

Рзянкиной М.Ф., Молочного В.Г.-Ростов-на-Дону, 2005

3. Методические разработки к практическим занятиям по гигиене детей и подростков. Под ред. А.Б. Бабаева, М.Б. Ниязмухамедовой. - Душанбе 1993

4. Об итогах Всероссийской диспансеризации детей 2002 года. Министерство здравоохранения РФ. Коллегия – Решение / Протокол от 08.04.2003

5. Пляскина И.В. – Гигиена и Санитария, 2000, №1. С.62-64

Хулоса

ВАЗЪИ СОЛИМИИ КЎДАКОНИ ДАР МАКТАБҲОИ МАХСУСГАРДОНИДАШУДА ТАЪЛИМГИРАНДА

А.Б. Бобоев, М.П. Носирова

Ҳолати солимии 284 нафар шогирдони мактаби бо равияи омӯзиши забонҳои хориҷӣ махсусгардонидашуда дар ҷараёни таҳсили 5 сола тадқиқ карда шудааст.

Баҳодиҳии ҳолати солимӣ аз рӯи меъёрҳои пешниҳоднамудаи С.М. Громбах нишон дод, ки дар раванди таҳсил микдори кӯдакони солим кам мешавад. Сарбории шадиди таълимӣ, шароити номусоиди истодан дар мактаб ва камҳаракатӣ сабабҳои пастшавии сатҳи солимӣ ва афзоиши бемориҳо шуда метавонанд.

Summary

HEALTH STATE OF CHILDREN LEARNING AT THE SPECIALIZED SCHOOLS

A.B. Babaev, M.P. Nosirova

The investigation of health state of 284 liceists of 5 year school with learning foreign languages is conducted. Complex value of health state of schoolboys on criterion of Grombah showed that in education process the number of health children is decreased. Intensive learn load, unfavourable conditions in school, small moving activity may be cause of decreasing health level and increasing morbidity.

ОСНОВНЫЕ ПУТИ ОЗДОРОВЛЕНИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА МОНТАЖНИКОВ, СВАРЩИКОВ И ПРОХОДЧИКОВ ПРИ РАБОТЕ В ПОДЗЕМНЫХ УСЛОВИЯХ

А.А. Насриддинов, А.Б. Бабаев

Кафедра гигиены и экологии

В нашей республике весьма широко ведётся строительство тоннелей различного назначения и гидроэлектростанций, куда привлечено большое количество строительных рабочих.

Строительство тоннелей различного назначения и машинных залов ГЭС потребует решения гигиенических и психофизиологических вопросов по обеспечению безопасных и здоровых условий труда. При этом более высокие требования предъявляются к квалификации и личностным качествам работников. Работа по сооружению гидротехнических, транспортных тоннелей и машинных залов ГЭС требуют от строителей глубоких знаний по соблюдению гигиенических требований, предъявляемых к работе в экстремальных условиях подземных выработок. Сохранение здоровья рабочих и профилактика общих и профессиональных заболеваний - одно из важных условий обеспечения их высокой работоспособности и производительности труда.

При строительстве машинных залов ГЭС и тоннелей различного назначения монтажники, сварщики и проходчики могут подвергаться влиянию различных неблагоприятных факторов производственной среды: это дискомфортные микроклиматические условия, значительное

количество пыли и сварочного аэрозоля, шум, недостаточная освещённость и другие вредные производственные факторы. Их концентрация и уровень зависят от особенностей технологических процессов, характера выполняемых рабочих операции, что диктует необходимость разработки различных мероприятий по оздоровлению условий труда.

На основании результатов проведённых исследований условий труда и заболеваемости с временной утратой трудоспособности монтажников, сварщиков и проходчиков, нами разработаны мероприятия по улучшению условий их труда и снижению общей и профессиональной заболеваемости.

Радикальным средством оптимизации микроклимата и борьбы с перегреванием и переохлаждением организма рабочих является установление и поддержание соответствующего микроклимата в летний, зимний и переходные периоды года. Этого можно достигнуть подогревом воздуха, подаваемого к рабочим местам в зимнее и переходное время года и, соответственно, его охлаждением в летний сезон.

При работе в холодный период температура воздуха на рабочих местах монтажников, сварщиков и проходчиков должна составлять 16-18°C, относительная влажность – 30-60% и скорость движения воздуха – 0,2м\сек, а в тёплый значение тех же показателей равно соответственно: 18-21°C, 30-60% и 0,3-0,7м\сек.

Оздоровление воздушной среды при сооружении машинных залов ГЭС и тоннелей должно предусматривать уменьшение концентрации пыли путём герметизации буровых механизмов, совершенствование способов и механизмов для погрузки породы, улучшение работы пылеотсасывающих установок. Особое значение в горизонтальных выработках при строительстве тоннелей имеет правильно организованная и эффективная система вентиляции, в которой должно, в частности, соблюдаться оптимальное расстояние между источниками пылеобразования и устьем вентиляционных труб.

Правильная организация работы вентиляции должна обеспечивать также очистку воздуха от газов и токсических веществ, образующихся в рабочей зоне при ведении проходческих и монтажных работ. При этом большую роль играет соблюдение санитарных норм, регламентирующих оптимальное расстояние от мест забора чистого воздуха до мест выброса загрязнённого, обязательны мероприятия по очистке воздуха перед подачей в рабочую зону и перед выбросом в окружающую среду. Все мероприятия по организации вентиляции тоннеля или машинного зала должны быть согласованы с органами санитарного надзора.

Борьба с загазованностью воздуха рабочей зоны требует также установки газовых нейтрализаторов различных типов на всех машинах и механизмах, применяемых в строящемся подземном объекте. Машины с двигателями внутреннего сгорания должны оснащаться двухступенчатой системой очистки выхлопных газов (каталитической и жидкостной).

Меры борьбы с шумом на рабочих местах монтажников, сварщиков и проходчиков должны быть направлены прежде всего на снижение его уровня в каждом из источников шума, которыми в данном случае являются двигатели вентиляторов, бетононасосы, буровые установки, погрузочные механизмы, грузовые автомашины. Для снижения уровня шума целесообразно регулярно производить ремонт, смазку и регулировку указанного оборудования.

Применение индивидуальных средств защиты может значительно повысить эффективность борьбы с шумом. Из вкладышей для ушей наиболее удобными являются те из них, которые изготовлены из волокнистых материалов – ультратонкого стекловолокна (УТВ) или типа ФПП – 15. Будучи эластичными, такие вкладыши равномерно заполняют пространство наружного слухового канала, не оказывая локального давления на его стенки. По имеющимся между волокнами

микроканалам осуществляется достаточный воздухообмен в пространстве за вкладышем, и его ежедневное многочасовое ношение не вызывает у человека дискомфортных ощущений.

При работе в подземных условиях необходимо организовать рациональное освещение рабочей зоны. Уровень её освещённости должен быть равным 150- 200лк для ламп накаливания и 300-400лк для газоразрядных ламп, в зависимости от характера и точности выполняемых рабочих операций.

В целях снижения утомления, вызванного ультрафиолетовым голоданием, целесообразно внедрить более рациональный способ освещения подземной рабочей зоны люминесцентными лампами, которые компенсируют дефицит ультрафиолета и, как следствие, повышают работоспособность людей.

Одним из мероприятий по защите рабочих от воздействия дискомфортных температурных условий, способствующих снижению уровня простудных заболеваний, является спецодежда, состоящая из костюма для работы (куртка и брюки), верхней куртки и жилета. Костюм используется постоянно, независимо от сезона года. При работе в переходные периоды года на него надевается верхняя куртка, а в зимнее время ещё и жилет. Конструкция этой спецодежды обеспечивает регулируемость теплозащитной способности организма в соответствии с изменяющимися температурными условиями на рабочих местах.

Повышению сопротивляемости организма к различным заболеваниям способствует облучение ультрафиолетовыми лучами, которое рекомендуется проводить в ноябре, декабре, январе и феврале месяце, когда наблюдается самая высокая заболеваемость с временной утратой трудоспособности. В течение года следует провести один или два курса облучения. Длительность каждого курса при ежедневном облучении должна составлять месяц, процедуры следует проводить систематически.

Для повышения устойчивости организма рабочих к различным заболеваниям простудного характера им лучше всего принимать общий контрастный душ, чередуя очень тёплую (37-40°C) и прохладную воду (18- 30° С). При этом тёплый душ продолжается 1-2 минуты, а прохладный - 10-30 сек. Процедура должна заканчиваться кратковременным холодным душем (несколько секунд).

С целью повышения местного иммунитета слизистых носоглотки следует проводить их полоскание 1,5% раствором морской соли.

Для приготовления такого раствора кладут 1 ложку соли на 750 мл кипяченой воды. Полоскания глотки проводят после завтрака и ужина. Эта процедура способствует также сохранению зубов и профилактике стоматитов.

Изучение заболеваемости верхних дыхательных путей свидетельствует о целесообразности и эффективности применения комплекса saniрующих мероприятий для монтажников, сварщиков и проходчиков. С этой целью для профилактики влияния вредных производственных факторов, необходимо внедрить в практику в условиях здравпункта следующие saniрующие мероприятия:

а) Оборудовать здравпункты УЗИ-1 для систематических массовых ультразвуковых мероприятий, а также ультразвуковым аппаратом ЛОР -1 для санации нёбных миндалин.

б) Организовать диспансерный учет монтажников, сварщиков и проходчиков с патологией верхних дыхательных путей и ангины с целью динамического наблюдения и своевременного лечения указанных заболеваний, что позволит значительно снизить уровень простудных заболеваний среди подземных рабочих.

в) Рабочим с выявленной патологией верхних дыхательных путей в зависимости от характера поражения своевременно проводить соответствующее лечение.

Проведение указанного комплекса лечебно-профилактических мероприятий способствует выраженному снижению числа заболеваний верхних дыхательных путей и ангина и, соответственно,

дней нетрудоспособности, что даёт значительный экономический эффект.

Хулоса

РОҶҲОИ АСОСИИ СОЛИМГАРДОНИИ ВАЗЪИ МЕҲНАТИ ТАҲИЯГАРОН, КАФШЕРГАРОН ВА НАҚБКАНҲО ҲАНГОМИ КОР ДАР ШАРОИТИ ЗЕРИЗАМИНӢ

А.А. Насриддинов, А.Б. Бобоев

Аз рӯи натиҷаҳои дар ҷараёни тадқиқот бадастомада барои солимгардонии вазъи меҳнати таҳиягарон, кафшергарон ва нақбканҳо ҳангоми кор дар шароити зеризаминӣ тавсияҳо пешниҳод шудаанд. Тавсияҳо барои беҳтарсозии муҳити мавзеи (микроклимат) ҷои кор, паст кардани ҷангу ғарднокӣ ва газолудии ҳаво, мубориза бо ғалаён ва лаппиш, баланд бардоштани муқовимати ҷисмонии коргарон равона карда шуданд.

Summary

PRINCIPAL WAYS TO IMPROVEMENT OF LABOUR CONDITIONS OF MOUNTERS, WELDERS AND DRIFTERS UNDER THE WORK AT THE UNDERGROUND

A.A. Nasridinov, A.B. Babaev

On the base of the date the recommendations on improvement of labour conditions of mounters, welders and drifters under the work at the underground were working out. The recommendations were directed to optimization of microclimate of labour place, decreasing covering with dust, gas-polluting, fight with noise and vibration, increasing resistance of constitution of building workers.

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ И ЕГО ВЛИЯНИЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЁННЫХ

П.Г. Зарифова, М.Ё. Камилова, Х.Д. Аминов

НИИ акушерства, гинекологии и педиатрии МЗ РТ;
кафедра детских болезней ТГМУ

Диабет беременных представляет большую проблему в связи с недостаточной выявляемостью, неправильным ведением беременности и влиянием на перинатальные исходы. Перинатальная смертность при беременностях, осложнённых сахарным диабетом всех форм, составляет 3-5% (9), тогда как в обратном случае - 1-2% (8). Течение беременности у женщин, больных сахарным диабетом, характеризуется высокой частотой осложнений, в частности, сосудистых, что обусловлено в первую очередь, эндокринно-обменными нарушениями, свойственными данной патологии; гестоз при беременности развивается у 30% женщин. Частота мёртворождений при гестозе составляет 18-46% (10,11), самопроизвольное прерывание беременности - 15-31% (12), многоводие - у 60%. При многоводии диагностируются различные пороки развития и мёртворождения (29%). Внутриутробная гибель плода происходит в 36-38 недель у 15% беременных (1,2).

Неблагоприятное влияние сахарного диабета на плод проявляется формированием у него симптомокомплекса диабетической фетопатии. Этот симптомокомплекс выражается характерным внешним видом плода, ускорением темпов роста его массы тела, высокой частотой пороков развития, функциональной незрелостью органов и систем плода, отклонением от нормального течения периода новорождённости, высокой перинатальной смертностью. По