

ΔΗΜΟΣ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ

ΜΟΝΑΔΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

## **ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΥ**

Κατά τον έλεγχο του προσωπικού στη διαδικασία συμπλήρωσης του Ατομικού Δελτίου Επαγγελματικού Κινδύνου ιδιαίτερη προσοχή δόθηκε στην παρουσία μυοσκελετικών παθήσεων. Η διαδικασία άρχισε από τον παρελθόντα Δεκέμβριο και συμπληρώθηκε τον Απρίλιο. Σε αυτή συμμετείχε η Νοσηλεύτρια Εργασίας κα Ματζαρίδου Μάγδα.

### **Επιδημιολογικά δεδομένα**

Από τις μυοσκελετικές παθήσεις που εμφανίζονται στο εργασιογενές φάσμα εκείνες που δεσπόζουν είναι η οσφυαλγία(ΟΣΦ), το σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα (ΣΚΣ) , η επικονδυλίτις (ΕΠΚ) ενώ παρουσιάζονται όχι με την ίδια συχνότητα το αυχενικό σύνδρομο, η ραχιαλγία, οι διάφορες τενοντίτιδες κλπ. Οι παθήσεις αυτές αποτελούν μέρος από τις συχνότερα απαντώμενες με ατομικό και κοινωνικό κόστος ιδιαίτερου μεγέθους.

### **Μεθοδολογία**

Η διάγνωση των παραπάνω παθήσεων γίνεται κατά την κλινική εξέταση και επιβεβαιώνεται με τον παρακλινικό έλεγχο. Ο τελευταίος στην περίπτωση της ΟΣΦ απαιτεί τουλάχιστον μια ακτινογραφία οσφύος ενώ το ΣΚΣ απαιτεί ηλεκτομυογράφημα άκρων χειρών. Η μελέτη βασίστηκε στην κλινική και μόνο εκτίμηση καθώς γίνεται αντιληπτό ότι ο παρακλινικός έλεγχος είναι αφενός δαπανηρά υπόθεση και αφετέρου χρονοβόρα. Στην διάγνωση του ΣΚΣ συμπεριλαμβάνονται και οι περιπτώσεις με αρχόμενο ΣΚΣ, κατά την κλινική πάντα εκτίμηση, όπως και οι περιπτώσεις που έχουν ήδη αντιμετωπισθεί με χειρουργική επέμβαση. Η διάγνωση της επικονδυλίτιδας γίνεται αποκλειστικά και μόνο από την κλινική εξέταση.

Περιπτώσεις εργαζομένων με τέτοιου είδους προβλήματα παραπέμφθηκαν στους ειδικούς για περαιτέρω έλεγχο και αντιμετώπιση.

Σημειώνεται ότι η παρούσα μελέτη αφορά τους μόνιμους και τους αορίστου χρόνου εργαζόμενους. Οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι παρόλο ότι εξετάστηκαν δεν συμπεριλήφθησαν στην μελέτη καθώς ο χρόνος απασχόλησής τους είναι μικρός και τα τυχόν ευρήματα θα ήσαν πιθανόν μη εργασιακής αρχής ή τουλάχιστον δεν θα απεδίδοντο στην απασχόλησή τους στον Δήμο Κορυδαλλού.

Εξετάστηκαν στο σύνολο 115 άνδρες και 202 γυναίκες.

Οι εργαζόμενοι ομαδοποιήθηκαν στις ομάδες του πίνακα 1 ανάλογα με το πραγματικό τους αντικείμενο και όχι με την κατάταξή τους σε υπηρεσίες όπως

αναγράφονται στο αρχείο του Δήμου. Για παράδειγμα οι υπάλληλοι του γραφείου της καθαριότητας υπάχθηκαν στην διοικητική ομάδα.

- 1) Βοηθητικό προσωπικό (ΒΠ)
- 2) Καθαριότητα (Κ)
- 3) Τεχν Μηχανολογικές Υπηρεσίες(Μ)
- 4) Οδηγοί(Ο)
- 5) Πράσινο(Π)
- 6) Παιδικοί –Βρεφονηπιακοί Σταθμοί (ΠΣ)
- 7) Διοικητικοί (Δ)
- 8) Τεχν Εκπαίδευσης(ΤΕ)
- 9) Δημοτική Αστυνομία (ΔΑ)
- 10) Ηλεκτρον. Υπολογιστών (ΗΥ)
- 11) Κοινωνικοί Λειτουργοί.(ΚΛ)

*Πίνακας 1. Ομάδες για την επιδημιολογική-στατιστική επεξεργασία.*

Μέσος όρος ηλικίας για τους άνδρες τα 49,77 έτη και για τις γυναίκες 45,68 έτη.

Μέση προϋπηρεσία στον Δήμο για τους άνδρες 16,26 έτη και για τις γυναίκες 13,52 έτη.

ΕΙΔΙΚ	Α	Γ	ΣΚΑ	ΕΠΚΑ	ΟΣΦΑ	ΑΥΧΑ	ΣΚΓ	ΕΠΚΓ	ΟΣΦΓ	ΑΥΧΓ
ΒΠ	2	12					1	1	2	2
Κ	26	28	2	1	2	1	8	3	3	4
Μ	59	7		1	5	6	1		1	1
Ο	9					3				
Π	15	3				2				1
ΠΣ	3	75		1		1	23	23	11	12
Δ		66					21	20	5	10
ΤΕ	1	2					1			
ΔΑ		3					1	1	1	1
ΗΥ		4					1	1		2
ΚΛ		2								
	115	202	2	3	7	13	57	49	23	33

*Πίνακας 2. Κατανομή των μυοσκελετικών παθήσεων ανά φύλο και ειδικότητα.*

### Στατιστική –Επιδημιολογική επεξεργασία.

Από τον πίνακα 2 καταφαίνεται ότι οι παθήσεις στους εργαζόμενους του Δήμου που εξετάστηκαν και που βρέθηκαν με αυξημένη συχνότητα είναι το ΣΚΣ και η ΕΠΚ ενώ η ΟΣΦ δεν κατέλαβε ιδιαίτερα σημαντικό χώρο.

Το ΣΚΣ και η ΕΠΚ αφορούν σχεδόν αποκλειστικά γυναίκες.

Οι εργαζόμενοι κατανεμήθηκαν σε τέσσερις ομάδες. Σε εκείνους που παρουσίασαν κατά την κλινική εξέταση ΣΚΣ(59) , ΕΠΚ(51) ,ΟΣΦ(31) και στην ομάδα ελέγχου που δεν εμφάνισε τίποτα από τα παραπάνω (218).

#### Εργασία πρώτη

Έγινε σύγκριση των χρόνων ηλικίας και των χρόνων υπηρεσίας στον Δήμο μεταξύ των ομάδων με ΣΚΣ ,με ΕΠΚ και της ομάδας ελέγχου.

Δεν βρέθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά ως προς τα έτη ηλικίας ή απασχόλησης (  $p=0.081$  για την σύγκριση των ηλικιών και  $p=0.84$  για την σύγκριση ετών προϋπηρεσίας. Μέθοδος One Way analysis of variance)

Αυτό σημαίνει ότι η εμφάνιση του ΣΚΣ και της ΕΠΚ δεν συσχετίζεται ούτε με την ηλικία ούτε και με τα έτη προϋπηρεσίας.

#### Εργασία δεύτερη

Έγινε σύγκριση της συχνότητας εμφάνισης των ΣΚΣ και ΕΠΚ στις ομάδες Καθαριότητας (Κ) ,Παιδικών σταθμών(ΠΣ), Διοικητικού(Δ) και Τεχν Υπηρεσιών.

Βρέθηκε λίσαν σημαντική στατιστική διαφορά μεταξύ των ομάδων.( $P<0.001$  Μέθοδος  $\chi^2$ test).

Αυτό σημαίνει ότι η εμφάνιση ΣΚΣ και ΕΠΚ έχει να κάνει με την θέση εργασίας.

Συνδυάζοντας τα ευρήματα από τις δύο εργασίες είμαστε σε θέση να πούμε ότι η εμφάνιση ΣΚΣ και ΕΠΚ συνδυάζεται τεκμηριωμένα με την θέση εργασίας και δεν συσχετίζεται με την ηλικία ή τα έτη προϋπηρεσίας. Αυτό κατ επέκταση σημαίνει ότι οι παραπάνω θέσεις ενέχουν παράγοντες κινδύνου για την εμφάνιση των συγκεκριμένων μυοσκελετικών παθήσεων.

#### Εργασία Τρίτη

Έγινε σύγκριση των χρόνων ηλικίας και των χρόνων απασχόλησης μεταξύ των εργαζομένων της ομάδας με ΟΣΦ και της ομάδας που δεν παρουσίαζαν ΟΣΦ.

Δεν βρέθηκε στατιστικώς σημαντική διαφορά μεταξύ των προαναφερομένων ομάδων τόσο ως προς την ηλικία (  $p=0.99$  t-test) όσο και ως προς τα έτη απασχόλησης ( $p=0.15$  t –test)

#### Εργασία τέταρτη

Έγινε σύγκριση της συχνότητας εμφάνισης της ΟΣΦ μεταξύ των ομάδων Κ, Μ, Π, ΠΣ και Δ .

Δεν βρέθηκε στατιστικώς σημαντική διαφορά ( $p=0.794$   $\chi^2$ test)

#### **Σχόλιο**

Από την στατιστική επεξεργασία των ευρημάτων του μυοσκελετικού ελέγχου του προσωπικού του Δήμου Κορυδαλλού που έγινε από τον Δεκέμβριο του 2009 μέχρι

τον Απρίλιο του 2010 διαπιστώθηκε ότι υπάρχει αυξημένη συχνότητα εμφάνισης του ΣΚΣ και της ΕΠΚ στους εργαζόμενους-κατ ουσία γυναίκες- των ομάδων Κ,ΠΣ και Δ.

Το επόμενο βήμα είναι η εκτίμηση του επαγγελματικού κινδύνου στους χώρους εργασίας των ομάδων αυτών για να προσδιορισθεί η δυνατότητα παρέμβασης σε αυτούς.

Κορυδαλλός 23/5/2010

Ο Ιατρός Εργασίας

Ε.Ζαχαρίας

*Το Ιατρείο Εργασίας ευχαριστεί θερμά τους εργαζόμενους που έδειξαν προθυμία και συμμετείχαν στον έλεγχο. Σε αυτούς ανήκει η μελέτη αυτή.*

### **Συντομογραφίες**

Α Άνδρες

Γ Γυναίκες

ΟΣΦ Οσφυαλγία

ΟΣΦΑ Οσφυαλγία Ανδρών

ΟΣΦΓ Οσφυαλγία Γυναικών

ΕΠΚ Επικονδυλίτις

ΕΠΚΑ Επικονδυλίτις Ανδρών

ΕΠΚΓ Επικονδυλίτις Γυναικών

ΣΚΣ Σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα

ΣΚΣΑ Σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα Ανδρών

ΣΚΣΓ Σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα Γυναικών

ΑΥΧ Αυχενικό σύνδρομο και λοιπές μυοσκελετικές παθήσεις

ΑΥΧΑ Αυχενικό σύνδρομο και λοιπές μυοσκελετικές παθήσεις Ανδρών

ΑΥΧΓ Αυχενικό σύνδρομο και λοιπές μυοσκελετικές παθήσεις Γυναικών

Κ Καθαριότητα

Δ Διοικητικοί

Μ Μηχανολογικές –Τεχνικές υπηρεσίες

Ο Οδηγοί

Π Πράσινο

ΠΣ Παιδικοί -βρεφονηπιακοί σταθμοί

ΔΑ Δημ. Αστυνομία

ΚΛ Κοινωνικοί Λειτουργοί

ΒΠ Βοηθητικό προσωπικό

ΗΥ Ηλεκτρονικών υπολογιστών