



Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирлиги
Тошкент тиббиёт академияси
Навоий тоғ – кон металлургия комбинати ДК

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Ташкентская медицинская академия
ГП Навоийский горно – металлургический комбинат

«ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI ИШЛОВЧИ
АҲОЛИСИНИНГ САЛОМАТЛИГИНИ
САҚЛАШ» III RESPUBLIKA ИЛМИЙ –
АМАЛИЙ АНЖУМАНИ

МАЪРУЗАЛАР ВА ТЕЗИСЛАР ТЎПЛАМИ СБОРНИК ТЕЗИСОВ И ДОКЛАДОВ

III RESPUBLIKANSKOY
НАУЧНО – ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩЕГО
НАСЕЛЕНИЯ RESPUBLIKI UZBEKISTAN»

Навоий шахри
2015 йил

18-19 СЕНТЯБР
СЕНТЯБРЬ

Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирлиги
Тошкент тиббиёт академияси
Навоий тоғ – кон металлургия комбинати ДК

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Ташкентская медицинская академия
ГП Навоийский горно – металлургический комбинат

«ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ИШЛОВЧИ АҲОЛИСИНИНГ
САЛОМАТЛИГИНИ САҚДАШ» III РЕСПУБЛИКА ИЛМИЙ –
АМАЛИЙ АНЖУМАНИ

МАЪРУЗАЛАР ВА ТЕЗИСЛАР ТЎПЛАМИ
СБОРНИК ТЕЗИСОВ И ДОКЛАДОВ

III РЕСПУБЛИКАНСКОЙ
НАУЧНО – ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩЕГО
НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН»

Навои 2015

УДК: 614.2: 613.6. 62[052]

В сборнике представлены тезисы докладов участников III Республиканской конференции «Сохранение здоровья работающего населения Республики Узбекистан», посвященных ключевым вопросам обеспечения здоровья, безопасности, сохранения и укрепления здоровья работающего населения как основа трудового долголетия. В сборнике также описаны основные современные методы диагностики профессиональных заболеваний, медико-социальной экспертизы и реабилитации профессиональных больных, намечены пути оптимизации предварительных и периодических медицинских осмотров работающего населения.

Сборник предназначен для специалистов по медицине труда профпатологов, терапевтов, гигиенистов, врачей общей практики, организаторов здравоохранения и социальной сферы, профсоюзных деятелей, работодателей.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Отвественный редактор:

Профессор Тешаев О.Р.

Зам. Ответственного редактора:

Доцент Махмудова Ш.К.

Члены:

Доцент Агзамова Г.С.

С.н.с. Вахидов А.Я.

Доцент Мидасов М.М.

Ст. преподаватель Ташмухамедова М.К.

Содержание

СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ И РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ ТРУДА – ОДНА ИЗ ПРИОРИТЕТНЫХ ЗАДАЧ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН	
Саидалиев С.С., Разикова З.У., Махмудова Ш.К., Адилев У.Х.....	3
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МИКОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ	
Абидова З.М., Разыков А.А., Давуров А.М., Извекова О.В.....	5
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕРМАТОМИКОЗАМИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	
Абидова З.М., Рахимов И.Р., Алимжанов Ж.А., Жуманов Д.Х.....	7
ПРИМЕНЕНИЕ α-ЛИПОЕВОЙ КИСЛОТЫ (БЕРЛИТИОНА 300) ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ТОКСИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ	
Агзамова Г.С., Якубжанова Ш.М., Алимова Ш.Н., Алиева А.М.....	8
ФИЗИОТЕРАПИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ХИМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ	
Агзамова Г.С., Ахмедов И.Ю., Алимарданова М.А.....	9
КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»	
Агзамова Г.С.....	11
НАКОПЛЕНИЕ ДОЗ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАБОТНИКОВ УГОЛЬНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ УЗБЕКИСТАНА	
Адилев У.Х.....	14
РИСКИ РАЗВИТИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ПРОИЗВОДСТВЕННО-ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАБОТНИКОВ ТОПЛИВНО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА УЗБЕКИСТАНА	
Адилев У.Х.....	16
СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ НА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОМ ТРАНСПОРТЕ	
Астафьев В.В.	18
ПРОФИЛАКТИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ГРУБЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ПОЗВОНОЧНИКА	
Ахмедов Ш.Ч., Кобилев А.О.	20
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТРУДА ВОЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ	
Воронина Н.В.	21
РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ СЕВЕРНОГО РУДОУПРАВЛЕНИЯ ГП НГМК	
Вохидов А.Я., Эргашов Ш.Н., Юлдашева Э.Н., Халтаев Ш.Ш., Камалова Д.Х., Дуржанова М.Х., Амонуллаев Р.К., Тухтабоева Д.Т.	23
ОСОБЕННОСТИ УСЛОВИЙ ТРУДА И КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПЕСТИЦИДАМИ У РАБОТАЮЩИХ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА	
Вохидов А.Я., Хамракулова М.А., Ишигов Р.А., Шакарова Р.М., Нишанов Б.К., Нурбаева М.А., Хакимов С.Р.	25
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИТОТЕРАПИИ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	
Вохидов А.Я., Махмудова Ш.К., Дуржанова М.Х., Эгамкулова А.Р.	27
ВЫЯВЛЕНИЕ ОСТЕОПЕНИИ У РАБОТАЮЩИХ ЖЕНЩИН ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
Джураева Э.Р., Ганиева Н.А., Зияева Ф.К., Касымова М.Б., Бердиева Д.У.	30
ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА У БОЛЬНЫХ РАННИМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ СЕЛЬСКИМ ХОЗЯЙСТВОМ	
Джураева Э.Р., Касымова М.Б., Зияева Ф.К., Ганиева Н.А., Бердиева Д.У., Ташпулатова М.М.	31
ҚАНДЛИ ДИАБЕТ КАСАЛЛИГИНИ ХОРАЗМ ВИЛОЯТИДА	
УЧРАШ ДАРАЖАСИ	
Дусчанов Б.А., Саидахмедова З.О.	32

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПУСТЫННО-СТЕПНЫХ ЗОНАХ УЗБЕКИСТАНА	33
Дусчанов Ш.Б.	
ПРОФПАТОЛОГИЯ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	34
Евлашко Ю.П.	
ИССЛЕДОВАНИЕ ЭКСТРАКРАНИАЛЬНЫХ СОСУДОВ У РАБОТАЮЩИХ БОЛЬНЫХ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННЕГО АТЕРОСКЛЕРОЗА	35
Зияева Ф.К., Ганиева Н.А., Джураева Э.Р., Бердиева Д.У., Ганиев Д.А.	
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН И ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ	36
Калниязова И.Б., Юлдашев А.В., Айтимбетов С.Е.	
ТИББИЙ-ИЖТИМОЙ ВА КАСБ БЎЙИЧА РЕАБИЛИТАЦИЯ ЎТКАЗИЛГАН ИШЛОВЧИ НОГИРОНЛАР ТАҲЛИЛИ	37
Каримов Б.К., Қосимов Ш.Т., Амонов В.Р., Хананияев У.Б., Турсунова Н.Т., Фармонкулов В.Х., Тожиев Т.	
РЕСПУБЛИКАМИЗДАГИ ЗАВОД ВА КОН ИШЧИЛАРИДАГИ ЧАНГЛИ БРОНХИТЛАРНИ ДИАГНОСТИКАСИ ВА УЛАРНИ ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРА ТАДБИРЛАРИ	39
Кенжабаев Д.	
ИЗМЕНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ МУЖЧИН, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ	40
Колесова Е.Б., Кускова Л.В., Швалев О.В.	
ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	41
Колесова Е.Б.	
АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ КАК СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ РИСКАМИ	42
Кудбиев Ш.Д., Феофанова С.В.	
ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА ЗДОРОВЬЯ МАШИНИСТОВ ТРАКТОРОВ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ АКУСТИЧЕСКИХ И ВИБРАЦИОННЫХ ФАКТОРОВ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ	44
Магай М., Ташпулатова Г.А., Хамракулова М.А.	
КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ РАННИМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ СРЕДИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ	45
Матчанов С.Х.	
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРУЦЕЛЛЕЗА И АЛГОРИТМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	46
Махмудова Ш.К., Агзамова Г.С., Ахмедов И.Ю., Шорахимова Д.М., Исмаилова Н. Х.	
ШОВҚИН – ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИ ХАВФЛИ ОМИЛИ	47
Мидасов М.М., Махмудова Ш.К.	
АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАБОТНИКОВ НАВОЙСКОГО ГОРНО-МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО КОМБИНАТА	49
Мирзаев А.У., Санакулов К., Маматкулов Б.	
ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ НАВОЙСКОГО ГОРНО-МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО КОМБИНАТА	50
Мирзаев А.У., Санакулов К., Маматкулов Б.	
ИШЛОВЧИ НОГИРОНЛАР ИЖТИМОЙ ВА КАСБ БЎЙИЧА РЕАБИЛИТАЦИЯСИНИНГ МЕЪЁРИЙ-ҲУҚУҚИЙ АСОСЛАРИ ВА РЕАБИЛИТАЦИЯ МОНИТОРИНГИ ТАҲЛИЛИ	53
Мўминов А.У., Каримов Б.К., Қосимов Ш.Т.	

ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ГОРНО-МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ	55
Назаров Х.Ф., Урунова Х.Я., Якубова З.А., Хазраткулов Р.Б.	
ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ТРАВМАТИЗМА В ГОРНО-МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ	57
Назаров Х.Ф., Урунова Х.Я., Якубова З.А., Хазраткулов Р.Б., Аслонов Н.Т.	
ИССИҚ ФАСЛДА ДАЛА МЕҲНАТКАШЛАРИНИНГ КИЙИНИШ ТАРТИБИ	58
Нурбаева М.А., Дуржанова М.Х., Шакарова Р.М., Нишонов Б.К., Хакимов С.Р.	
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО ВОПРОСАМ ПРОФПАТОЛОГИИ	60
Расулова М.И., Хамракулова М.А., Джураева Х.М.	
ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОЖНЫМ ЛЕЙШМАНИОЗОМ В УЗБЕКИСТАНЕ	62
Рахимов И.Р., Абидова З.М., Извекова О.В., Абдурахманова Н.А., Жуманов Д.Х.	
ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЦЕЛЬНО-ВЯЗАНЫХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОКЛАДОК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР В КЛИНИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	63
Рахимов Ф.Х., Вохидов А.Я., Рузметова Г.А., Исмаилова Д.А., Алимарданова М.	
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ НОГТЕЙ	65
Рахматов А.Б., Абидова З.М., Равшанова Д.Т.	
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ И ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ У РАБОЧИХ НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕЙ ОТРАСЛИ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ	66
Сабирова Г.А.	
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОФИЛЬ ПАЦИЕНТОВ СО СКОЛИОЗОМ	68
Саттаров А.Р., Ахмедов Ш.Ч., Кобилов А.О., Рахматов А.М.	
БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ДО И ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОХОНДРОЗА	69
Саттаров А.Р., Ахмедов Ш.Ч., Кобилов А.О., Эргашев Ж.Ж.	
ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННЫЕ И ВРЕМЕННЫЕ ВАРИАНТЫ РАЗВИТИЯ РЕЦИДИВА БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОСТЕОХОНДРОЗА	71
Саттаров А.Р., Ахмедов Ш.Ч., Кобилов А.О., Рахматов А.М.	
ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА ЖЕНЩИН	72
Славинская Н.В.	
ПРОГНОЗ И ПРОФИЛАКТИКА ПРЕДПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ЖЕНЩИН, РАБОТАЮЩИХ НА НАВОИЙСКОМ ГРЕНАЖНОМ ЗАВОДЕ	74
Славинская Н.В.	
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИДАГИ ЯНГИ ЙЎНАЛИШ	76
Собирова С.Ж., Дусчанов Б.А.	
ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ	77
Ташмухамедова М.К., Анарбаев А.	
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИЕЙ В ГОРНОРУДНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ	79
Ташмухамедова М.К.	
ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ХРОНОМАГНИТОТЕРАПИИ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ИММУНОБИОХИМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ СРЕДИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ТАШКЕНТА	81
Ташпулатова М.М., Рузметова Ш.Д., Матчанов С.Х.	
ЮҚУМЛИ, ПАРАЗИТАР ҲАМДА КАСБ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ МАҚСАДИДА ХОДИМЛАРНИ ТИББИЙ КЎРИҚДАН ЎТКАЗИШНИ ТАШКИЛ ЭТИШ БЎЙИЧА АСОСИЙ ВАЗИФАЛАР	82
Туйчиев Ж.Т.	

ОПЫТ ПОСТДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ПРОФПАТОЛОГИИ ЧЕРЕЗ КЛИНИЧЕСКУЮ ОРДИНАТУРУ	
Хамракулова М.А., Вахидов А.Я.	85
ИЗУЧЕНИЕ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ТОКСИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ	
Хамракулова М.А., Вахидов А.Я., Сабирова Г.А., Убайдуллаева Н.Ф., Нурбаева М.А.	87
КОКСАРТРОЗ КАСАЛЛИКЛАРИДА ЗАМОНАВИЙ ОПЕРАТИВ ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИНИ ҚЎЛЛАШ	
Ханапиев У.Б., Шокиров М.Х., Хасанов Р.С.	88
КАСАБА УЮШМАЛАРИ ТОМОНИДАН МЕХНАТНИ МУҲОФАЗА ҚИЛИШ БЎЙИЧА АМАЛГА ОШИРИЛАЁТГАН ИШЛАР ҲАҚИДА	
Ханапиев Ф.Р.	89
ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПЛОЩАДОК ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ОБЪЕКТОВ И ЕГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ	
Хаширбаева Д.М.	93
ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НА ОПАСНОМ ПРОИЗВОДСТВЕННОМ ОБЪЕКТЕ	
Цай Л.В.	94
СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	
Шарапов Б.	95
ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА ВЕГЕТАТИВНУЮ РЕГУЛЯЦИЮ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ	
Швалев О.В., Колесова Е.Б.	98
ВЛИЯНИЕ ДЕЙСТВИЯ КОМПЛЕКСА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО СИНДРОМА	
Швалев О.В., Колесова Е.Б.	99
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ОТНОСИТЕЛЬНОГО РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ «МАХСУСТРАНС» В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛАССА УСЛОВИЙ ТРУДА ПО СТЕПЕНИ ВРЕДНОСТИ И ОПАСНОСТИ	
Шеркузиева Г.Ф., Самигова Н.Р., Курбанова Ш.И.	100
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В ОБЛАСТИ ГИГИЕНЫ ТРУДА	
Шеркузиева Г.Ф., Курбанова Ш.И., Самигова Н.Р.	102
РОЛЬ РЕЖИМА ТРУДА И ОТДЫХА В ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ	
Шеркузиева Г.Ф., Самигова Н.Р., Курбанова Ш.И.	103
“ПРЕСТИЖ” ИНСЕКТИЦИДИНИ МЕЪДА-ИЧАК ЙЎЛЛАРИ ОРҚАЛИ ОРГАНИЗМГА ЎТКИР ЗАХАРЛИ ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ	
Шодмонкулов Д.С., Акромов Д.А.	104
К ВОПРОСУ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ НА ДОБЫЧЕ ГАЗА И НЕФТИ И ГАЗО-НЕФТЕДОБЫВАЮЩИХ ПРОМЫСЛАХ	
Элинская О.Л.	105
ШОВҚИННИНГ АТРОФ-МУҲИТ ВА ИНСОН ОРГАНИЗИМИГА ТАЪСИРИ	
Эргашев Г.Н., Мирзаев О.А.	107
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДИСФУНКЦИИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ	
Юлдашева Э.Н.	108
ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ СУСТАВОВ У ЖЕНЩИН С СОЧЕТАНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА И ОСТЕОПОРОЗА, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКИМ ТРУДОМ	
Касимова М.Б.	109
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ АУДИОМЕТРИИ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ У МАШИНИСТОВ	
Матибаев Т.Б., Мансуров Б., Алимджанов У.Р., Исматова О.В.	110

ВЗАИМОСВЯЗЬ КЛИНИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА С ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬЮ ТРУДА	
Ризамухамедова М.З., Набиева Д.А., Сагатова Д.Р., Курбанова Ш.Р.	112
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИАЦЕРИИНА (ОРЦЕРИНА) У РАБОТАЮЩИХ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ	
Ризамухамедова М.З., Набиева Д.А., Сагатова Д.Р., Абдуазизова Н.Х.	112
КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОДАГРЫ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА	
Ризамухамедова Н.З., Набиева Д.А., Курбанова Ш.Р.	113

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАБОТНИКОВ НАВОЙЙСКОГО ГОРНО-МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО КОМБИНАТА

Мирзаев А.У., Санакулов К., Маматкулов Б.

*Навоийский горно-металлургический комбинат, медико-санитарный отдел,
Ташкентская медицинская академия, Школа общественного здравоохранения*

Сохранение профессионального здоровья, сокращение заболеваемости и травматизма является важной функцией государства.

Современное состояние промышленного производства характеризуется сложными процессами в использовании труда. В этой ситуации особое значение приобретает определение условий, требующих затрат не только для поддержания работоспособности персонала, связанных с воздействием факторов производственной среды, но и более полного учета организации самого производственного процесса.

Однако в настоящее время в условиях снижения уровня медико-социальной защиты работающего населения недостаточно учитываются факторы, которые оказывают непосредственное влияние на ухудшение здоровья работников предприятий. Это характер и содержание труда, продолжительность и интенсивность работы, качество состояния оборудования и степень новизны осваиваемых технологий. Конечно, эти аспекты в большей мере относятся к экономическим проблемам использования труда. Однако их недоучет в практике охраны здоровья работающих снижает эффективность принимаемых по снижению заболеваемости мер.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, инвалидность наносят значительный экономический ущерб производству, существенно ограничивают возможность дальнейшего роста производственных сил, использования интенсивного пути развития народного хозяйства. При этом необходимо учитывать все возрастающие требования к состоянию здоровья работающих, обусловленные научно-техническим прогрессом, который, наряду с достижениями в области механизации и автоматизации производства, в то же время приводит к появлению новых неблагоприятно действующих факторов.

Цель. Оценка уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности у работающих Навоийского горно-металлургического комбината (НГМК) за 5-лет.

Материал и методы. Объектами исследования явились производственные условия, состояние здоровья работающих НГМК. Предмет исследования – факторы, влияющие на состояние здоровья работающих, в том числе факторов производственных условий, оценка общей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) по основным классам и нозологическим формам заболеваний, качества и эффективности амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

Изучены и проанализированы показатели общей заболеваемости, социально-значимых заболеваний среди работников основного производства НГМК в течение 5-лет (2010-2014 гг.), а также результаты периодических медицинских осмотров. В ходе анализа материала рассчитывались показатели за период изучения: число случаев и дней нетрудоспособности на 100 работающих.

Проведен анализ общей и первичной заболеваемости среди работников НГМК за период 2010-2014 гг., случаи общей заболеваемости в абсолютных числах: в 2010 г. – 158828, интенсивный показатель заболеваемости (ипз.) – 1216,4; в 2011 г. – 145982, ипз – 1143,0; в 2012 г. – 130246, ипз. – 1176,4; в 2013 г. – 118226, ипз. – 1081,2; в 2014 г. – 114043, ипз. –

1060,7. Первичная заболеваемость в 2010 г. – 114389, ипз. – 876,1; в 2011 г. – 103020, ипз. – 806,7; в 2012 г. – 88396, ипз. – 798,4; в 2013 г. – 80317, ипз. – 757,7; в 2014 г. – 79924, ипз. – 720,6.

Заболеваемость социально значимыми заболеваниями выглядят следующим образом: злокачественные новообразования, случаи (сл.) по годам: в 2010 г. – 137, ипз. – 104,9; в 2011 г. – 134 сл., ипз. – 104,9; в 2012 г. – 109 сл., ипз. – 98,5; в 2013 г. – 102 сл., ипз. – 91,5; в 2014 г. – 81 сл., ипз. – 76,8. Интенсивный показатель рассчитывался на 100 тыс. населения.

Туберкулез: в 2010 г. – 67 сл., ипз. – 51,3; в 2011 г. – 55 сл., ипз. – 43,1; в 2012 г. – 51 сл., ипз. – 46,1; в 2013 г. – 32сл., ипз. – 28,7; в 2014 г. – 25 сл., ипз. – 23,7.

Заболеваемость с ВУТ работников НГМК за период 2010-2014 гг. на 100 работающих: в 2010 г. – сл. 50,9, дней – 593,8; в 2011 г. – сл. 48,7, дней – 565,7; в 2012 г. – сл. 49,4, дней – 501,6; в 2013 г. – сл. 48,7, дней – 502,4; в 2014 г. – сл. 48,1, дней – 508,0.

Заключение. За период с 2010 по 2014 гг. общая и первичная заболеваемость среди работающих на Навоийском горно-металлургическом комбинате уменьшилась в связи со своевременным проведением качественных медицинских профессиональных осмотров, а также профилактических мероприятий, оздоровлением группы риска. Заметно снизились показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями. Заболеваемость туберкулезом снизилась как в абсолютных, так и в интенсивных показателях. В результате снижения заболеваемости, своевременного оздоровления работников из групп риска снизилась и заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Разница в случаях составила 2,8 на 100 работающих, в днях – 85,8.

ПОКАЗАТЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ НАВОЙЙСКОГО ГОРНО-МЕТАЛЛУРГИЧЕСКОГО КОМБИНАТА

Мирзаев А.У., Санакулов К., Маматкулов Б.

*Навоийский горно-металлургический комбинат, Медико-санитарный отдел,
Ташкентская медицинская академия, Школа общественного здравоохранения*

В процессе трудовой деятельности на работающего воздействуют факторы производственной среды и трудового процесса, которые могут оказать негативное влияние на его здоровье. Одним из наиболее многочисленных контингентов, подвергающихся воздействию повышенного профессионального риска, являются рабочие горнорудных отраслей экономики, около 40% трудящихся которых продолжают работать во вредных условиях.

Решение проблем, связанных с улучшением условий труда, сокращением профессиональных заболеваний, укрепление здоровья работников зависит от состояния экономики страны в целом и реализации механизма законодательства в области гигиены и охраны труда. Именно поэтому прогнозирование профессионального риска, как прогностической вероятности частоты и тяжести неблагоприятных реакций на воздействие вредных факторов производственной среды и трудового процесса, является чрезвычайно актуальной проблемой. Физические, химические и биологически вредные производственные факторы, если их воздействие превышает нормы, рассматриваются как причинные факторы профессиональных заболеваний.

Профилактика профессиональных заболеваний – важное звено комплексного подхода к сохранению здоровья работающего населения, включающее, наряду с модернизацией

технологических процессов, медико-биологическими мерами, и совершенствование медицинского обслуживания с целью сохранения трудоспособности работника.

На современном этапе реформирования системы здравоохранения Республики Узбекистан большое значение имеет оказание лечебно-профилактической помощи рабочим промышленных предприятий. Это направление предполагает усиление профилактической направленности в деятельности органов и учреждений здравоохранения. Обязательное проведение медицинских осмотров осуществляется согласно приказу МЗ Республики Узбекистан №200 от 10.07.2012 г. «Об утверждении Положения о порядке проведения медицинского осмотра сотрудников».

Цель. Оценка влияния производственных факторов риска на здоровье работников НГМК путем изучения результатов медицинских осмотров, выявления работников с группами риска и предупреждения профессиональных заболеваний.

Материал и методы. Проанализированы показатели профессиональных заболеваний в течение 5 лет (2010-2014 гг.), производственные условия Навоийского горно-металлургического комбината (НГМК), а также показатели медицинских осмотров за период 2010-2014 гг. с целью управления профессиональными рисками.

Результаты. Проведен анализ результатов медицинских осмотров среди работников НГМК за период 2010-2014 гг. В 2010 г. осмотрены 36582 рабочих, в 2011 г. – 40418, в 2012 г. – 36433, в 2013 г. – 38926, в 2014 г. – 41467.

Процент осмотренных: в 2010 г. – 99,6%, в 2011 г. – 99,5%, в 2012 г. – 99,6%, в 2013 г. – 99,2%, в 2014 г. – 99,4%.

С хроническими заболеваниями в 2010 г. выявлены 2822 человек, в 2011 г. – 298, в 2012 г. – 2350, в 2013 г. – 2554, в 2014 г. – 2519.

Как показатели данные проведенных медицинских осмотров, число работников с профессиональными заболеваниями, в том числе с впервые выявленными хроническими заболеваниями, имеет тенденцию к уменьшению.

Показатели профессиональной заболеваемости по годам выглядит следующим образом: 2010 г. – 70 работающих, интенсивный показатель заболеваемости (ипз.) на 10 тыс. работающих 12,4; 2011 г. – 68 работающих, ипз. – 10,8; 2012 г. – 64 работающих, ипз. – 11,0; 2013 г. – 62 работающих, ипз. – 10,9; 2014 г. – 55 работающих, ипз. – 11,1.

Анализ показателей профессиональной заболеваемости в абсолютных цифрах имеет тенденцию к снижению, что связано с улучшением условий труда, развитием профилактической медицины, своевременным проведением профилактических медицинских осмотров для диагностики групп риска среди работников. Интенсивный показатель в течение 5 лет почти не менялся в связи с изменением демографических показателей. Влияние экологических и климатических факторов остается неизменным, даже при улучшении условий труда. К таким экологическим факторам относится жаркий климат, запыленность воздуха, особенно в летнее время, в зимнее время холодная, ветреная погода.

В структуре профессиональной заболеваемости за 2014 г. (55 сл.) первое место занимает пылевой бронхит – 30 (54,6%) случаев, который связан не только с вредными производственными факторами, а также с региональными климатическими условиями и, несмотря на улучшение условий труда, занимает приоритетное место. На второе место выходит кохлеарный неврит (тугоухость) – 7 (12,7%) случаев, на третье – болезни костно-мышечной системы – 5 (9,1%). Частота вибрационной болезни и бронхиальной астмы имеет

тенденцию к снижению. Четвертое место занимают онкологические заболевания – 3 (5,5%) случая.

Заключение. Для создания благоприятных условий труда и предотвращения профессиональных заболеваний работников необходимо разработать комплекс мероприятий, которые определяются как совокупность действий в управлении охраной труда и включают правовые, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и социальные мероприятия.

ИШЛОВЧИ НОГИРОНЛАР ИЖТИМОЙ ВА КАСБ БЎЙИЧА РЕАБИЛИТАЦИЯСИНИНГ МЕЪЁРИЙ-ҲУҚУҚИЙ АСОСЛАРИ ВА РЕАБИЛИТАЦИЯ МОНИТОРИНГИ ТАҲЛИЛИ

Мўминов А.У., Каримов Б.К., Қосимов Ш.Т.

Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ногиронларни реабилитация қилиш ва протезлаш миллий Маркази

Ўзбекистон – улкан ижтимоий-иқтисодий салоҳиятга эга мамлакат. Фуқароларнинг ижтимоий-маиший турмуш кечириш ва меҳнат қилиш билан боғлиқ конституциявий ҳуқуқларини кафолатлашга қаратилган комплекс чора-тадбирлар аҳолининг эҳтиёжманд қатлам вакиллари бандлигини изчил таъминлаш, айти мақсадда **квоталанган иш ўринларига ногиронларни**, кўп болали ота-оналар, аёллар, жазони ўташ жойидан озод қилинган шахсларни **жалб этишни ҳам қамраб олган**.

Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 37-моддасида “Ҳар бир шахс меҳнат қилиш, эркин касб танлаш, адолатли меҳнат шароитларида ишлаш ва қонунда кўрсатилган тартибда ишсизликдан ҳимояланиш ҳуқуқига эга” эканлиги, “Ўзбекистон Республикасида ногиронларни ижтимоий ҳимоя қилиш тўғрисида”ги Қонун билан (янги таҳрири, 2008 й.) эса ишловчи ногиронлар учун уларнинг меҳнат ва оилавий-маиший шароитларини яхшилашнинг асосий йўналишлари белгилаб берилган.

БМТнинг Бош Ассамблеяси томонидан 2006 йил 13 декабрда “Ногиронлар ҳуқуқлари тўғрисида”ги конвенция 61-106-сонли резолюция билан қабул қилиниб, Ўзбекистон Республикаси вакили томонидан 2009 йил 27 феврал куни ушбу резолюция имзоланган. Унга кўра, ногиронларни ҳар қандай соҳада, шу жумладан меҳнат ёки ишга жойлашиш масалаларида бошқа фуқаролар билан тенг имкониятларга эга бўлиб, уларнинг ҳуқуқларини чеклашга ёки камситилишига йўл қўйилмайди.

Ўзбекистон Республикаси Меҳнат Кодексининг 68-моддасига асосан “давлат ногиронларга қўшимча иш жойлари, ихтисослаштирилган корхоналар, шу жуладан ногиронлар меҳнат қиладиган корхоналар барпо этиш, иш ўргатишнинг махсус дастурларини ташкил этиш, ногиронларни ишга жойлаштириш учун минимал иш жойларини белгилаб қўйиш, шунингдек қонун ҳужжатларида назарда тутилган бошқа чоралар билан қўшимча кафолатларни таъминлайди”.

Меҳнат кодексининг 220-моддасига асосан иш берувчи белгиланган минимал иш жойларига маҳаллий меҳнат органи томонидан йўлланган ногиронларни ишга қабул қилиши шартлиги белгилаб қўйилган. Ушбу чора-тадбирлар Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2008 йил 20 августдаги “Ижтимоий муҳофазага муҳтож ва иш топишда қийналаётган шахсларни ишга жойлаштириш учун иш ўринларини банд қилиб қўйиш