

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 являютсяочные 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 наочные 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 встречающиеся жалобы – это головная боль, общая слабость, нарушение зрения, а также проблемы, связанные с опорно-двигательным аппаратом (миалгия, артрит). 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).

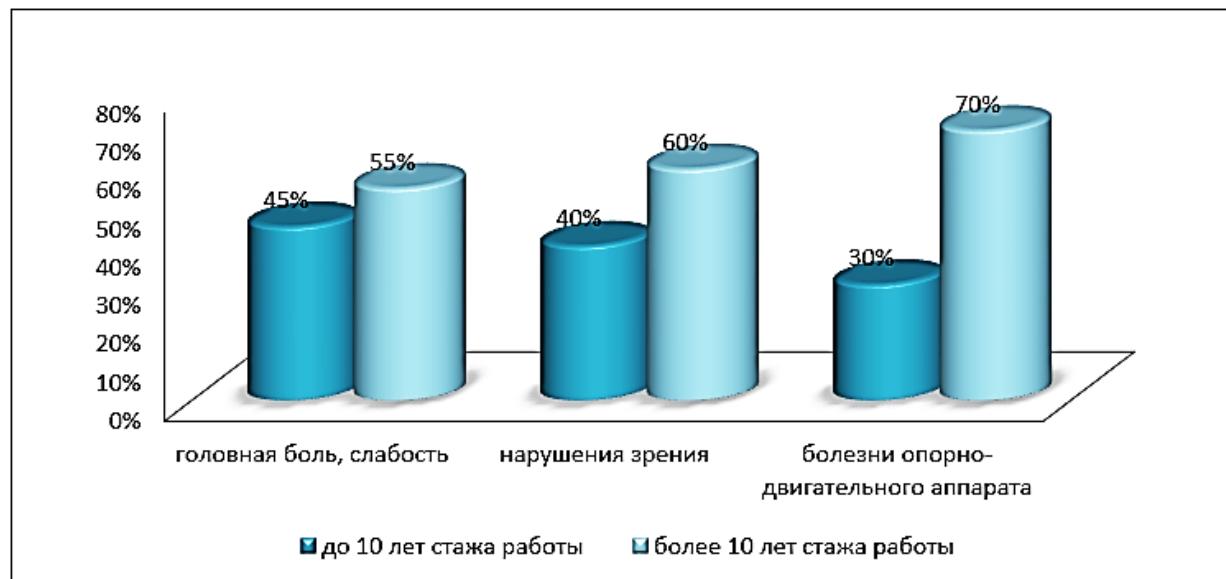


Рис. 1. Наиболее часто встречающиеся жалобы

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

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

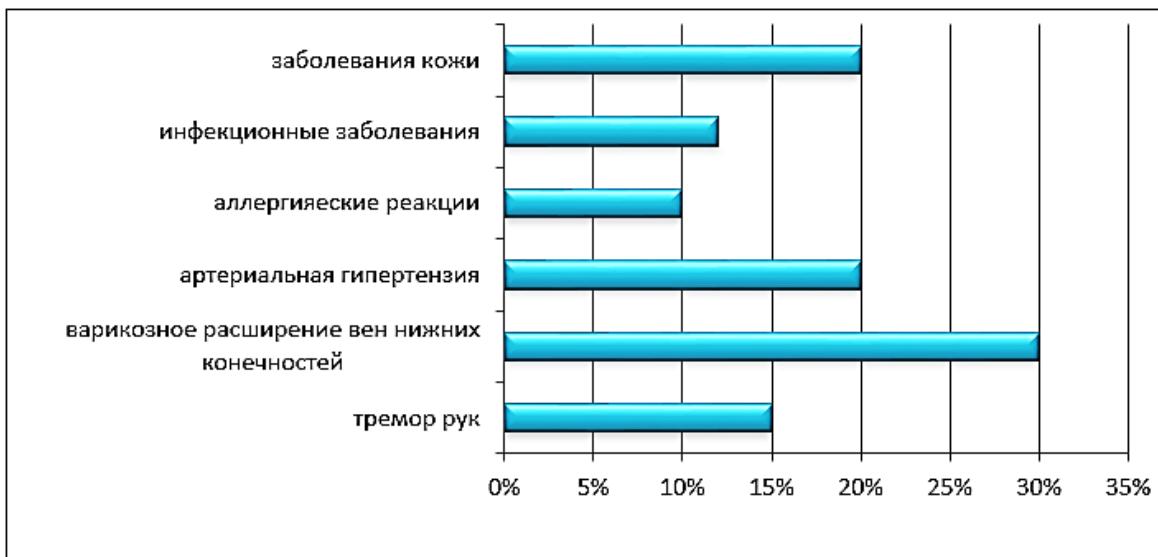


Рис. 2. Наиболее редко встречающиеся жалобы

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