

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ НАУК УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. Богомольця
ІНСТИТУТ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ

ЕКОЛОГІЧНІ ТА ГІГІЄНІЧНІ ПРОБЛЕМИ
СФЕРИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ЛЮДИНИ
(ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)

17 березня 2021 р.

за загальною редакцією
професора С.Т. Омельчука

м. Київ
2021

7. РОЗРОБКА СХЕМИ ДИСПАНСЕРИЗАЦІЇ ПРАЦІВНИКІВ ЛОКОМОТИВНИХ БРИГАД В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАЯВНОСТІ ХВОРОБ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ ТА СТАЖУ РОБОТИ <i>Алексійчук О.Ю., Ткачишин В.С., Арустамян О.М., Думка І.В.</i> Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна.....	28
8. ГІГІЄНІЧНА ОЦІНКА СПОСОБІВ ОБРОБКИ СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКИХ КУЛЬТУР ХІМІЧНИМИ ЗАСОБАМИ ЗАХИСТУ <i>Антоненко А.М.¹, Борисенко А.А.¹, Хоменко І.М.², Авраменко Л.М.²</i> Кафедра гігієни та екології № 1 Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, Київ ¹ Кафедра громадського здоров'я Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, Київ ²	30
9. СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАНOSTІ СЕРЕД ПРАЦІВНИКІВ ЛОКОМОТИВНИХ БРИГАД <i>Арустамян О.М., Ткачишин В.С., Алексійчук О.Ю., Думка І.В.</i> Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна	31
10. МОДУЛЬНИЙ ПІДХІД В ОЦІНЮВАННІ СПРОМОЖНОСТЕЙ МЕДИЧНИХ ПІДРОЗДІЛІВ ЗС УКРАЇНИ <i>Бадюк М.І., Зуй Є.О.</i> Українська військово-медична академія.....	32
11. ОЦІНКА СТАНУ СИСТЕМИ КРОВОТВОРЕННЯ ДІТЕЙ, ЯКІ ЗАзнали впливу РАДІАЦІЙНИХ ТА НЕРАДІАЦІЙНИХ ЧИННИКІВ ДОВКІЛЛЯ ПІСЛЯ АВАРІЇ НА ЧАЕС <i>Бєбешко В. Г., Бруслова К. М., Н. М.Цвєткова, Пушкарьова Т. І., Василенко В.В., Гончар Л. О., Павленко Є.М., Заяць О.В.</i> Державна Установа «Національний науковий центр радіаційної медицини НАМНУ», Київ, Україна.....	34
12. БЕЗПЕКА ПРАЦІВНИКІВ ЛАБОРАТОРІЙ МІКРОБІОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ <i>Бек Н.Г., Малова О.С.</i> НДІ епідеміології та гігієни Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького, м. Львів	35
13. ЕКОЛОГО-ГІГІЄНІЧНА ОЦІНКА БЕЗПЕЧНОСТІ ПОВІТРЯНОГО СЕРЕДОВИЩА ДЛЯ НАСЕЛЕННЯ ПІД ЧАС ЗАСТОСУВАННЯ ПІНОКСАДЕНУ, ТРІНЕКСАПАКУ І ПІКОКСІСТРОБІНУ В ІНТЕНСИВНИХ ТЕХНОЛОГІЯХ ХЛІБОРОБСТВА <i>Благая А.В., Кондратюк М.В.</i> Національний медичний університет імені О.О. Богомольця Київ, Україна ...	36

4) Використання захисного обладнання (шаф біобезпеки, ламінарні бокси).

Всі процедури, які проводяться в мікробіологічних лабораторії повинні суворо виконуватись згідно стандартних мікробіологічних практичних прийомів і методик, що є головним елементом запобігання поширенню ВЛІ. Для роботи із збудником допускаються лише ті особи, які пройшли навчання щодо безпечної роботи із БПА.

Для забезпечення захисту працівників лабораторій від можливого контакту з БПА, слід використовувати засоби індивідуального захисту - ЗІЗ (в залежності від того, з якою групою патогенності збудників вони працюють). Наприклад, працівники, які працюють із збудниками I- II групи патогенності повинні бути одягнутими у ЗІЗ (маски або респіратори, халати, комбінезони, рукавички та окуляри (або захисні щітки), взуття (яке добре дезінфікується). При одяганні лабораторних халатів їх потрібно повністю застібати, а рукави заправляти в рукавички. Халати, що зав'язуються ззаду з довгими рукавами захищають краще, ніж звичайні медичні халати. Захисні окуляри слід носити поверх звичайних окулярів и вони повинні щільно прилягати до обличчя. Рукавички після використання потрібно знімати та дезінфікувати. При виході із боксу необхідно зняти захисний одяг та вимити руки.

Отже, в мікробіологічних лабораторіях зменшити небезпеку для працівників можна за рахунок використання відповідних процедур, методик, ЗІЗ, а також навчання персоналу роботі із збудниками.

ЕКОЛОГО-ГІГІЄНІЧНА ОЦІНКА БЕЗПЕЧНОСТІ ПОВІТРЯНОГО СЕРЕДОВИЩА ДЛЯ НАСЕЛЕННЯ ПІД ЧАС ЗАСТОСУВАННЯ ПІНОКСАДЕНУ, ТРІНЕКСАПАКУ І ПІКОКСІСТРОБІНУ В ІНТЕНСИВНИХ ТЕХНОЛОГІЯХ ХЛІБОРОБСТВА

Благая А.В., Кондратюк М.В.

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця
Київ, Україна*

Актуальність. Сучасний стан аграрного ринку землі в Україні не завжди відповідає нормам чинного законодавства з огляду на дотримання відведення земельних ділянок під посіви сільськогосподарських культур, в тому числі зернових колосових. Використання пестицидів в інтенсивних технологіях хліборобства з метою захисту посівів зернових колосових культур може супроводжуватись надходженням їх діючих речовин до повітряного середовища ділянок, що знаходяться у безпосередній близькості до оброблених площ. Тому є необхідність гігієнічної оцінки можливості впливу таких обробок на здоров'я населення, що проживає поруч із ділянками посівів зернових колосових культур.

Мета. Еколого-гігієнічна оцінка безпечності повітряного середовища для населення під час застосування піноксадену, трінексапаку і пікоксістробіну в інтенсивних технологіях хліборобства.

Матеріали та методи досліджень. Методи натурального гігієнічного експерименту, газорідинна та високоефективна рідинна хроматографія, аналітичний метод. Препаративні формуляції: препарат №1 (фунгіцид) з нормою витрат 0,75 л/га, двократно; препарат №2 (гербіцид) – 1,0 л/га, однократно та препарат №3 (регулятор росту) – 0,6-0,8 л/га, однократно; атмосферне повітря.

Результати. Під час проведення гігієнічних досліджень умов застосування досліджуваних препаратів, що входять до складу системи інтегрованого захисту зернових колосових культур, було оцінено їх концентрації в зоні можливого зносу (атмосферному повітрі). Було встановлено, що застосування препарату №1 (пікоксистробін, 200 г/л та ципроконазол, 80 г/л), препарату №2 (піноксаден, 45 г/л) та препарату №3 (тринексипак-етил) не супроводжувалось надходженням діючих речовин у кількостях, що перевищували б обґрунтовані нами та затверджені гігієнічні нормативи в атмосферному повітрі. Рівні їх вмісту в атмосферному повітрі були нижчими за межу кількісного визначення відповідних методів. Орієнтовно безпечний рівень для вищезазначених речовин має однакове значення та складає 0,01 мг/м³ (межа кількісного визначення для пікоксистробіну, ципроконазолу, піноксадену та тринексипак-етилу – 0,01, 0,008, 0,01 та 0,008 мг/м³ відповідно).

Висновок. Застосування препаративних форм №1-3 за дотримання вимог агротехнічних умов та регламентованих норм застосування на зернових колосових культурах, в зрізі інтегрованої системи захисту зернових колосових культур, не супроводжується забрудненням атмосферного повітря та умовно не становить небезпеки для населення, що проживає на територіях у безпосередній близькості до місць вирощування зернових колосових культур.

ДО ПИТАННЯ ПРО ОСОБЛИВОСТІ ТЕМПІВ СТАРІННЯ ХІРУРГІВ ШВИДКОЇ ДОПОМОГИ

Бобко Н.А., Довгопола С.П., Яворський Є.Є.

*Державна установа "Інститут медицини праці імені Ю.І.Кундієва
Національної академії медичних наук України"*

Старіння - це процес, детермінований не тільки біологічно, а й соціально. Процес сповільнюється при комфортних умовах життєдіяльності і оптимальних умовах для самореалізації, прискорюється - при некомфортних умовах. І чим більше несприятливих впливів в житті людини, тим швидше старіє організм. У цьому сенсі особливе місце належить умовам праці, оскільки доросла людина на роботі проводить більшу частину активного періоду свого життя.

Хірурги швидкої допомоги працюють, як правило, в умовах високого нервово-емоційного напруження, високої особистої відповідальності за прийняті рішення при постійній готовності до дії протягом усього добового чергування, включаючи нічні години. Напруженість їх праці оцінюється за найвищим класом шкідливості (3.3) чинної Гігієнічної класифікації праці.