

Особенности врачебной профессиональной консультации подростков с бронхиальной астмой: клинические наблюдения

В.М. Ганузин, Н.Л. Черная, Г.С. Маскова

ФГБОУ ВО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Россия, г. Ярославль

РЕЗЮМЕ

Цель статьи: ознакомить врачей-педиатров, пульмонологов и аллергологов с особенностями врачебной профессиональной консультации (ВПК) как одного из этапов медико-социальной реабилитации подростков, страдающих бронхиальной астмой.

Основные положения. ВПК — это консультация подростков с отклонениями в состоянии здоровья, в т. ч. бронхиальной астмой, с целью выбора учебного заведения и будущей профессии, максимально соответствующей состоянию их физического и психического здоровья. При этом учитывается успеваемость подростка в школе, склонность его к той или иной профессии, прогнозируется влияние производственно-профессиональных факторов на возникновение и течение патологического процесса, а также возможность освоения рекомендованной профессии при наличии имеющихся отклонений в состоянии здоровья. В статье представлен разбор двух случаев проведения ВПК подростков, больных бронхиальной астмой.

Заключение. ВПК является одним из этапов медицинской, психолого-педагогической, социальной и трудовой реабилитации; позволяет подросткам выбрать достойную профессию, способствующую улучшению качества жизни и адаптации к современным социально-экономическим условиям.

Ключевые слова: бронхиальная астма, врачебная профессиональная консультация, подростки, клинические наблюдения.

Вклад авторов: Ганузин В.М. — проведение врачебной профессиональной консультации, обработка, анализ и интерпретация данных; Черная Н.Л. — проверка критически важного содержания, утверждение рукописи для публикации; Маскова Г.С. — обзор публикаций по теме статьи.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии возможных конфликтов интересов.

Для цитирования: Ганузин В.М., Черная Н.Л., Маскова Г.С. Особенности врачебной профессиональной консультации подростков с бронхиальной астмой: клинические наблюдения. Доктор.Ру. 2020; 19(3): 57–60. DOI: 10.31550/1727-2378-2020-19-3-57-60

Features of Specialised Medical Consultation of Adolescents with Bronchial Asthma: Clinical Observation

V.M. Ganuzin, N.L. Chernaya, G.S. Maskova

Yaroslavl State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation; 5 Revolutsionnaya Str., Yaroslavl, Russian Federation 150000

ABSTRACT

Objective of the Paper: to communicate features of specialised medical consultation (SMC) as one of the steps in medical and social rehabilitation of adolescents with bronchial asthma, to paediatricians, pulmonologists and allergologists.

Key Points. SMC is a consultation for adolescents with medical conditions, including bronchial asthma, in order for them to select an educational establishment and future occupation which better suit their physical and psychiatric health. It takes into account academic progress, adolescents' aptitude for a profession; production and professional impact over pathology onset and progress is forecast; and the ability to master a recommended profession, when there is a medical condition, is analysed. The article discusses two cases of SMC in adolescents with bronchial asthma.

Conclusion. SMC is a component of medical, psychological-and-pedagogical, social and labour rehabilitation; it helps adolescents in choosing a worthy profession which would improve their quality of life and facilitate their adaptation to modern social and economic situation.

Keywords: bronchial asthma, specialised medical consultation, adolescents, clinical observations.

Contribution: Ganuzin, V.M. — specialised medical consultation, data processing, analysis and interpretation; Chernaya, N.L. — review of critically important material, approval of the manuscript for publication; Maskova, G.S. — thematic publications reviewing.

Conflict of interest: The authors declare that they do not have any conflict of interests.

For citation: Ganuzin V.M., Chernaya N.L., Maskova G.S. Features of Specialised Medical Consultation of Adolescents with Bronchial Asthma: Clinical Observation. Doctor.Ru. 2020; 19(3): 57–60. (in Russian) DOI: 10.31550/1727-2378-2020-19-3-57-60

Ганузин Валерий Михайлович (*автор для переписки*) — к. м. н., доцент кафедры педиатрии ИПДО ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России. 150000, Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5. E-mail: vganuzin@rambler.ru

Черная Наталия Леонидовна — д. м. н., профессор кафедры педиатрии ИПДО ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России. 150000, Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5. E-mail: nlch@mail.ru

Маскова Галина Станиславовна — к. м. н., доцент кафедры педиатрии ИПДО ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России. 150000, Россия, г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5. E-mail: maskovags@mail.ru



ВВЕДЕНИЕ

Формирование профессиональной направленности человека происходит в школьные годы. Выбор профессионального пути является важной задачей, решаемой подростками. Помочь в правильном выборе будущей профессии, особенно подросткам с отклонениями в состоянии здоровья, призвана врачебная профессиональная консультация (ВПК), проводимая врачом-педиатром, а в трудных случаях — и врачами-специалистами [1–3].

Инвалиды детства такую консультацию могут получить в комиссии по медико-социальной экспертизе по месту жительства (Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 13 июня 2017 г. № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»). Подростку с выраженными отклонениями в состоянии здоровья, проживающему в благополучной семье, целесообразнее получать образование по месту жительства. В этом случае благоприятная семейная обстановка и привычные бытовые условия помогут ему лучше адаптироваться к новым условиям обучения.

ВПК — это один из этапов медико-социальной реабилитации, проводимой в первичном звене здравоохранения [4, 5].

В крупных городах страны подростки с отклонением в состоянии здоровья могут дополнительно получить профконсультацию психолога в Центре профессиональной ориентации и психологической поддержки молодежи при областном Департаменте образования.

Очень важно для детей с бронхиальной астмой создание благоприятной психолого-педагогической среды при обучении в школе, а в дальнейшем в средних и высших учебных заведениях.

Цель данной статьи: ознакомить врачей-педиатров, пульмонологов и аллергологов с особенностями ВПК подростков, страдающих бронхиальной астмой.

Бронхиальная астма является хроническим аллергическим респираторным заболеванием, требующим ограничения в выборе профессии. Под нашим наблюдением в кабинете ВПК находились 79 подростков с бронхиальной астмой (26 девушек и 53 юноши); 35,4% имели легкую, 60,8% — среднетяжелую и 3,8% — тяжелую форму болезни. ВПК проводилась доцентом кафедры педиатрии Ярославского государственного медицинского университета на базе детской поликлиники г. Ярославля в период ремиссии заболевания.

Рекомендуется выделять несколько условных этапов проведения врачебной профессиональной консультации.

1. Начальный этап — индивидуальное консультирование школьников 4–8 классов. Задача этого этапа — формирование профессионального самоопределения у детей с выраженными анатомическими дефектами, неустраняемыми хроническими заболеваниями или необратимыми расстройствами функций. Таких учащихся с помощью родителей, педагогов и психологов необходимо ориентировать на выбор профессий и специальностей, не противопоказанных им по состоянию здоровья. На школьника заводится Карта врачебной профессиональной консультации (форма Карты создана Ганузиным В.М.).

Карта врачебной профессиональной консультации

Ф.И.О. _____ Дата рождения: _____
 Адрес: _____
 Школа: _____ Класс _____

Диагноз:

Анамнез болезни:

Дата последнего обострения:

Объективные данные:

Дополнительные методы обследования:

Успеваемость в школе:

Интересы и склонности:

Профессиональные намерения:

Ф.И.О., место работы

и профессия родителей:

Наследственность:

Какой раз проводится профконсультация:

Рекомендуемые профессии

и противопоказанные производственные

факторы:

Заключение по консультации:

Катамнез:

Место работы (учебы) и профессия:

Объективные данные:

Дополнительные методы обследования:

Заключение:

Дата Подпись _____

Печать _____

2. Этап окончательного формирования профессиональной направленности при завершении неполного (9 класс) или полного среднего образования (10–11 классы). Индивидуальный подбор соответствующих профессий или специальностей на этом этапе с учетом интересов, желаний и способностей подростка, особенно с отклонениями в состоянии здоровья, позволит избежать психологической травмы из-за необходимости изменения его решения в связи с медицинскими противопоказаниями.

Результаты ВПК, выполненной в декретированные сроки, медицинские ограничения и рекомендации заносятся в специальный раздел медицинской карты ребенка (форма № 026/у-2000) и передаются участковым врачам-педиатрам в поликлиники по месту жительства школьника.

3. Этап профессионального обучения, когда молодые люди выбирают определенную специальность.

В качестве методического материала при проведении ВПК использовали Рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся Всероссийского общества развития школьной и университетской медицины и здоровья [5] и Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 46 от 1 февраля 2018 г. «Об утверждении методических рекомендаций для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций».

Рекомендательными документами при проведении ВПК являлись Перечни медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению, к приему абитуриентов в средние специальные и высшие учебные заведения [6–8]. Эти Перечни содержат рекомендации по рациональному обучению и трудоустройству лиц с выраженными отклонениями в состоянии здоровья.

Учитывая, что в настоящее время есть проблема с обеспечением современной нормативной литературой по ВПК и профотбору, в которой очень нуждаются врачи различного

профиля, мы предлагаем здесь ряд специальностей, рекомендуемых подросткам с бронхиальной астмой при проведении групповой и индивидуальной ВПК. Они были ранее опубликованы нами в учебно-методическом пособии, утвержденном Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России [9].

Рекомендуемые рабочие профессии и специальности при редких обострениях бронхиальной астмы, при отсутствии симптомов легочных или внелегочных осложнений: слесарь контрольно-измерительных приборов и автоматики, контролер-приемщик станочных и слесарных изделий, лаборант электроизмерительных лабораторий, обмотчик элементов электрических машин малой мощности, телемеханик, сборщик ПК, мастер по ремонту и обслуживанию ПК и сотовых телефонов, консультант по продаже и ремонту компьютерной техники, слесарь-комплектовщик, оператор почтовой связи, online-продавец (продажа через Интернет), портной индивидуального и массового пошива легкого платья и белья (не на конвейере), контролер-приемщик швейного производства, вышивальщица, фотограф.

Специальности в средних и высших учебных заведениях: административный менеджер, секретарь со знанием двух языков, менеджер культуры, инспектор по налогам, мастер по ПК и компьютерным сетям, программист, дизайнер и разработчик сайтов и web-приложений, мастер по обработке цифровой информации, системный администратор, программист в системе «1С:Предприятие», дизайнер компьютерного макетирования, системный аналитик, специалист по компьютерно-интегрированным технологиям машиностроения, информационным системам и технологиям, инфокоммуникационным технологиям и системам связи; аудитор, менеджер по организации конференций и выставок, бизнес-консультант (со знанием 2–3 языков), менеджер по франчайзингу, менеджер гостиничного сервиса, консультант по налогам, финансовый аналитик, налоговый инспектор, страховой и биржевой брокер, специалист в области экономики и организации сельского хозяйства, бухгалтерского учета и других областей экономики; маркетолог, психолог, социальный психолог, социолог, философ, политолог, социальный работник [9].

Всем подросткам с бронхиальной астмой, прошедшим у нас ВПК, был рекомендован ряд основных и дополнительных специальностей, а также учебные заведения, где эти специальности можно получить.

В качестве клинических примеров приводим заключения по ВПК двух подростков.

Заключение по первичной врачебной профессиональной консультации Николая М., учащегося 8-го класса средней школы, 13 лет.

Диагноз: Бронхиальная астма атопическая (сенсibilизация бытовыми аллергенами), легкое персистирующее течение, частично контролируемая.

Давность заболевания — 6 лет, частота обострений — 1–2 раза в год, последнее обострение было 9 месяцев назад. Физическое развитие нормальное. Органы дыхания: частота дыхательных движений — 16 в минуту, грудная клетка правильной формы, при перкуссии над легкими ясный легочный звук, при аускультации — везикулярное дыхание. Со стороны сердечно-сосудистой и других систем организма патологические симптомы не отмечены.

В анализе крови эозинофилы — 12%. Анализ мочи без патологических изменений. Рентгенография органов грудной клетки: легочные поля без очаговых и инфильтра-

тивных изменений, корни легких структурны, синусы свободные. Динамическая спирометрия выявила умеренное снижение жизненной емкости легких и показателей бронхиальной проходимости.

Заключение. С учетом имеющейся патологии подростку не рекомендуется обучение профессиям, работа при которых выполняется в условиях повышенной загазованности и запыленности, с токсическими веществами, с фармакологическими и биологическими веществами сенсibilизирующего действия, при значительных физических и психоэмоциональных нагрузках, в неблагоприятных метеорологических и микроклиматических условиях, в условиях резкого колебания температуры воздуха, в горячих цехах, при повышенной влажности и низкой температуре воздуха, сквозняках, с вынужденным длительно согнутым положением тела.

Рекомендуется обучение следующим рабочим профессиям: сборщик ПК, мастер по ремонту и обслуживанию компьютерной техники, дизайнер и разработчик сайтов и web-приложений, мастер по обработке цифровой информации, системный администратор, программист в системе «1С:Предприятие», консультант по продаже и ремонту компьютерной техники, специалист по бухучету и экономике, менеджер гостиничного сервиса (колледж индустрии питания, железнодорожный техникум, колледж сервиса и дизайна), консультант по продаже сотовых телефонов.

Специальности средних и высших учебных заведений: компьютерно-интегрированная технология машиностроения, информационные системы и технологии, экономика и управление фирм и предприятий, конструирование и технология электронных средств, информатика и вычислительная техника, прикладная информатика в экономике, инфокоммуникационные технологии и системы связи, бухучет и экономика, аудит, маркетинг, психология.

Заключение по повторной врачебной профессиональной консультации Ольги С., учащейся 11-го класса средней школы, 17 лет.

Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая форма (бытовая, эпидермальная и пыльцевая сенсibilизация), среднетяжелое персистирующее течение, частично контролируемая.

Страдает астмой с 4-летнего возраста. Обострения астмы 1–2 раза в неделю, ночные пробуждения до 2 раз в месяц. Испытывает небольшое ограничение в повседневной двигательной активности — одышка при подъеме по лестнице. Органы дыхания: частота дыхательных движений — 18 в минуту, грудная клетка правильной формы, при перкуссии над легкими ясный легочный звук, при аускультации жесткое дыхание. Тоны сердца ритмичные, акцент 2 тона над легочной артерией. Со стороны других систем организма патологические симптомы не отмечены.

Динамическая спирометрия выявила нарушение бронхиальной проходимости по смешенному типу, обструктивные нарушения 1–2-й степени. Тест с вентолином положительный (прирост объема форсированного выдоха за 1-ю секунду составил 20%).

Девушка получает базисную терапию — ингаляционные кортикостероиды (флютиказона пропионат 500 мкг/сутки) непостоянно и β_2 -агонисты короткого действия по потребности. Последнее обострение заболевания было ночью 3 месяца назад.

Из ранее рекомендованных на консультации профессий девушка выбрала две специальности — экономику и бухучет.

Родители с рекомендациями профконсультанта согласны, выбор дочери одобряют.


Дано заключение ВПК для приемной комиссии в колледж сервиса и дизайна.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Врачебная профессиональная консультация (ВПК) подростков с бронхиальной астмой является одним из этапов

медицинской, социальной и трудовой реабилитации, позволяет выбрать достойную профессию, способствующую улучшению качества жизни и адаптации к современным социально-экономическим условиям. Приведенные нами клинические примеры позволяют судить о важности своевременного проведения ВПК больных детей.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Иванов В.Ю., Шубочкина Е.И., Чеprasов В.В. Медико-социальные аспекты профессиональной ориентации старшеклассников в современных условиях. Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2017; 19(9): 97–99. [Ivanov V.Yu., Shubochkina E.I., Cheprasov V.V. Medical and social aspects of the vocational guidance of high school students in modern time. Journal of scientific articles "Health and Education Millennium". 2017; 19(9): 97–99. (in Russian)]
2. Маскова Г.С., Ганузин В.М. Врачебная профессиональная консультация подростков с артериальной гипертензией как фактор профилактики сердечно-сосудистых нарушений у взрослых. Практическая медицина. 2017; 111(10): 67–70. [Maskova G.S., Ganuzin V.M. Medical professional consultation to adolescents with arterial hypertension as a factor of cardiovascular disorders prevention in adults. Practical Medicine. 2017; 111(10): 67–70. (in Russian)]
3. Ганузин В.М. Врачебная профессиональная консультация подростков с бронхиальной астмой. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2019; 2: 39–42. [Ganuzin V.M. Medical counseling of teenagers with bronchial asthma. Problems of School and University Medicine and Health. 2019; 2: 39–42. (in Russian)]
4. Рапопорт И.К. Состояние здоровья школьников и проблемы выбора профессии. Гигиена и санитария. 2009; 2: 36–9. [Raporort I.K. School children health and choosing a profession. Hygiene and Sanitary. 2009; 2: 36–9. (in Russian)]
5. Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Шубочкина Е.И. Рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся. Медицинское профессиональное консультирование и профессиональная ориентация обучающихся. URL: <https://niigd.ru/pdf/P-5-2014.pdf> (дата обращения — 15.01.2020. [Sukhareva L.M., Raporort I.K., Shubochkina E.I. Recommendations for medical aid to school children. Specialised medical consultations and career guidance for school children. URL: <https://niigd.ru/pdf/P-5-2014.pdf> (access date: 15/01/2020.) (in Russian)]
6. Перечень медицинских противопоказаний к работе и производственному обучению подростков профессиям и специальностям. Сб.: 1–9. М.; 1986–1988. [List of medical contraindications to work and in-service training of adolescents. Vol. 1–9. М.; 1986–1988. (in Russian)]
7. Перечень медицинских противопоказаний к приему абитуриентов в средние специальные учебные заведения. М.; 1970. 375 с. [List of medical contraindications to admission of school leavers to specialised secondary educational establishments. М.; 1970. 375 p. (in Russian)]
8. Перечень медицинских противопоказаний к приему абитуриентов в высшие учебные заведения. М.; 1977. 72 с. [List of medical contraindications to admission of school leavers to establishments of higher professional education. М.; 1977. 72 p. (in Russian)]
9. Ганузин В.М., Черная Н.Л., Ганузина Г.С. Врачебная профессиональная консультация и профессиональный отбор школьников с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья. Ярославль; 2012. 99 с. [Ganuzin V.M., Chernaya N.L., Ganuzina G.S. Specialised Medical consultation and professional selection of school children with chronic conditions and health problems. Yaroslavl; 2012. 99 p. (in Russian)] 

Поступила / Received: 10.01.2020

Принята к публикации / Accepted: 27.02.2020

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ / LIST OF ABBREVIATIONS

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека
 ВОЗ — Всемирная организация здравоохранения
 ГКС — глюкокортикостероиды
 ДИ — доверительный интервал
 ЖКТ — желудочно-кишечный тракт
 ИЛ — интерлейкин
 ИФА — иммуноферментный анализ
 ИФН — интерферон
 КТ — компьютерная томография, компьютерная томограмма
 МКБ — Международная классификация болезней

ОРВИ — острая респираторная вирусная инфекция
 ОРЗ — острое респираторное заболевание
 СД — сахарный диабет
 УЗИ — ультразвуковое исследование
 ФНО — фактор некроза опухоли
 ЦНС — центральная нервная система
 ЧСС — частота сердечных сокращений
 ЭКГ — электрокардиография, электрокардиограмма
 ЭхоКГ — эхокардиография, эхокардиограмма
 Ig — иммуноглобулин