

14.Професійні захворювання працівників при виробництві основних фармацевтичних продуктів і фармацевтичних препаратів

Анна Воробей, Ростислав Коваль, Ольга Євтушенко
Національний університет харчових технологій, Київ, Україна

Вступ. Протягом останніх років у зв'язку зі зростаючим споживчим попитом, підприємства з виробництва основних фармацевтичних продуктів і фармацевтичних препаратів збільшують обсяги виробництва та розширюють номенклатуру продукції. Разом із цим спостерігається збільшення рівня професійної захворюваності працівників галузі. Отже, для покращення умов праці та зниження рівня захворюваності працівників необхідно підвищити ефективність профілактичних заходів щодо безпеки та гігієни праці.

Матеріали і методи. Дослідження проводилось на основі аналізу літературних джерел та систематизації й узагальнення даних за темою роботи.

Результати і обговорення. Гігієнічна класифікація праці базується на принципі диференціації оцінок умов праці залежно від фактично визначених рівнів впливу факторів виробничого середовища і трудового процесу та з урахуванням їх можливої шкідливої дії на здоров'я працівників. Під небезпечним виробничий фактором мається на увазі виробничий фактор, вплив якого на працівника призводить до травм, раптового різкого погіршення здоров'я чи до смерті; шкідливий виробничий фактор – це виробничий фактор, вплив якого на працівника може призвести до захворювання, зниження працездатності. Залежно від кількісної характеристики (рівня, концентрації тощо) і тривалості перевищення значень факторів гранично допустимих рівнів (ГДР) або гранично допустимих концентрацій (ГДК) фізичний фактор може стати шкідливим, а шкідливий виробничий фактор може стати небезпечним. Розглянемо основні НШВФ, вплив яких може викликати професійне захворювання у працівників при виробництві основних фармацевтичних продуктів і фармацевтичних препаратів. Тривалий професійний контакт з різними лікарськими речовинами може призвести до підвищеної чутливості, тобто «алергічного фону» (90% працюючих з антибіотиками). Шкірні прояви відрізняються значною поліморфністю (дерматити, екземи, кропивниці і ін.). Зміни з боку внутрішніх органів виражаються в астмоїдних бронхітах і бронхіальній астмі, хронічних колітах, міокардитах і ін. Патологія нервової системи вегето-судинною дистонією та сенсорною поліневралгією. Можливі порушення імунітету, що спричиняють розвиток дисбактеріозу і збільшення інфекційної захворюваності. При постійному контакті з грибками-продуцентами можуть розвиватися дисбактеріоз, кандидамікоз шкіри і слизових оболонок, вісцеральний кандидоз.

Для профілактики професійних захворювань існують такі основні заходи: токсиколого-гігієнічна оцінка хімічних речовин і їх гігієнічне нормування, впровадження безперервних новітніх технологій, застосування дистанційного керування механізмами, використання пневмотранспорту, регулярне проведення інструктажу робітників з техніки безпеки і промислової санітарії, проведення періодичних медичних оглядів працівників, атестація робочих місць тощо.

Висновок. Отже, при виробництві основних фармацевтичних продуктів і фармацевтичних препаратів спостерігаються професійні захворювання працівників, зумовлені дією НШВФ. Тому впровадження сучасної системи моніторингу фактичних значень фізичних факторів виробничого середовища є актуальним завданням для вироблення обґрунтованих управлінських рішень.