

УДК 616.5—002.3:613.63

А. Т. ГРИГОРЯН

О ГНОЙНИЧКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ У РАБОЧИХ
ЦЕМЕНТНО-ШИФЕРНОГО КОМБИНАТА г. АРАРАТА АРМ. ССР

Гнойничковые заболевания кожи по своей распространенности и влиянию на трудоспособность рабочих ряда отраслей промышленности приобретают характер социальной патологии. Поэтому не случайно, что в последние годы в литературе появляются многочисленные сообщения относительно влияния некоторых промышленных материалов на кожный покров человека [1, 3, 4 и др.]. В результате такого воздействия развивается ряд патологических процессов, в частности гнойничковые заболевания и дерматиты.

Мы обратили внимание на частое поражение кожи рабочих Арагатского цементно-шиферного комбината различными заболеваниями. Это обстоятельство побудило нас заняться изучением влияния цементной пыли на кожный покров рабочих этого комбината. С этой целью мы подвергли анализу все гнойничковые заболевания кожи у рабочих комбината за 5 лет (1963—1967 гг.).

За указанные годы число случаев гнойничковых кожных заболеваний на 100 рабочих распределялось следующим образом: 1963 г.—5,4; 1964 г.—6,1; 1965 г.—6,1; 1966 г.—5,4 и 1967 г.—4,1. Таким образом, в течение 1963—1967 гг. показатели частоты кожных гнойничковых заболеваний на 100 рабочих колеблются в пределах 4,1—6,1, причем на протяжении указанных сроков они остаются стабильными.

Относительно высокие показатели заболеваемости на комбинате, по сравнению с данными И. И. Ерусалимского [2] и др. авторов, по-видимому, можно объяснить особенностями характера работы на цементно-шиферном заводе с большим загрязнением воздуха цементной пылью, а также климатическими условиями Арагатской долины, где температура воздуха доходит до 40° и выше. Если учесть еще и то, что в некоторых производственных цехах комбината температура воздуха доходит до 45—46°С (цех обжига, помола), а в составе цемента имеется большой процент негашенной извести (до 63,46% $\text{Ca}(\text{OH})_2$), то станут понятными высокие показатели заболеваемости на Арагатском цементном комбинате. Немаловажное значение имеет и микротравматизм у рабочих, хотя он не вызывает временной нетрудоспособности.

Кожные гнойничковые заболевания на Арагатском цементно-шиферном комбинате, по нашим данным, чаще встречаются в цехах обжига, помола, азбоцементных изделий, горном и транспортном. В табл. 1

приведены данные о частоте кожных заболеваний в указанных цехах на 100 рабочих.

Таблица 1

Наименование цеха	Г о д ы				
	1963	1964	1965	1966	1967
Обжига	5,6	4,7	9,7	7,5	3,3
Помола	6,9	10,7	10,6	4,8	6,1
Азбощементных изделий	8,5	7,6	5,4	5,3	5,3
Горный	7,7	4,4	7,7	4,4	6,0
Транспортный	6,0	10,1	12,2	15,7	10,2

Как видно из данных таблицы, первое место по частоте гнойничковых заболеваний кожи занимает транспортный цех, а затем цех помола. В остальных цехах показатели частоты находятся почти на одинаковом уровне.

Наибольшая частота кожных гнойничковых заболеваний в транспортном цехе объясняется специфическими производственными особенностями данного цеха, где рабочие имеют большой контакт с цементной пылью и чаще подвергаются микротравматизму.

Определенное предрасполагающее значение имеют и неблагоприятные микроклиматические условия цеха, хотя подобные условия в той или иной степени имеют место и в других цехах комбината.

Анализ гнойничковых заболеваний кожи на нашем комбинате показал, что наиболее часты среди них фурункулы и панариции.

Таким образом, из вышеизложенного следует, что климат Араратской долины, неблагоприятные санитарно-гигиенические условия самого цементно-шиферного комбината, относительно большое количество микротравм кожи создают определенные предпосылки для развития гнойничковых заболеваний у рабочих комбината. О внедрении соответствующих санитарно-профилактических мероприятий для сокращения кожных гнойничковых заболеваний будет сказано в отдельном сообщении.

Медсанчасть г. Арарата

Поступило 26/X 1970 г.

Ա. Տ. ԳՐԻԳՈՐՅԱՆ

ԱՐԱՐԱՏ ՔԱՂԱՔԻ ՑԵՄԵՆՏ-ՇԻՖԵՐԱՅԻՆ ԿՈՄԲԻՆԱՏԻ ԲԱՆՎՈՐՆԵՐԻ
ՄԱՇԿԻ ԹԱՐԱԽԱՅԻՆ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՎԵՐԱԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

Ա մ փ ո փ ո լ ւ մ

Արարատի ցեմենտ-շիֆերային կոմբինատի աշխատողների մաշկային ծածկույթի և մեխանիկորեն առաջացած վերքերի վրա ցեմենտի փոշու ազդեցությանը ուսումնասիրելու նպատակով վերլուծման են ենթարկվել մաշկի հիմք տարված (1963—1967 թթ.) թարախային հիվանդությունները:

Այդ ժամանակամիջոցում մաշկի թարախային հիվանդությունների դեպքերի թիվը 100 աշխատողների մոտ տատանվել է 4,1—6,1-ի սահմաններում:

Մաշկի թարախային հիվանդություններով, ըստ հաճախականության, առաջին տեղը գրավում է փոխադրման ցեխը, որից հետո՝ աղացման ցեխը: Հավանաբար դա բացատրվում է տվյալ ցեխի արտադրության յուրահատկություններով:

Մաշկի թարախային հիվանդություններից ավելի հաճախ հանդիպում են՝ վիրաբուժական խմբից՝ պանարիցիումը (մատնաշունչ), դերմատոլոգիական խմբից՝ ֆուրունկուլը (թարախապալար):

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Бруевич Г. С. Гигиена труда и профзаболеваний, 1964, 12, стр. 46.
2. Ерусалимский И. И. Дисс. канд. Алма-Ата, 1966.
3. Коннов В. А., Казарикова Р. П. Вестник дерматологии и венерологии, 1964, 3, стр. 71.
4. Манихаи М. Г., Галдинсон Э. Б., Коротецкая Г. И. Вестник дерматологии и венерологии, 1964, 11, стр. 58.