

BIO-MEDICAL RESEARCH
DOCUMENT DESCRIPTION FORM

63

68 69

76

77

78

Duplicate in all cards: →

1990

0009240

VC

year as-1961-

File number
[Right justify
[Numeric only]

Sub-Index
Code

Author(s), as Last Name FS (No Punctuation) and
coden for journal as JAMA preceded by one blank space

1	20 21	40 41	60	61 62
Daska M.	PERNOV, K.	SPASINSKI M.		11
				12
				13

Title of Report; end with space-hyphen-hyphen-space. Follow with Index Terms,
separated from each other with comma-space. Avoid other punctuation;
do not abbreviate.

1 2	61 62
	21
Hygiene i zdravstvena zaštita, xx, No. 5, 1990	22
	23
	24

Source (Journal, Vol., Number, Pages, Date)

1 2	61 62
Hygiene i zdravstvena zaštita, xx, No. 5, 1990	31
	32

Brief Summary

1 2	10	61 62
SUMMARY:		61
		62
		63
		64

R&S 109597

М. Nosko, K. Pernov, M. Spasovski — Vinylchloride Disease in Bulgaria

Summary. The authors followed the concentrations of vinylchloride from the beginning of its production till now during its synthesis and polymerization and established that in 1965 they were 110 mg.m³ but since 1970 they were in the ranges of 12 to 240 mg.m³ of the threshold value of 30 mg.m³.

They undertook twice examinations of 137 workers, including neurologic status, changes in hemopoiesis, protein and enzymic function of liver.

They discovered ten cases with vinylchloride disease and 19 with single syndromes. The sick persons were mainly from the personnel working during the polymerization of vinylchloride at the repair workshop with a length of service of 3 to 11 years. Vegetative polyuropathy and increased activity of gamma-glutamyltranspeptidase were the leading signs. There were acroosteolysis and thrombocytopenia in some of the patients.

The authors prepare medical-prophylactic measures in respect to a 6-hour working day, additional food without pay, preliminary and periodical examinations of the workers and stable labour establishment of the same patients. An experiment is carried out to correct threshold value of the concentration.

Гигиена и заразнозащита — XX, 1977, № 5
Higiena i zdravopazvane — XX, 1977, № 5

Постъпила — януари 1977
Received — January 1977

300240

ПРОМЕНИ В АЛЕРГИЧНАТА РЕАКТИВНОСТ У МЕХАНИЗАТОРИ

М. Дечирова

— София, Институт по хигиена и хранене. Клиника по професионални заболявания, ръков. доц. Н. Цолов

Най-характерното за нашето социалистическо селско стопанство са особено бързите темпове на развитие с широко използване на постиженията на науката и техниката. С уедряването, с механизацията и химизацията му се вдигат и редица профпатологични проблеми (3, 5). От една страна, селското стопанско производство все повече се доближава до промишленото, а, от друга, то се характеризира със свои специфични особености — и днес селското стопанско работнически са изложени на въздействието на комплекс неблагоприятни трудови фактори, например труда на механизаторите. Проучванията на много автори (1, 2, 4) показват, че по време на работата си те често са изложени на простудни моменти и прахово въздействие, надвишаващо десетки пъти пределно допустимите норми. При това инхалираният от тях прах е с фина дисперсност и със сложен състав (минерален и органичен), съдържащ пестициди, минерални торове и голямо количество гъбна флора. Вследствие на работата на машинния двигател във въздуха са измерени и над пределно допустими концентрации вредни газове (CO) и нефтепродукти, шумът по време на работа достига 95—106 дБ с едновременно вибровъздействие върху цялото тяло (2, 4).

Всички тези фактори на работната среда не са без значение за здравето на механизаторите, за състоянието на имунобиологичната реактивност, която е едно от водещите при сложните реакции на приспособяване с околната среда.

Проучвания за състоянието на алергичната реактивност при механизатори досега у нас не са правени. Ние си поставихме за цел да проучим този проблем с оглед определяне на риска за възникване на алергози сред група от

70 души механизатори от аграрнопромишления комплекс в гр. Кнежа. От тях 51 бяха трактористи, 9 — комбайнери и 10 — монтьори. Всички бяха мъже, като младите индивиди от 20 до 30 години бяха слабо застъпени (7,1%). Преобладаваха лицата в зряла и напреднала възраст: 12,9% бяха от 30 до 40 години, 40% — от 40 до 50 години и също толкова — 40%, от 50 до 60 години. На това възрастово разпределение кореспондираше и продължителният трудов стаж при тях — 77,1% имаха над 10 години стаж като механизатори. От тях 25,7% са работили от 10 до 15 год., 40% — от 15 до 20 год. и 11,4% са изпълнявали професията си повече от 20 години.

За осъществяване на нашата цел освен подробната анамнеза всички лица бяха клинически прегледани от специалисти и консултирани с тях — кардиолог, офталмолог и ото-рино-ларинголог. С помощта на спирограф бяха изследвани показателите на външното дишане (ВК, СЕФВК, ММВ), а за определяне състоянието на бронхиалната реактивност беше приложен инхалаторният аерозолов ацетилколинов тест при лицата без функционални данни за бронхообструкция. Промени в алергичната им реактивност търсехме чрез кожноалергично тестване с набор алергени — битови, бактериални, гъбни и поленови. С изключение на поленовите алергени, които аплицирахме скарификационно, останалите гостяхме интрадермално. Контролният тест ни служеше за оценяване нормалната кожна реактивност. Всички кожноалергични реакции отчитаме двуетапно — на 20—30-та минута и на 24-ия час. Получените данни сравнявахме с данните на контролната група лица, наброяващи 30 души административни служители с подобно възрастово и трудово разпределение.

Резултати и обсъждане

Анамнезата и клиничният преглед показаха, че механизаторите боледуват по-често от конюнктивити, катарии на горните дихателни пътища и бронхити (табл. 1) в сравнение с контролната група, като установената разлика се оказва статистически достоверна ($p < 0.05$). Тези данни бяха в положителна корелативна връзка не толкова с тютюнопушенето (въпреки че повече от половината — 54,3%, бяха пушачи), колкото с продължителността на трудовия стаж.

Таблица 1

Заболявания	Механизатори	Контролна група
Конюнктивити	68,6%	10%
Прекарани катарии на ГДГ	45,7%	20%
Бронхити	41,4%	33,3%
Резинити	22,9%	10%
Хипертония	14,3%	26%
Неврастеник синдром	14%	30%

С помощта на кожноалергичното тестване беше установено, че 48 от тях (68,5%) са алергични, като случаите с полисенситизация (45,7%) надвишаваха двукратно случаите с моносенситизация (22,8%). Полученият