

ВОПРОСЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ
РЕКОМЕНДАЦИЙ «ПОТЕРЯ СЛУХА, ВЫЗВАННАЯ ШУМОМ»

Федина И.Н.^{1,2,3}, Панкова В.Б.^{2,4,5}, Серебряков П.В.^{1,2,5}

¹ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика
Н.Ф.Измерова», Москва

²ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии
ФМБА России», Москва

³ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России, Москва

⁴ФГУП «Всероссийский НИИ гигиены транспорта» Роспотребнадзора, Москва

⁵ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального
образования» Минздрава России, Москва

e-mail: infed@yandex.ru

e-mail: pankova@vnijg.ru

e-mail: drsilver@yandex.ru

Аннотация. Клинические рекомендации «Потеря слуха, вызванная шумом» созданы по общепринятой методологии, гарантирующей достоверность рекомендаций, обобщение мирового опыта и современных знаний, направлены на унификацию действий в клинико-диагностической и экспертной работе взамен утративших силу КР609 от 2018 г. [1].

Ключевые слова: профессиональная потеря слуха, производственный шум

В соответствии со ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федерального закона [от 25.12.2018 №489-ФЗ](#)) «медицинская помощь за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации, организуется и оказывается, в том числе *на основе клинических рекомендаций* (п.3, вступил в силу с 01.01.2022 г.)».

Решением научно-практического совета Минздрава России (протокол от 27.12.2023 г. №29) проект клинических рекомендаций (КР) «Потеря слуха, вызванная шумом» одобрен и размещен в рубрикаторе клинических рекомендаций Минздрава России под №609 в марте 2024 г.

В соответствии с Правилами поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6-9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об

основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19.11.2021 №1968 с изменениями, клинические рекомендации, размещенные в Рубрикаторе после 1 января 2024 г. - с 1 января 2025 г.

КР разработаны и усовершенствованы специалистами ведущих научно-клинических и гигиенических медицинских учреждений и одобрены Ассоциацией врачей и специалистов медицины труда, Национальной медицинской ассоциацией оториноларингологов и Национальной медицинской ассоциацией сурдологов.

Предметом разработки КР явились высокие показатели профессиональных потерь слуха у работников «шумоопасных» производств, классифицируемые как «Профессиональная нейросенсорная (сенсоневральная) тугоухость», показатели которой преобладают в структуре профессиональной патологии от воздействия физических факторов работников всех отраслей экономики страны (в 2022 г. - 56,1%, в 2023 г. - 53,8%), и не имеют направленности к снижению [2].

В разделе «Термины и определения» представлены дополнительные термины: «Профессиональный риск», «Оценка профессиональных рисков работников».

В раздел «Краткая информация» добавлен новый подраздел 1.6 «Клиническая картина заболевания или состояния» с подробным описанием и иллюстрациями особенностей клинической картины профессиональной нейросенсорной тугоухости (НСТ).

Особое значение для практического здравоохранения имеет раздел «Диагностика», т.к. от качественной и своевременной диагностики ранних изменений в звуковосприятии зависит эффективное проведение реабилитационной и восстановительной терапии с целью замедления развития слуховых нарушений и сохранения трудового долголетия работника.

Из лабораторных методов диагностики всем пациентам рекомендовано проводить исследование липидного комплекса, ЭКГ, исследование гемодинамических параметров экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий, рентгенографию шейного отдела позвоночника с функциональными пробами и рентгенографию придаточных пазух носа; компьютерную томографию костей черепа.

Раздел «Лечение» направлен на своевременную эффективную остановку развития патогенетических механизмов заболевания и их последствий, нормализацию функционального состояния слухового анализатора. Все рекомендации в разделах «Диагностика» и «Лечение» представлены с кодами в соответствии с требованиями Приказа Минздрава РФ от 13 октября 2017 г. №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

Расширены рекомендации по осмотру врачами специалистами различных профилей для пациентов, находящихся на стационарном обследовании при установлении заключительного диагноза профессиональной НСТ.

Обоснованы рекомендации повторной консультации специалистами оториноларингологами, сурдологами-оториноларингологами и профпатологами.

Расширены рекомендации по осмотру врачами специалистами различных профилей (рефлексотерапевт, физиотерапевт) для пациентов, нуждающихся в соответствующей терапии; а также рекомендации по применению физических методов лечения.

Уточнены уровни убедительности рекомендаций и уровни достоверности доказательств в соответствии с критериями доказательности современных научных исследований.

Подраздел «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» дополнен следующими позициями рекомендаций для всех работников «шумоопасных» профессий:

- консультация врача по общей гигиене для определения категории (класса) профессионального риска с целью проведения дальнейших реабилитационных мероприятий;

- индивидуальное краткое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний для конкретных рекомендаций по снижению или исключению факторов риска дальнейшего нарушения слуха;

- выполнять услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа слуха для определения конкретных показаний и разработки ИПР слуха;

- всем пациентам с потерей слуха от воздействия шума любой степени использовать научно-обоснованные программы и стандарты оздоровления лиц различных категорий «шумоопасных» профессий, имеющих различные параметры состояния здоровья, для улучшения состояния слуховой функции и укрепления общего самочувствия работника;

- всем работникам «шумоопасных» профессий, в том числе, не имеющим профессионально обусловленных патологических изменений в организме и изменений звуковосприятия при аудиологическом исследовании показано санаторно-курортное лечение для профилактики развития хронического стресса от воздействия шума;

- критериями эффективности оздоровления работников «шумоопасных» профессий и больных с потерей слуха от воздействия шума считать медико-социальные и экономические показатели для определения и корректировки дальнейших программ снижения и профилактики профессионального риска;

- в число основных мер медицинской профилактики ПНСТ необходимо включать медицинский отбор в профессию для определения профессиональной пригодности/непригодности), определяемой в рамках ПМО.

В разделе «Первичная профилактика» работникам «шумоопасных» профессий для снижения негативного воздействия шума на орган слуха рекомендовано применение средств индивидуальной защиты (СИЗ) органа слуха.

В разделе «Профилактика, диспансерное наблюдение...» рекомендовано периодические медицинские осмотры (ПМО) работников «шумоопасных» профессий рассматривать как диспансеризацию организованных трудовых коллективов для профилактики воздействия шума; по результатам ПМО работников «шумоопасных» профессий выделение групп диспансерного наблюдения и лечения с целью замедления развития патологического процесса в слуховом анализаторе и продления трудового долголетия работника.

Введён новый раздел 6. «Организация оказания медицинской помощи», включающий подразделы «Порядок оказания медицинской помощи», «Показания для госпитализации в медицинскую организацию» и «Основания для выписки из медицинской организации».

Критерии качества медицинской помощи, вошедшие в структуру КР, изложены в новом формате, отражают убедительность рекомендаций, уровень достоверности доказательств, утверждаются приказом Минздрава России от 10.05.2017 г. №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и являются обязательными.

Расширен перечень специалистов, для которых документ предназначен. Приложения КР отражают методологию разработки КР; связанные с КР основополагающие документы; критерии оценки качества медицинской помощи при установлении предварительного и заключительного диагнозов профессионального заболевания органа слуха; алгоритмы ведения пациента при установлении предварительного и заключительного диагнозов профессионального заболевания органа слуха; информация для пациента.

Таким образом, КР направлены на практическое применение унифицированных подходов к диагностике, лечению, реабилитации, профилактике, решению вопросов экспертизы связи заболевания органа слуха с профессией и профпригодности при различной степени тяжести потери слуха от воздействия шума.

КР необходимы для интегрированного взаимодействия специалистов оториноларингологов, сурдологов-оториноларингологов, профпатологов, врачей по гигиене труда, по медицине труда и всех медицинских специалистов, принимающих участие в диагностической и экспертной работе при оценке состояния слуха у работников «шумоопасных» профессий.

Список литературы

1. Потеря слуха, вызванная шумом. МКБ 10: H83.3, Z57.0. Клинические рекомендации КР609. 2018. Ассоциация врачей и специалистов медицины труда (АМТ). Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов. - 39 с.

2. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2024. - 364 с.