

пребывающим на природе, необходимо более внимательно и настороженно относиться к выбору одежды, осматривать открытые участки тела, так как в ходе анализа медицинских карт было отмечено, что факт укуса в большинстве случаев оставался незамеченным. Только все профилактические мероприятия в совокупности могут дать устойчивый результат и привести к снижению заболеваемости.

*Список литературы:*

1. Я.Д. Янковская, Т.Я. Чернобровкина, М.И. Кошкин «Современное состояние проблемы иксодовых клещевых боррелиозов» / с.21, 23
2. Б.В. Ромашов, Н.С. Волгина, А.В. Штанников и т.д. «Иксодовый клещевой боррелиоз на территории Воронежской области: экологические и эпизоотологические особенности» / с.1-2
3. Усков А.Н., Байгеленов К.Д., Бургасова О.А. и т.д. «Современные представления о диагностике клещевых инфекций» / с.150-151
4. С.А. Рудакова, Н.А. Пенъевская, А.И. Блохи т.д. «Обзор эпидемиологической ситуации по иксодовым клещевым боррелиозам в Российской Федерации в 2010–2020 гг. и прогноз на 2021 г.» / с.53-54
5. Л.Д. Баркалова, Н.Б. Ромашова, Д.В. Транквилевский и т.д. «К вопросу распространения очагов иксодовых клещевых боррелиозов на территории Воронежской области» / с.30-31

## **АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД С 2012 ПО 2021 ГОДЫ**

*И.С. Сиднина*

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко  
Кафедра эпидемиологии.

*Актуальность.* Профессиональные заболевания регистрируются ежегодно и оказывают значимое влияние не только на отдельного работника и его семью, но и на население в целом, ввиду чего данная тема заслуживает пристального внимания.

*Цель:* анализ профессиональной заболеваемости населения Российской Федерации и Воронежской области за 10 лет.

*Материалы и методы.* Материалами для изучения послужили государственные доклады, учетно-отчетные формы Управления Роспотребнадзора и Центра профессиональных патологий Воронежской области, данные научных публикаций. Исследование проводилось с помощью метода ретроспективного эпидемиологического анализа.

*Результаты.* В ходе исследования установлена тенденция к снижению уровня профессиональной заболеваемости в Российской Федерации и в Воронежской области. Выявлены регионы и области, имеющие наиболее высокие уровни профессиональной патологии по сравнению со средними многолетними показателями в других регионах. Проанализирована структура профессиональных заболеваний по полу, стажу работы, воздействующим факторам и основным причинам возникновения профессионального заболевания.

*Заключение.* Установлено, что наиболее значимой группой риска являются мужчины, имеющие стаж работы более 20 лет и подверженные воздействию физических факторов. Отмечен рост острых профессиональных заболеваний в 2020–2021 годах, обусловленный увеличением числа заболевших женщин, преимущественно работников сферы здравоохранения.

*Ключевые слова.* Профессиональные болезни, эпидемиология, Российская Федерация, Воронежская область.

*Актуальность.* По данным российских и зарубежных авторов [1, 2], профессиональные болезни представляют собой одну из многочисленных групп заболеваний, являющихся основной причиной не только инвалидизации, но и высокого уровня смертности работоспособного населения. Согласно докладу Международной организации труда, за медицинской помощью в связи с воздействием производственных факторов ежегодно обращается не менее 150 миллионов работников по всему миру, около 2 миллионов случаев из них - со смертельным исходом [3]. Проблема профессиональной патологии затрагивает не только медицинский, но и социально-экономический сектор [1], ввиду чего всестороннее изучение профессиональной заболеваемости необходимо, с одной стороны, медицинским работникам для оказания этиологически и патогенетически обоснованной помощи, с другой – специалистам других областей для принятия мер, направленных на совершенствование технологического процесса и внедрение профилактических мероприятий [4].

Цель. Анализ профессиональной заболеваемости населения Российской Федерации и Воронежской области в период с 2012 по 2021 годы.

Материалы и методы. Материалами исследования явились государственные доклады о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Российской Федерации и Воронежской области за 2012–2021 годы, данные Управления Роспотребнадзора о состоянии профессиональной заболеваемости в Воронежской области, учетно-отчетные формы Центра профессиональных патологий в Воронежской области, данные научных публикаций. Статистический и эпидемиологический анализ данных проводился с использованием пакета Ms office – Excel.

Результаты. За десятилетний период с 2012 по 2021 годы на территории Российской Федерации профессиональные заболевания составляют 1,5 случаев на 10 тыс. населения. Наиболее высокие уровни заболеваемости отмечаются в Кемеровской области, республиках Хакасия и Коми – средний многолетний показатель составляет 12,43, 10,88 и 9,36 случаев на 10 тыс. работников соответственно.

В Воронежской области средний многолетний показатель заболеваемости значительно ниже среднероссийского и составляет 0,4 на 10 тыс. работников. В Бобровском районе регистрируется 2,5 случаев на 10 тыс. работников, что в 1,6 раз превышает показатели в Российской Федерации, и более чем в 6 раз выше показателей в Воронежской области. Данный факт можно связать с большим количеством промышленных предприятий и производств на территории района, в том числе два асфальтовых завода [5].

До начала пандемии covid-19 (2019–2020 год) уровень профессиональной заболеваемости имел заметную тенденцию к снижению. В Российской Федерации к 2020 году, по сравнению с 2012, количество зарегистрированных случаев уменьшилось на 51%, в Воронежской области к 2019 году на 23,5%. Наибольшее количество случаев за анализируемый период наблюдалось в 2013 году – тогда в Российской Федерации было установлено 6993 случаев профессионального заболевания, в Воронежской области – 44 случая; наименьшее – в 2020 году в Российской Федерации – 3409 человека и в 2019 в Воронежской области – 8 человек.

В 2021 году в Российской Федерации и с 2020 года в Воронежской области наблюдается резкий рост заболеваемости по сравнению с предшествующим годом – в 1,2 и 2,3 раза соответственно. При этом в 2020 году в структуре профессиональных заболеваний острая патология впервые за анализируемый период начинает преобладать над хронической. Так, по сравнению с 2019 годом, количество случаев увеличилось более чем в 24 раза.

Данный факт можно связать с пандемией covid-19 и ростом уровня острой инфекционной патологии среди работников сферы здравоохранения. В Воронежской области заболеваемость работников здравоохранения характеризовалась цикличностью с периодическими подъемами, наблюдаемыми в 2010, 2012 и 2015 годах. В 2012 году наблюдалось наибольшее количество случаев за период с 2008 по 2019 год – тогда профессиональное заболевание было установлено у 8 работников; наименьшее – в 2018 году, когда не было установлено ни одного случая профессионального заболевания среди работников здравоохранения. В 2020 и 2021 годах наблюдался резкий рост количества заболевших – 17 и 22 случая соответственно.

Структура профессиональных заболеваний по полу в Российской Федерации и Воронежской области неодинакова. В Российской Федерации среди заболевших на долю мужского работающего населения приходится 86%, а в Воронежской области 71%. В течение анализируемого периода заболеваемость среди женщин имеет заметную тенденцию к снижению ( $R=0,77$ ), и к 2021 году по сравнению с 2012 годом количество установленных случаев уменьшилось более чем в 2 раза. В Воронежской области несмотря на то, что за период наблюдений мужчины преобладают над женщинами, в 2012 году данный показатель сравнился – профессиональное заболевание было установлено у 16 мужчин и 16 женщин. В 2020–2021 годах наблюдается резкий рост профессиональной заболеваемости среди женщин, и в структуре они составляют 58% и 54% соответственно. Данный факт можно связать с указанным выше ростом уровня профессиональной патологии среди работников сферы здравоохранения, так как среди работников здравоохранения преобладают женщины и составляют более 70% [6,7].

В структуре профессиональной заболеваемости Российской Федерации и Воронежской области преобладают заболевания, вызванные физическими факторами – 46% и 42% соответственно. Среди физических факторов наибольший удельный вес в развитии профессионального заболевания имеют шум (36%), освещенность (25%) и вибрация (18%). В Воронежской области, в отличие от Российской Федерации, значимую долю в структуре причин профессиональных заболеваний занимают биологические факторы – 39% и 6% соответственно.

Среди условий и обстоятельств возникновения профессионального заболевания преобладает несовершенство технологических процессов – 50% случаев. Конструктивные недостатки средств труда составляют 39%, оставшиеся 11% приходятся на несовершенство рабочих мест и несовершенство санитарно-технологических установок.

По течению профессиональной патологии преобладают хронические заболевания. На долю них приходится 87%. Наибольшее количество случаев наблюдалось в 2013 году, когда было зарегистрировано 8126 человек с хронической профессиональной патологией. До 2020 года их

количество постепенно снижалось, после чего в 2021 году произошел резкий прирост уровня заболеваемости – на 16% по сравнению с предыдущим годом. Данный факт можно связать с приростом общего числа профессиональных заболеваний в Российской Федерации в 2021 году. В структуре заболеваемости на долю острой патологии приходится 3%. Количество случаев постепенно снижалось в течение всего периода наблюдения, но в 2020–2021 годах наблюдалось их резкое увеличение – в 24 раза по сравнению с 2019 годом.

Диагноз профессионального заболевания в 65% случаев устанавливается работникам, имеющим стаж работы 20 и более лет, причем в 2012, 2017 и 2019 годах они составляли 100% заболевших. Реже заболевают работники, занятые на производстве 5-10 и 10-20 лет – в 23% и 12% случаев соответственно. В 2010 и 2021 годах в структуре профессиональной заболеваемости впервые преобладали работники, имеющие стаж 5-10 лет – в 80% и 69% случаев.

Среди исходов профессиональных заболеваний в Российской Федерации и Воронежской области преобладает инвалидность в 81% и 64% случаев соответственно. Количество установленных инвалидностей в результате профессионального заболевания имеет тенденцию к снижению ( $R=0,96$ ). К 2021 году их число уменьшилось более чем в 5 раз по сравнению с 2012 годом. Число смертельных исходов оставалось стабильным до 2019 года – в Российской Федерации наибольшее количество случаев наблюдалось в 2013 году и составляло 15 человек, наименьшее – в 2016 году, когда было зарегистрировано 2 летальных исхода. В 2020 и 2021 годах наблюдался резкий прирост количества случаев профессионального заболевания с летальным исходом – в 64 и 108 раз соответственно по сравнению с 2019 годом. В Воронежской области наблюдалась аналогичная ситуация: до 2019 года не было установлено ни одного случая профессионального заболевания с летальным исходом, в 2020 и 2021 годах зарегистрировано 15 и 20 случаев соответственно.

В период периодических медицинских осмотров отмечалось 65% профессиональных заболеваний. При личном обращении в лечебно-профилактическое учреждение диагноз устанавливался значительно реже, но в анализируемый период наблюдается четкая тенденция к увеличению регистрируемых случаев. Количество случаев, установленных при личном обращении, в 2020 году, по сравнению с 2012 годом, увеличилось на 33%.

Обсуждение. В Российской Федерации и Воронежской области наблюдалась заметная тенденция к снижению уровня профессиональной заболеваемости до 2019 года ( $R=0,90$ ). В 2020–2021 годах отмечается резкий рост количества профессиональной патологии за счет увеличения случаев острых заболеваний. В структуре профессиональной заболеваемости преобладают работники мужского пола, занятые на производстве 20 и более лет. Среди исходов профессионального заболевания преобладает хроническая профессиональная патология и составляет 87%.

Заключение. В результате ретроспективного эпидемиологического анализа профессиональной заболеваемости населения Российской Федерации и Воронежской области установлено постепенное снижение её уровня с увеличением количества случаев в 2020–2021 годах ( $R=0,90$ ) за счет преимущественно острой профессиональной патологии. В результате анализа данных научных публикаций установлено, что тема профессиональной заболеваемости требует внимания и дальнейшего изучения. Требуется детализация вопроса о причинах возникновения профессиональных заболеваний у работников с относительно небольшим стажем – 5–10 лет.

В Российской Федерации показатель заболеваемости к 2020 году снизился практически в 2 раза, в Воронежской области к 2019 году – более чем в 5 раз. Учитывая, что с 2020 года в Российской Федерации и с 2019 года в Воронежской области наблюдается резкий рост количества случаев острой профессиональной болезни, связанной с пандемией covid-19 и увеличением количества профессиональной патологии среди работников здравоохранения, необходимо усиление профилактических мероприятий в отношении инфекционных заболеваний.

Наиболее часто профессиональное заболевание устанавливается у мужчин, имеющих стаж 20 и более лет, однако в 2019–2021 годах на первый план выходят женщины – работники сферы здравоохранения, растет доля заболевших работников, имеющих стаж 5-10 лет. Среди факторов трудового процесса в структуре профессиональной заболеваемости преобладают физические факторы – 46% в Российской Федерации и 42% в Воронежской области.

Среди исходов профессиональных заболеваний в анализируемый период преобладает хроническая профессиональная патология, составляющая 87% всех исходов. Имеется заметная тенденция к снижению количества случаев инвалидности в Российской Федерации: с 2012 по 2021 год показатель снизился в 5 раз. В последние два года наблюдается рост количества острых профессиональных заболеваний со смертельным исходом.

*Список литературы:*

1. Косарев В.В. Особенности профессиональных болезней работников / В.В. Косарев, Г.Ф. Васюкова, С.А. Бабанов // *Гигиена окружающей и производственной среды*. – 2011. – № 3. – С. 50–57.
2. Coggon D. Estimating population burdens of occupational disease. *Scand J Work Environ Health*. 2022 Mar 1;48(2):83-85. doi: 10.5271/sjweh.4007. Epub 2021 Dec 15. PMID: 34907448; PMCID: PMC9045230.

3. [https://www.ilo.org/moscow/areas-of-work/occupational-safety-and-health/WCMS\\_249276/](https://www.ilo.org/moscow/areas-of-work/occupational-safety-and-health/WCMS_249276/)
4. Крюкова Е. Советник по риску / Е. Крюкова // Наука и жизнь. – 2000. – № 10. – С. 9–16
5. <https://заводы.рф/factories/bobrov>
6. Леонов С. А., Матвеев Э. Н., Акишкин В. Г. и др. Характеристика врачебных кадров разного профиля в субъектах Российской Федерации // Социальные аспекты здоровья населения. 2010. №1. [Leonov S. A., Matveev E. N., Akishkin V. G., et al. Characteristics of medical personnel of various profiles in the subjects of the Russian Federation // Social aspects of public health. 2010. №1]
7. <https://www.fedstat.ru/indicator/31547>

## ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПО АКТУАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

С.Д. Труфанова, С.А. Мялкина

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко  
Кафедра эпидемиологии

*Актуальность.* COVID-19 – одна из самых масштабных угроз, с которыми столкнулось человечество за последнее время. В условиях пандемии особенно важным оказалось владение правильной и проверенной информацией, касающейся природы, распространения, профилактики заболевания. Необходимые знания позволяют сократить заболеваемость и обезопасить себя от инфекции.

*Цель.* Оценка информированности по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции среди студентов ВГМУ им. Н. Н. Бурденко.

*Материалы и методы.* Проведено добровольное анонимное анкетирование 218 студентов ВГМУ им. Н. Н. Бурденко в режиме онлайн с применением «Яндекс-формы». Применены методы эпидемиологического анализа.

*Результаты.* В исследовании, установлено, что большая часть студентов перенесла коронавирусную инфекцию (72,5%), из них подавляющее большинство (97,3%) имели легкую или среднюю тяжесть течения заболевания. За медицинской помощью с последующей госпитализацией обратилось 2,7% респондентов. Распространёнными симптомами были высокая температура тела, кашель. Важность профилактических мер в процессе предупреждения и ограничения заболеваемости COVID-19 отмечают 80,3% студентов. Достоверных различий между знаниями о путях передачи по факультетам не выявлено ( $p > 0,05$ ). Установлен невысокий уровень вакцинации студентов против НКИ (70,2%), более половины опрошенных не заболели после применения вакцины. Среди респондентов наблюдается высокая информированность о понятии «стигматизация».

*Заключение.* В ходе нашей работы удалось отследить знания студентов ВГМУ в вопросах специфической и неспецифической профилактики НКИ, а также природе и закономерностях распространения инфекции. Анализ информированности обучающихся по вопросам стигматизации, показал, что 10,1% респондентов ощутили дискриминацию по отношению к ним.

*Ключевые слова:* новая коронавирусная инфекция; заболеваемость; анкетирование; социальная стигматизация.

**Актуальность:** В начале 2020 г. мир столкнулся с очередной угрозой человечества — новой коронавирусной инфекцией (НКИ). Болезнь получила быстрое распространение среди населения практически всех стран и континентов, и уже к марту 2020 г. ВОЗ объявила о пандемии НКИ [1,2]. В мире на 14.01.2023 г. зарегистрировано более 650 млн случаев НКИ, мировая летальность составила 1,01%. По данным Роспотребнадзора на начало 2023 г. в РФ выявлено свыше 20 млн случаев заболевания, смертность составила 0,2%. Разработанные меры неспецифической и специфической профилактики, помогают сдерживать эпидемию НКИ. РФ одна из первых стран мира, которая разработала и начала применять вакцину против НКИ. В декабре 2020 года в стране объявлена масштабная, а с января 2021 года – массовая вакцинация. В настоящее время в стране 68,2% взрослого населения имеют законченный курс вакцинации [3].

**Цель работы:** оценка информированности по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции среди студентов ВГМУ.

**Материалы и методы:** В связи с продолжающейся высокой актуальностью НКИ в мире и РФ, студенты 3 курса медико-профилактического факультета провели анкетирование по выбранной теме. Работа выполнена на кафедре эпидемиологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России.