемого и реконструируемого объекта;

г) участие в работе государственных комиссий по приемке в эксплуатацию вновь выстроенного или реконструируемого предприятия или объекта.

Студенты изучают также всякого рода документацию, касающуюся предупредительного санитарного надзора: составление санитарного задания, запросы в проектные институты о том, как выполняются замечания по проекту на стадии рабочих чертежей и др.

Практические врачи демонстрируют студентам учетно-отчетную документацию по промышленной санитарии: годовой отчет по ф. 36, квартальный отчет по ф. 43 («О профотравлениях и профзаболеваниях»), квартальный и полугодовой отчеты по ф. 3—1 («О заболеваемости с временной утратой трудоспособности рабочих промышленных предприятий»), годовой комплексный и квартальный план, а также ежемесячные графики работ; показывают, как составляются предприятиями коллективные договоры и какое участие в этом принимает промышленно-санитарный врач. Студентов обучают составлению акта расследования острых случаев профотравлений и профзаболеваний, протоколов о санитарном нарушении, постановлений о наложении штрафов и о закрытии предприятий (помещений), различных справок о ходе комплексных обследований и докладных о командировках, а также детально знакомят с организационными вопросами, касающимися деятельности промышленно-санитарного врача, с обсуждением отдельных вопросов по предупредительному санитарному надзору на заседаниях сантессоветов при Республиканской СЭС, рассмотрением сложных проектов с представлением экспертных заключений НИИ гигиены и санитарии, гигиены труда и профзаболеваний; с обсуждением на санэпидсоветах при Республиканской СЭС состояния условий труда, медико-санитарного обслуживания рабочих предприятий; с обсуждением некоторых вопросов на заседании исполкома райсовета депутатов трудящихся или постоянно действующей комиссии по здравоохранению, общественному совету и др.

Совместно с промышленно-санитарными врачами студенты инспектируют работу здравпунктов, поликлиник и амбулаторий по профилактике туберкулеза, гнойничковых заболеваний, производственного травматизма; проверяют соблюдение законодательства о труде женщин и подростков, выполнение руководством предприятий и медицинскими учреждениями приказа Министра здравоохранения СССР о профмедосмотрах рабочих вредных профессий.

При прохождении практических занятий студенты самостоятельно проводят санитарное обследование ряда заводов.

Выполняя приказ Министра здравоохранения СССР «О санитарно-просветительной работе», студенты читают лекции для рабочих.

С каждой группой студентов промышленно-санитарные врачи выезжают в Лаишевское районное объединение «Сельхозтехника» или на авторемонтный завод в с. Высокая Гора, где проводят заключительное обследование объекта.

В конце цикла на кафедре организуется обсуждение проведенных занятий, в котором принимают участие студенты, преподаватели и промышленно-санитарные врачи.

Мы думаем, что такое проведение занятий на XII семестре VI курса студентов санитарно-гигиенического факультета вполне целесообразно: студенты при этом непосредственно знакомятся с практической деятельностью промышленно-санитарного врача.