

Мовсисян Алиса Арамовна

студентка

Мовсисян Мэри Арамовна

студентка

Мкртчян Софья Генриховна

доцент

Ереванский государственный медицинский

университет им. Мхитара Гераци

г. Ереван, Республика Армения

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ГИГИЕНЫ ТРУДА ВРАЧЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

***Аннотация:** в данной статье представлено проведенное путем соответствующих опросов исследование по определению воздействия профессиональных вредных факторов на состояние здоровья и распространенность жалоб врачей хирургического профиля было. В результате исследования выявлен ряд определенных клинических симптомов и заболеваний, распространенных среди врачей-хирургов.*

***Ключевые слова:** хирург, профессиональное заболевание, вредные факторы, трудовой стаж.*

Актуальность темы исследования

В медицинской практике врачи, в том числе и хирурги, ежедневно подвергаются различным профессиональным вредным факторам как в физическом, так и психологическом плане.

Профессиональные заболевания являются результатом различных биологических, химических, физических и психологических факторов, которые тем или иным образом встречаются в процессе работы [5; 7].

Операционная деятельность является основным элементом работы врачей хирургического профиля, который выделяет их из всех существующих групп

медицинских работников. Особенности труда врачей-хирургов зачастую приводят у них к различным проблемам со здоровьем [6].

Главными составляющими профессиональной деятельности специалистов хирургического профиля являются ночные дежурства, в общей сложности для хирургов их частота может составлять от двух до восьми в месяц. Однако при повышении степени квалификации специалиста частота дежурств, как правило, снижается [4].

Канадские ученые в ходе исследования не обнаружили доказательств предположения, согласно которому продолжительность ночного сна хирургов-консультантов перед выполнением той или иной операции влияет на послеоперационный результат [8].

Зачастую в день хирург выполняет несколько плановых операций. Более того, кроме плановой лечебной работы, может возникнуть необходимость проведения экстренной операции. Подобные условия деятельности отрицательно сказываются на работоспособности и состоянии здоровья специалистов хирургического профиля [2].

Работа врачей однозначно отличается значительной интеллектуальной нагрузкой, однако, в определенных случаях она также требует серьезных физических усилий. Особенность профессиональной деятельности хирургов заключается в необходимости придерживаться вынужденной рабочей позы и находиться в длительном статическом напряжении мышц [3]. Специалист хирургического профиля проводит достаточно длительное время на ногах, сгорбившись над операционным столом. Подобная поза может стать причиной ортопедических осложнений, боли в различных частях позвоночника, радикулопатии шейно-плечевого отдела, остеохондроза, невралгии [1; 6]. В ходе проведения операций довольно большая нагрузка падает на нижние конечности, в результате чего увеличивается отек голеней, а длительный венозный застой способствуют варикозному расширению вен. Перемещение крови в конечности становится причиной ишемии различных органов и головного мозга, это в свою очередь может привести к головокружениям и головным болям.

Работа специалиста хирургического профиля также приводит к значительному напряжению зрительного анализатора, это становится причиной переутомления светопреломляющего (рефракционного) и двигательного аппаратов глаз и развитию близорукости [4].

Угроза заражения хирургов от больных теми или иными заболеваниями связана с рядом таких факторов, как частые контакты с инфицированными средами (гной, кровь и пр.) и вероятность небольших повреждений кожи рук из-за работы с режуще-колющими инструментами. В ходе различных манипуляций кожа и перчатки обсеменяются микробами, более того целостность перчаток может нарушаться, создавая угрозу заражения.

К тому же, в результате частого мытья и обработки рук специальными веществами у врачей-хирургов могут возникнуть проблемы с состоянием кожи рук в виде сильной сухости, шелушения, дерматозов, экземы, а также аллергические реакции [3].

Поскольку операции зачастую проводятся в ситуациях жизни или смерти, врачи-хирурги подвержены постоянному стрессу. Безусловно подобная ответственность, долговременная концентрация внимания негативно влияют на психоэмоциональное состояние специалистов хирургического профиля [6].

Целью данной работы является исследование влияния профессиональных вредных факторов на распространенность жалоб на состояние здоровья среди хирургов лечебно-профилактических учреждений города Ереван.

Материалы и методы исследования

Для достижения этой цели было опрошено свыше ста хирургов, работающих в различных клиниках города Ереван. Принимая во внимание длительность воздействия профессиональных факторов риска, нами также учитывался стаж работы опрошенных хирургов. Таким образом, половину респондентов составили хирурги в возрасте от 25 до 40 лет (до 10 лет трудового стажа), другая половина включала специалистов хирургического профиля в возрасте от 40 до 65 лет (более 10 лет трудового стажа).

Согласно результатам исследования, продолжительность сна 70% хирургов со стажем до 10 лет составляет от 3 до 6 часов, 30% опрошенных спят в среднем от 6 до 9 часов. Продолжительность сна подавляющего большинства хирургов со стажем более 10 лет составляет от 6 до 9 часов. При этом большинство респондентов не жалуются на нарушения сна.

Согласно исследованию, 85% респондентов остаются на ночные дежурства, причем 55% из них – от 1 до 5 раз в месяц, остальные – от 5 до 10 раз. Количество ночных дежурств среди хирургов старшего поколения значительно ниже.

Большинство опрошенных специалистов хирургического профиля проводит от 1 до 3 операций в день, и лишь 15% – от 3 до 5 операций. Количество проведенных операций в день растет среди хирургов с большим стажем.

Среди принявших участие в исследовании хирургов наиболее часто встречаемые жалобы – это головная боль, общая слабость, нарушение зрения, а также проблемы, связанные с опорно-двигательным аппаратом (миалгия, артралгия). Головная боль и общая слабость наблюдаются примерно у 45% респондентов, нарушение зрения – у 35%, а проблемы с опорно-двигательной системой встречаются практически у половины опрошенных (рис. 1).

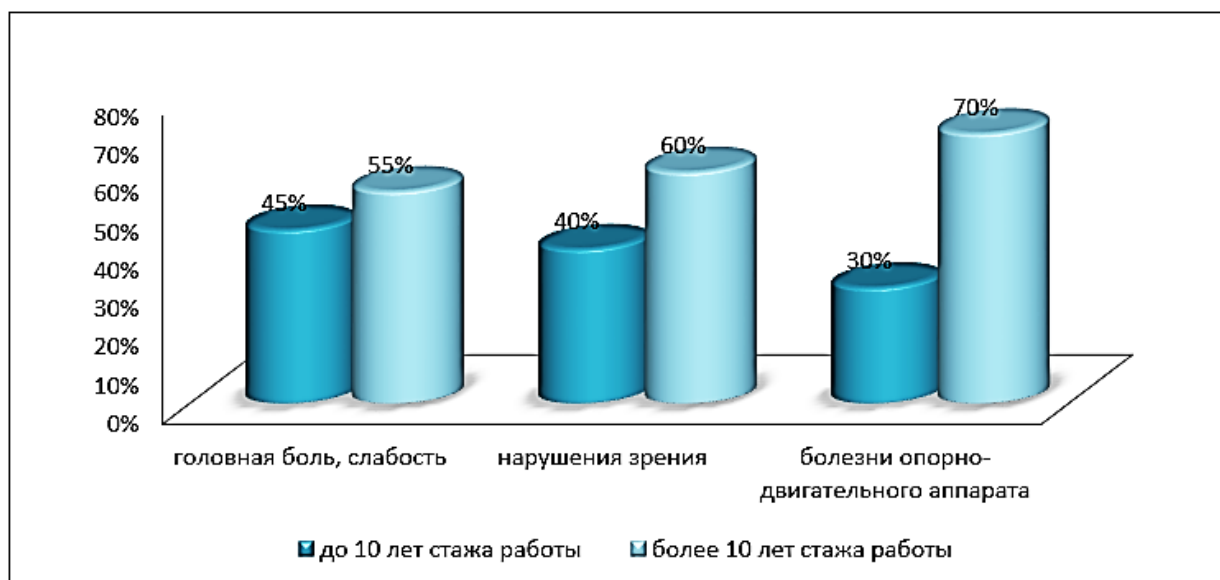


Рис. 1. Наиболее часто встречаемые жалобы

Меньше всего жалоб было связано с варикозным расширением вен нижних конечностей, заболеванием кожи, тремором рук и артериальной гипертензией.

Отмеченные жалобы наблюдались в основном у хирургов, с трудовым стажем 10 и более лет (рис. 2).

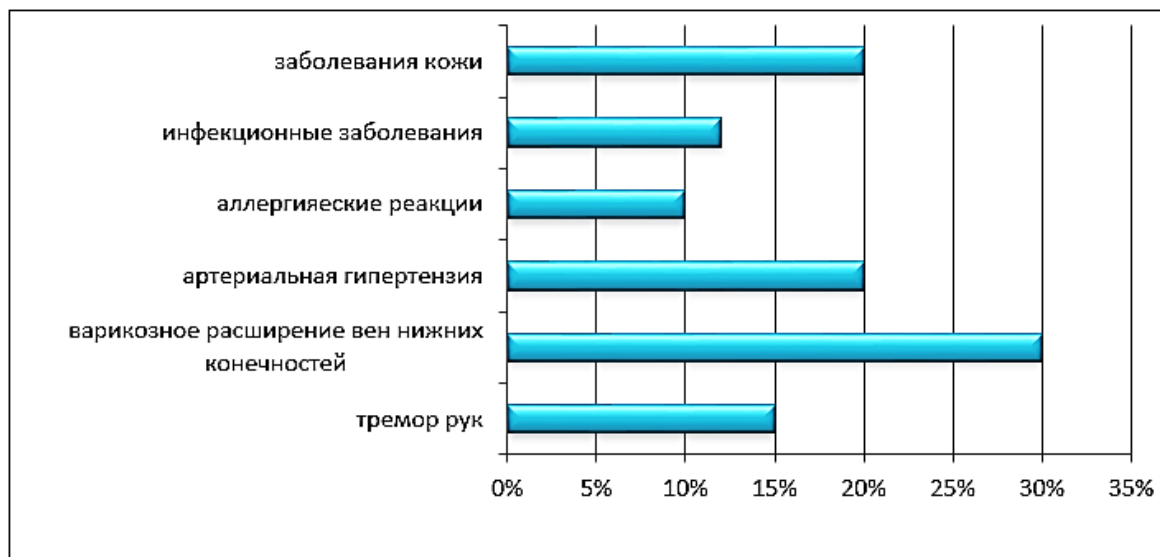


Рис. 2. Наиболее редко встречаемые жалобы

Надо отметить, что значительная часть респондентов (45%) проявляет физическую активность в виде посещения тренажерных залов и систематических занятий физическими упражнениями в домашних условиях. Стоит подчеркнуть, что больше времени физической активности уделяют молодые хирурги.

Заключение

В результате проведенного нами исследования был выявлен ряд клинических симптомов и заболеваний, которые распространены среди специалистов хирургического профиля. Группу высокого риска по развитию профессиональных заболеваний составляют хирурги со стажем работы более 10 лет.

Список литературы

1. Архангельский В.И. Гигиена. Compendium: учебное пособие / В.И. Архангельский, П.И. Мельниченко. – 2012. – С. 275.
2. Ивановский А.В. Работоспособность хирургов во время операции / А.В. Ивановский, П.К. Воскресенский // Новости хирургии. – №4. – С. 36–38.
3. Кириллов В.Ф. Гигиена труда врачей хирургического профиля. – М., 1982.

4. Косарев В.В. Профессиональные заболевания медицинских работников, связанные с физическими перегрузками / В.В. Косарев, С.А. Бабанов // Конспект врача: медицинская газета. – 2012. – С. 8.

5. Anjuman Gul Memon, Zahid Naeem, Atif Zaman and Faryal Zahid Occupational health related concerns among surgeons [Electronic resource]. – Access mode: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4825900/>

6. Bronwyn Timmons: List of Occupational Hazards in the Operating Room [Electronic resource]. – Access mode: <https://work.chron.com/list-occupational-hazards-operating-room-22139.html>

7. George Kazantzis: Occupational disease 2019 [Electronic resource]. – Access mode: https://www.britannica.com/science/occupational-disease?fbclid=IwAR0Nau-Crdke4QP4OWJvwjhX2axkT1rWwEQYYHAX_8ksPKid-H_fzOLcXXHc

8. Surgeons Don't Need Sleep, Do They? [Electronic resource]. – Access mode: <https://www.physiciansweekly.com/surgeons-sleep/> 2011