

И. А. Белоногов, И. С. Двораковский

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И УВОЛЬНЯЕМОСТИ ЛЕТНОГО СОСТАВА

*Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены военно-медицинского факультета
в УО «Белорусский государственный медицинский университет»*

Современные условия военной службы, сопряженные с большими физическими нагрузками и психическим напряжением, предъявляют повышенные требования к состоянию здоровья военнослужащих и его сохранению. Данная научная работа посвящена проблеме сохранения и укрепления здоровья летно-подъемного состава Вооруженных сил Республики Беларусь (далее – ВС РБ), сохранению его летного

долголетия, от профессионализма и здоровья которых зависит обороноспособность нашего государства и его суверенитет.

Актуальность данного исследования обусловлено тем, что по данным результатов работы летных врачебных комиссий Министерства обороны ежегодно имеют место случаи летной профессиональной дисквалификации и отстранения от полетов летчиков, штурманов и прочих членов

экипажа различных возрастных групп и различных сроков службы, по причине выявления у них различных нозологических форм заболеваний, а также увольнение в запас по состоянию здоровья.

Материалом для изучения являлись медицинские заключения о состоянии здоровья летного состава в период с 1994 г. по 2008 г., полученные при ежегодном углубленном плановом и внеплановом медицинском обследовании. Данные о 1595 военнослужащих полученные от врачебно-летных комиссий и медицинских центров ВС РФ подвергались анализу путем разделения исследуемых на группы. Все военнослужащие при структурировании состояния здоровья были разделены на группы: по состоянию здоровья; по возрасту; по длительности службы в ВС; по нозологическим формам заболеваний, специализации (летчики, штурманы, прочие члены экипажа).

Структура распределения военнослужащих по группам состояния здоровья (I группа – военнослужащие не имеющие ограничений в несении службы по состоянию здоровья, II – группа – военнослужащие имеющие ограничения в несения службы по состоянию здоровья) распределились следующим образом: 1 группа /2 группа – 1994 г. – 94,2% /-, 1995 г. – 96,7% /-, 1996 г. – 96,2% /-, 1997 г. – 94,9% /-, 1998 г. – 91,6% /-, 1999 г. – 96,8% /-, 2000 г. – 97,3% /-, 2001 г. – 97,9% /0,2%, 2002 г. – 96,3% /-, 2003 г. – 97,3% /-, 2004 г. – 98,6% /-, 2005 г. – 96,8% /1,25%, 2006 г. – 97,3% /0,18%, 2007 г. – 97,1% /0,17%, 2008 г. – 95,9% /-.

Наиболее часто встречающимися нозологическими формами заболеваний у летного состава являются: дегенеративные заболевания позвоночника – 15%, различные хирургические заболевания – 14%, другие заболевания внутренних органов – 9%, язвенная болезнь желудка

и 12-й кишки – 14%, органические болезни сердца – 11%. Рассматривая структуру заболеваемости по возрастным группам (в исследовании проводилось разделение на 5 возрастных групп: до 25 лет, 26–30 лет, 31–35 лет, 36–40 лет, 41–45 лет) особое внимание на себя обращает 3 возрастная группа (31–35 лет), в которой отмечается значительное увеличение заболеваемости по отношению к другим группам. В результате исследования определены так называемые «группы риска» – возрастные группы с повышенным риском развития патологий. Такими группами являются: 4 (36–40 лет) и 5 (41–45 лет).

Анализ дисквалификации по состоянию здоровья проводился путем определения нозологических форм заболеваний, приведших к летной дисквалификации.

Таким образом, проанализировав все данные исследования, были получены следующие результаты:

1. Преобладающие нозологические формы заболеваний у летного состава: дегенеративные заболевания позвоночника, различные хирургические заболевания, язвенная болезнь желудка и 12-й кишки.

2. В возрастной группе 31–35 лет отмечена наибольшая заболеваемость среди летного состава, в группах 36–40 лет и 41–45 лет – повышенный риск развития патологий систем организма.

3. Нозологическими формами заболеваний, приводящие к летной дисквалификации, являются: на первом месте дегенеративные дистрофические заболевания позвоночника, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, на втором месте – болезни системы кровообращения и заболевания нервной системы, на третьем – заболевания внутренних органов различной этиологии и другие хирургические заболевания.