

чимое преобладание ($p=0,03$) КН во II группе, по сравнению с I группой (14,2 и 36,3, соответственно). Легкие КН в I группе встречались в 14,2±3,1% случаев, во II — у 27,3±4,3%. При качественной оценке нейропсихологического статуса структура КН была принципиально одинаковой в I и II группах. Мнестический дефект проявлялся в 82,6±9,08% случаев нарушениями долговременной памяти, динамического праксиса, реципрокной координации, оценки простых и сложных ритмов, указывающих на признаки дисфункции диэнцефальной области, глубинных областей полушарий, межфронтальных (лобных) взаимодействий. При количественной оценке выявлено преобладание ($p<0,03$) у лиц II группы нарушений долговременной памяти, реципрокной координации, динамического *мануального* праксиса. Полученные результаты свидетельствуют о более выраженной функциональной недостаточности лобных, прецентральных отделов коры левого полушария головного мозга, гиппокампа, мозолистого тела и других межполушарных проводящих путей у лиц II группы, и подтверждают первоочередность превентивного проведения профилактических мероприятий у лиц с чрезвычайно высокой степенью ТЭН с целью обеспечения оптимального состояния когнитивной деятельности за счет стабилизации корково-подкорковых взаимоотношений и, как следствия, снижения динамики развития токсического поражения ЦНС профессионального генеза.

УДК 613.632:616.8–053.9

ТЕМПЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО СТАРЕНИЯ И ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ПАЦИЕНТОВ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ НЕЙРОИНТОКСИКАЦИЯМИ Шевченко О.И., Лахман О.Л., Катаманова Е.В.

ФГБНУ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований», 3, мкрн 12а, Ангарск, Иркутская обл., Россия, 665827

BIOLOGIC AGEING RATE AND BRAIN FUNCTIONAL STATE PARAMETERS IN PATIENTS WITH OCCUPATIONAL NEUROINTOXICATIONS. **Shevchenko O.I., Lakhman O.L., Katamanova E.V.** East-Siberian Institute of Medical and Ecological Research, 3, 12 microdistrict, Angarsk, Irkutsk Region, Russia, 665827

Ключевые слова: профессиональная нейроинтоксикация; темпы биологического старения; нейрофизиологические особенности; вызванные потенциалы

Key words: occupational neurointoxication; biological ageing rate; neurophysiological features; evoked potentials

Вовлечение при профессиональных нейроинтоксикациях (ПИ) в патологический процесс различных отделов центральной и периферической нервной системы приводит к нарушениям в центральных регуляторных механизмах, определяющих развитие многих патологических состояний, которые ускоряют темпы биологического старения (ТБС). Изучение взаимозависимости показателей, характеризующих состояние функциональной активности головного мозга и ТБС у пациентов с ПИ, является актуальной и мало изученной проблемой гигиены, профпатологии и геронтологии. **Цель** — оценить взаимосвязь ТБС с показателями ЭЭГ и вызванными потенциалами (ВП) (зрительными — ЗВП, длиннолатентными слуховыми — СВП, когнитивными) головного мозга лиц групп повышенного риска развития ПИ и у пациентов с ПИ. Обследованы 152 человека, которые были разделены на 5 групп. I группу составил 41 стажированный работник предприятия, подвергающийся воздействию винилхлорида (ВХ). II группу — 37 лиц, стажированных работников химического предприятия, подвергавшихся воздействию паров металлической ртути. III группу — 17 пациентов, работавших в химическом производстве в контакте с ртутью, с впервые установленным диагнозом хронической ртутной интоксикации (ХРИ). IV группу — 26 пациентов в отдаленном периоде ХРИ, работавших в производстве каустика и хлора ртутным методом. V группу — 11 человек, принимавших участие в ликвидации пожара на ОАО «Иркутсккабель» в декабре 1992 г., которым был установлен диагноз в виде последствий интоксикации комплексом токсических веществ. VI группу — условно здоровые мужчины в количестве 20 человек репрезентативного возраста и общего трудового стажа, не имеющие в профессиональном маршруте контакта с вредными веществами. В результате корреляционного анализа данных клинико-нейрофизиологического исследования показано, что ускорение ТБС у пациентов I-V групп имеет общую закономерность изменений нейрофизиологических показателей в виде нарушения биоэлектрической активности головного мозга, характеризующуюся снижением альфа активности, высоким уровнем тэта-волн, увеличением латентности пиков P2 ЗВП, N2 ЗВП, P2N2 СВП, P1 СВП, P300, а также снижением амплитуды пиков N1 СВП, P1 ЗВП, P2 ЗВП, P300. На основании анализа полученных взаимосвязей установлено, что следствием хронического воздействия паров металлической ртути и комплекса токсических веществ и причиной ускоренных ТБС при ПИ является стойкая дезорганизация функциональной активности головного мозга в виде корково-подкорковых нарушений сенсорных регуляторных систем головного мозга.

УДК 613.6 (091)

ВОПРОСЫ МЕДИЦИНЫ ТРУДА НА ПЕРВЫХ ГИГИЕНИЧЕСКИХ ВЫСТАВКАХ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Шиган Е.Е.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

OCCUPATIONAL MEDICINE ON FIRST HYGIENIC EXHIBITIONS IN ST. PETERSBURG. **Shigan E.E.** Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: медицина труда; история медицины
Key words: occupational health; history of medicine

Важной формой популяризации знаний среди широких слоев общественности всегда были экспозиции и выставки. За последние 150 лет в России они проводились по многим направлениям гигиены, и, в частности, медицины и охраны труда. И что интересно, началось это движение в конце XIX века именно в Санкт-Петербурге. Первая гигиеническая выставка в России была организована в 1875 г. По мнению профессора гигиены А.П. Доброславина она прошла успешно, о чем он писал в одной из работ: «выставки дают возможность следить за успехами или упадком санитарного дела». Следующая выставка была проведена в 1889 г. На ней уже более подробно были освещены проблемы здоровья работников производств. Особо ценными были экспонаты, представленные Рижской писчебумажной фабрикой (технические планы, фотографии, чертежи, модели фабричных построек), Раменских ткацкого и бумагопрядильного промышленных предприятий, каменноугольного и садового производства Пермской губернии, фабрик В.Е. Морозова. Ее экспонаты свидетельствовали о том, что уже в то время проводились исследования по гигиене воздуха, влиянию на работника его влажности, состава и температуры. Первые тематические выставки по вопросам гигиены и охраны труда работников прошли все в том же Санкт-Петербурге в 1884 и 1902 г. Но одной из самых значимых в дореволюционное время по проблемам медицины труда можно считать Всероссийскую гигиеническую выставку 1893 г. С мая по октябрь ее посетили 200 тыс. человек, это был рекорд по продолжительности и посещаемости мероприятий в России. 500 участников и 40 тыс. экспонатов тесно разместились на 18 тыс. кв. м в Михайловском и Казачьем манежах, а также Манежной площади города. Самым масштабным по наполнению был VIII отдел. В нем были представлены экспонаты по медицине труда, гигиене промышленных заведений, средства дезинфекции в быту и на рабочем месте. Следующая выставка была приурочена к XII съезду Общества русских врачей в память Н.И. Пирогова и прошла там же в 1913 г. В подготовке ее экспозиции приняли участие сотни научных и общественных организаций, частных фирм, и, что особенно было важно, 15 министерств и ведомств России. Для ее размещения был построен специальный выставочный комплекс, из 70 павильонов которого самыми крупными были промышленный и земский. Выставка имела самостоятельный отдел охраны труда и несколько секций: «Профессиональная гигиена», «Дома для рабочих», «Охрана рабочих на фабриках и заводах», «Страхование рабочих», «Отопление», «Вентиляция», «Освещение». Научное руководство по составлению экспозиций осуществляли видные ученые-гигиенисты и организаторы санитарного надзора того времени — Д.П. Никольский, И.Н. Кавалеров, А.В. Светоржецкий, а за представленные материалы отвечали З.Г. Френкель, С.Н. Куркин и Н.И. Тезяков, Г.В. Хлопин. Хотя освещение проблем охраны труда, промышленной гигиены, травматизма, социального страхования и техники безопасности на первых выставках было представлено недостаточно, данные мероприятия сыграли большую роль в борьбе рабочего класса за улучшение условий труда на фабриках, заводах и других предприятиях в России.

УДК 613.6 (091)

К 170-ЛЕТИЮ ВЫХОДА В СВЕТ КНИГИ «БОЛЕЗНИ РАБОЧИХ, С УКАЗАНИЕМ ПРЕДОХРАНИТЕЛЬНЫХ МЕР, ОПИСАННЫЕ ДОКТОРОМ МЕДИЦИНЫ АЛЕКСАНДРОМ НИКИТИНЫМ»

Шиган Е.Е.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

TO THE 170th ANNIVERSARY OF PUBLICATION OF THE BOOK «ILLNESSES OF WORKERS, WITH INDICATION OF PRECAUTIONARY MEASURES, DESCRIBED BY MEDICAL DOCTOR ALEXANDER NIKITIN». **Shigan E.E.** Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: «Профессия и Здоровье»; медицина труда; история медицины
Key words: «Occupation and Health»; occupational medicine; history of medicine

170 лет назад, в 1847 г. произошло чрезвычайно важное событие в развитии отечественной медицины труда — вышел в свет первый научный труд на русском языке и написанный русским ученым по происхождению по проблемам сохранения здоровья работающих — «Болезни рабочих, с указанием предохранительных мер, описанные доктором медицины Александром Никитиным». Автор монографии проработал врачом на Александровской мануфактуре более 40 лет. Приобретая огромный практический опыт заводского врача, а также изучив научные труды многих отечественных и зарубежных авторов, Александр Николаевич адаптировал знаменитую монографию Бернардино Рамаццини 1700 г. для России. При этом, автор расширил итальянский труд и дополнил ее новыми разделами и главами. В результате получилось книга по условиям труда более чем 120 профессий и видов деятельности и факторам воздействия промышленной среды различных производств и ремесел на здоровье. А.Н. Никитин приводит впервые в России классификацию болезней рабочих, актуальную именно для середины XIX века. Он делит всю профессиональную патологию на 6 видов: заболевания, возникающие в результате воздействия животных, растительных и смешанных испарений, а также металлических частиц, удушливыми и ядовитыми газами. Конечно, с позиций современного представления профессиональных болезней это разделение весьма условно, но это была первая отечественная классификация профессиональных заболеваний. В своей монографии автор подробно останавливается на клинических картинах свинцовой и ртутной интоксикациях, тщательно анализируя уже существующие методы их предупреждения и применения мер безопасности, а также предлагая свои новые рекоменда-