

Я.Л. Мархоцкий
С.И. Судник
(кафедра ГО и медицинской
подготовки, лаборатория
научных основ рекреологии)

ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАБОЧИХ (С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ)

Пагубному влиянию курения на психическое здоровье, функции легких, сердечно-сосудистую систему, беременность, органы зрения посвящено значительное число публикаций. Однако литература, отражающей воздействие курения на заболеваемость с временной утратой трудоспособности, к сожалению, недостаточно. В этой связи мы изучали распространенность курения среди промышленных рабочих.

Методика исследований

Исследования проводились на одном из заводов Минска. Были обследованы рабочие пяти цехов. Общая численность их - 671 человек. Сбор информации о курении рабочих проводился методом анкетирования. Изучение заболеваемости проводилось путем выкапировки данных из больничных листов на протяжении года. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности оценивалась по показателю болевших лиц, частоте случаев и числу дней нетрудоспособности, средней продолжительности одного случая и средней длительности нетрудоспособности болевшего в течение года. Лица, имевшие временную утрату трудоспособности в течение года, как в курящей, так и некурящей группе, были равнозначны по полу, возрасту, профессии и стажу работы.

Результаты и обсуждение

Из 671 обследованных рабочих (табл. I) 344 (51,3%) курили и 327 (48,7%) были некурящими. В группе курящих 212 (61,6%) и в группе некурящих 175 (53,5%) человек в течение года имели временную утрату трудоспособности. Болевшие рабочие выкуривали в среднем $13,4 \pm 0,36$ сигареты в сутки.

В группе курящих, средний возраст болевших лиц составлял в среднем $31,2 \pm 1,3$ и некурящих - $34,2 \pm 0,9$ лет ($P > 0,05$), а средний стаж работы соответственно в этих группах был равен $12,0 \pm 0,8$ и

13,8[±]0,7 лет (P 0,05).

Таким образом, болевшие рабочие в курящей и некурящей группах были равнозначны по полу, возрасту и стажу работы. Однако показатель болевших лиц (табл. 1), в группе курящих был выше, чем у некурящих (61,6% против 53,5%). Безусловно и "Индекс здоровья" у первых был ниже, чем у вторых (38,4% против 46,5%). Следовательно, курение способствует увеличению числа болевших лиц с временной утратой трудоспособности.

Таблица 1.

Распространенность курения среди рабочих завода и влияние его на заболеваемость с временной утратой трудоспособности в течение года.

Цех	Обследовано рабочих				Число лиц, имевших временную утрату трудоспособности в течение года				Среднее кол-во выкуриваемых сигарет лицами, имевшими временную утрату трудоспособности в течение года
	все го	из них		курящие		некурящие		M ±	
		курящие	некурящ.	курящие	некурящие				
	абс	в %	абс	в %	абс	в %	абс	в %	
3	127	62,48,8	65	51,2,38	61,3	36	55,4	38	13,7 ± 0,87
4	127	76,59,8	51	40,2,42	55,3	26	51,0	42	13,4 ± 0,81
8	157	91,58,0	66	42,0,54	59,3	32	48,5	54	13,5 ± 0,68
9	128	64,50,0	64	50,0,40	62,5	28	43,7	40	14,1 ± 0,81
14	132	51,38,6	81	61,4,38	74,5	53	65,4	38	11,6 ± 1,45
Всего	671	344,51,3	327	48,7,21	61,6	175	53,5	212	13,4 ± 0,36

Число случаев и средняя длительность одного случая временной утраты трудоспособности, а также длительность нетрудоспособности болевшего лица в течение года представлены в табл.2.

В группе курящих по сравнению с некурящими число случаев и средняя длительность каждого из них с временной утратой трудоспособности в течение года были выше.

Результаты наших исследований согласуются также с аналогичными данными литературы по этому вопросу.

Выводы

1. На заводе 61,3% рабочих курили. Показатель болевших лиц в группе курящих выше показателя болевших в некурящей группе (61,6% против 53,5%).

Число случаев временной средней длительность одного случая временной утраты трудоспособности, а также длительность нетрудоспособности больного лица в течение года в группе курящих и некурящих рабочих завода.

Число случаев временной утраты трудоспособности в течение года	некурящие		курящие		средняя длительность нетрудоспособности больного лица в течение года (в днях)		средняя длительность нетрудоспособности больного лица в течение года (в днях)							
	число случаев	в %	h	h ± m	п	п ± m	М ± m	М ± m						
3.	69	III, 3	61	93,8	69	9,20 ± 0,66	61	6,66 ± 0,75	< 0,01	38	16,71 ± 1,21	36	11,58 ± 1,36	< 0,01
4	75	96,7	47	92,2	75	8,79 ± 0,46	47	7,40 ± 0,45	< 0,05	42	15,69 ± 1,23	26	13,38 ± 0,82	> 0,05
8	77	84,6	39	59,1	77	8,78 ± 0,63	39	7,97 ± 0,83	< 0,05	54	12,52 ± 1,18	32	9,72 ± 0,57	< 0,05
9	61	95,3	42	65,6	61	7,64 ± 0,36	42	6,33 ± 0,45	< 0,05	40	11,65 ± 1,51	28	9,50 ± 1,52	> 0,05
14	60	117,6	107	132,0	60	8,75 ± 0,54	107	6,67 ± 0,37	< 0,01	38	13,82 ± 1,38	53	13,94 ± 1,26	> 0,05
Всего 342	99,4	296	90,5	342	8,66 ± 0,46	396	6,75 ± 0,42	< 0,05	212	13,37 ± 0,56	175	11,42 ± 0,82	< 0,05	

2. В группе курящих, по сравнению с некурящими рабочими, достоверно выше число случаев и средняя длительность одного случая временной утраты трудоспособности, а также длительность нетрудоспособности болевшего лица в течение года ($P < 0,05$).

3. Курение, судя по данным наших исследований, способствует росту заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Я. Л. Маркоцкий
(кафедра ГО и медицинской
подготовки)

КАРИЕС ЗУБОВ У КУРЯЩИХ И НЕКУРЯЩИХ СТУДЕНТОВ

Курение является одной из распространенных и вредных привычек. В нашей стране курит в среднем 33,0% взрослого населения. Чаще стали курить подростки и девушки. В этой связи курение и его влияние на организм человека становится сейчас серьезной медико-социальной проблемой.

Табачный дым представляет собой весьма сложную физико-химическую систему, общая токсичность которой обусловлена одновременным присутствием многих компонентов. В нем содержится более 200 токсических веществ (никотин, окись углерода, муравьиная, синильная и уксусная кислоты, окислы азота, аммиак, сероводород, акролеин, ацетилен, стирол и др.).

В возникновении кариеса зубов ведущее место отводится сложной биологической жидкости - слюне (ее количеству, химическому составу), а также зубному налету и зубному камню. Токсические вещества табачного дыма (аммиак, кислоты, табачный деготь и пр.) оказывают определенное влияние на количество и состав слюны, а также на организм человека в целом, на состояние его зубов.

Материал и методы

Для изучения влияния курения на состояние зубов было обследовано 213 студентов третьего курса факультетов методики культурно-просветительной работы и самостоятельного музыкального и хореографического искусства нашего института. Среди них - 75 (35,2%) юношей и 138 (64,8%) - девушек. 49 (65,3%) юношей и 37 (26,8%) девушек курили. Всего курили 86 (40,4%) человек, остальные - 127 (59,6%) - были некурящими. Они служили своеобразным контролем.