

## РАБОТА СЕМЕЙНОГО ВРАЧА НА РОССИЙСКОМ ПРЕДПРИЯТИИ В РЕСПУБЛИКЕ ГВИНЕЯ

**В. С. Мороков**

Госпиталь KIMBO глиноземного завода РУСАЛ/ФРИГИЯ, Республика Гвинея  
Кафедра общей врачебной практики КГМУ, Казань, Россия

## FAMILY DOCTOR ACTIVITY AT THE RUSSIAN ENTERPRISE IN THE REPUBLIC OF GUINEA

**V. S. Morokov**

KIMBO hospital of РУСАЛ/ФРИГИЯ (Republic of Guinea) aluminium plant  
Kazan State Medical University, Russia

В настоящей работе проводится анализ двух-летней работы (2006—2008 гг.) семейным врачом на глиноземном заводе в городе Фрия (Республика Гвинея). Завод в декабре 2002 г. перешел под управление компании Российский алюминий. Помимо собственно глиноземного завода в структуре предприятия есть горный департамент, собственная железнодорожная сеть, гараж тяжелой и малой техники, теплоэлектростанция, глиноземный порт. Здесь трудятся более 1000 человек: африканцы и экспаты — приезжие специалисты из России, стран СНГ, Канады, Франции, Германии, Великобритании, Южной Кореи. В составе предприятия есть лучший в Гвинее госпиталь на 113 коек, в его состав входят 4 отделения: гинекология, хирургия, терапия и педиатрия.

Гвинея — страна с влажным тропическим климатом, который может оказать неблагоприятное воздействие на организм человека, вызывать повышенное потоотделение, нарушение сна, аппетита и др. Жаркий климат и повышенное атмосферное давление способствуют обострению любых хронических заболеваний. Поэтому перед выездом в Республику Гвинея к работникам РУСАЛа предъявляется обязательное требование о прохождении медицинского обследования с целью выявления заболеваний, которые могут обостриться и затруднить пребывание в этом регионе.

Под наблюдением находились экспаты и члены их семей (жены и дети) в количестве 200—220 человек в возрасте от 3 до 66 лет. Кабинет семейного врача располагался на территории госпиталя, что позволяло оперативно проводить лабораторные и инструментальные исследования, обеспечивать больных медикаментами из госпитальной аптеки, консультироваться со специалистами (гинекологом и хирургом), курировать больных при госпитализации.

Всего за два года проконсультирован 2071 человек, из них впервые обратившиеся по поводу заболевания — 813, повторные консультации больных — 655, консультирование здоровых экспатов по поводу приезда, отъезда в отпуск и по окончании контракта — 603.

Распределение по заболеваниям среди первично обратившихся пациентов представлены в табл. 1.

Обращает внимание, что среди первично обратившихся экспатов у 72% (590 человек) диагностированы инфекционные заболевания. У 96 пациентов вы-

Таблица 1

Структура заболеваний экспатов

Заболевания	
<i>Инфекционные</i>	
Малярия	96
Острые кишечные инфекции (ОКИ)	113
Дизентерия амебная	21
Острые респираторные заболевания (ОРЗ)	247
Заболевания кожи и подкожной клетчатки	49
Заболевания уха, горла, носа	35
Заболевания глаз	28
Глистные инвазии	1
<b>Итого</b>	<b>590</b>
<i>Неинфекционные</i>	
Травмы	30
Артериальная гипертензия	27
Заболевания желудочно-кишечного тракта	22
Заболевания опорно-двигательного аппарата	39
Заболевания легких	1
Заболевания щитовидной железы	2
Заболевания почек и мочевыводящих путей	26
Другое	76
<b>Итого</b>	<b>223</b>
<b>Все заболевания</b>	<b>813</b>

Таблица 2

Структура госпитализаций экспатов

Заболевания	
<i>Инфекционные</i>	
Малярия	19
Пневмония	1
Ангина	1
Септическая лихорадка	1
Острые кишечные инфекции (ОКИ)	3
Острые респираторные заболевания (ОРЗ)	1
<b>Итого</b>	<b>26 (72,2%)</b>
<i>Неинфекционные</i>	
Заболевания желудочно-кишечного тракта	5
Травмы	3
Люмбагия	1
Обморок	1
<b>Итого</b>	<b>10</b>
<b>Все заболевания</b>	<b>36</b>

явлена малярия, у 247 — острые респираторные заболевания (ОРЗ), у 113 — острые кишечные инфекции (ОКИ), у 21 — амебная дизентерия, у 49 — инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки (фурункулы, микозы), у 35 — болезни уха, горла, носа (наружный отит, синусит, ангина), у 28 — заболевания глаз (острый конъюнктивит).

В госпитализации нуждались 36 (4,4%) человек из всех первично обратившихся пациентов. Среди них

26 (72,2%) человек — больные с инфекционными заболеваниями (табл.2).

Таким образом, в структуре первичных обращений к врачу общей практики на глиноземном заводе в городе Фрия (Республика Гвинея) более 70% заболеваний относятся к инфекциям. Это вызывает необходимость усиленной подготовки семейного врача, планирующего работать в тропическом климате, по инфекционным болезням.