

опытным и 8 контрольным крысам в оба срока. Анализ биоэлектрической активности проводили по фоновой пробе ЭЭГ. Статистическую обработку результатов проводили с применением критерия Манна-Уитни с уровнем значимости различий между группами $p < 0,05$. **Результаты.** В 1 срок обследования в группах, включающих по 16 крыс, 8 особей со свинцовой интоксикацией поднырнули под край цилиндра в ТЭИ по сравнению с 14 контрольными животными. Спустя 9 недель с задачей теста справились 9 из 16 особей опытной группы, и 15 из 16 интактных животных. Данный факт свидетельствует о сохранении когнитивных нарушений у крыс, получавших ацетат свинца. В спектральной мощности фоновой пробы ЭЭГ в 1 срок обследования у крыс после воздействия ацетата свинца наблюдалось 1,5-кратное увеличение доли β -ритма по сравнению с показателем контрольных животных. Спустя 9 недель снижение индекса α -ритма у опытных животных имело характер тенденции и составляло 4,0(3,0–5,0)% по сравнению с 1 сроком обследования — 7,0(4,0–12,0)% ($p=0,067$), и статистически значимо уменьшилось по отношению к 6,0(6,0–9,0)% контрольной группы ($p=0,044$). В то время, как у интактных животных показатели в динамике эксперимента не изменялись: во 2 срок относительно 1 этапа обследования диапазон β -ритма составлял 6,0(4,0–6,0)% против 6,0(3,0–8,0)% ($p=0,916$), а доля α -ритма — 6,0(6,0–9,0)% по сравнению с 7,0(5,0–10,0)% ($p=0,834$). **Заключение.** Таким образом, нарушения поведения у белых крыс в динамике постконтактного периода свинцовой интоксикации подтверждаются данными ЭЭГ в виде изменений мощности α - и β -диапазонов, что свидетельствует о дисбалансе функционального состояния ЦНС вследствие воздействия токсиканта.

УДК 616.831-005.1-036:613.62-055.1

ОЦЕНКА НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ДЕФИЦИТА И СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ИНСУЛЬТЕ У МУЖЧИН, ПОДВЕРГАВШИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ

Яшникова М.В., Вишнякова Т.А.

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

EVALUATING NEUROLOGIC DEFICIT AND DISABLEMENT DEGREE AFTER CEREBROVASCULAR STROKE IN MALES EXPOSED TO OCCUPATIONAL FACTORS. Yachnikova M.V., Vishnyakova T.A. Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny Ave., Novosibirsk, Russia, 630091

Ключевые слова: инсульт; производственные факторы; группа инвалидности

Key words: stroke; factors of production; disability group

Цель — оценка ранних и поздних исходов инсульта у мужчин, подвергавшихся воздействию производственных факторов. В исследование были включены 245 мужчин, больные инсультом, подвергавшихся на рабочем месте воздействию локальной вибрации — 72 человека (средний возраст — 55,8 лет, средний стаж — 31,6 лет); электромагнитного излучения (ЭМИ) — 56 человек (средний возраст — 57,4 лет, средний стаж — 31,4 лет); производственного шума — 71 человек (средний возраст — 58,3 лет, средний стаж — 34,7 лет); токсикопылевого фактора — 45 человек (средний возраст — 52,4 лет, средний стаж — 30,0 лет). Группу сравнения составили 76 больных инсультом без воздействия вредных профессионально-производственных факторов (средний возраст — 55,1 лет, средний стаж — 27,5 лет). Для оценки неврологического дефицита в остром периоде инсульта (в баллах) использовалась Шкала Национального института Здоровья (NIHSS). Для характеристики стойкой утраты трудоспособности у больных исследуемых групп использованы данные регистра Главного бюро МСЭ по Новосибирской области. По истечении острого периода инсульта наиболее выраженный неврологический дефицит имели пациенты, подвергавшиеся влиянию ЭМИ (5,5 баллов). Наименьшие показатели шкалы NIHSS имели больные инсультом подвергавшиеся воздействию локальной вибрации (4,3 балла) и токсикопылевого фактора (4,2 балла). У больных инсультом, имевших контакт с производственным шумом, показатель шкалы NIHSS составил — 4,9 балла. В группе сравнения показатель шкалы NIHSS — 4,1 балла. Поздние исходы инсульта оценивались по степени стойкой утраты трудоспособности (группе инвалидности). В производственной группе ЭМИ первичный выход на инвалидность зарегистрирован у 26,8% больных, из них 1 группа инвалидности составила 26,6%, 2 группа — 46,7%, 3 группа — 26,6%. В группе локальной вибрации первичный выход на инвалидность составил — 25,0%, в том числе 1 группа инвалидности — 33,3%, 2 группа — 44,4%, 3 группа — 22,3%. В группе токсикопылевого фактора впервые инвалидами стали — 22,2%, в том числе инвалидами 1 группы — 30,0%, 2 группы — 50,0%, 3 группы — 20,0%. В группе производственного шума впервые инвалидность получили — 22,5%, в том числе инвалидность 1 группы — 50,0%, 2 группы — 18,75%, 3 группы — 31,25%. В группе сравнения показатель инвалидности составил 25,0%, в том числе инвалидность 1 группы — 21,0%, 2 группы — 47,4%, 3 группы — 31,6%. Таким образом, мужчины, контактировавшие на рабочем месте с ЭМИ, имели более тяжелое течение инсульта с худшим функциональным исходом, а также наибольшее количество больных, получивших группу инвалидности.

УДК 616.831-005.1: 613.633+ 613.644

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ДАННЫХ АНАМНЕЗА БОЛЬНЫХ ИНСУЛЬТОМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТОКСИКО-ПЫЛЕВОГО И ВИБРАЦИОННОГО ФАКТОРА

Яшникова М.В., Потеряева Е.А.

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

COMPARATIVE EVALUATION OF ANAMNESIS DATA IN STROKE PATIENTS WHEN EXPOSED TO TOXIC DUST AND VIBRATION FACTOR. **Yachnikova M.V., Poteryaeva E.L.** Novosibirsk state medical University, 52, Krasny Ave., Novosibirsk, Russia, 630091

Ключевые слова: инсульт; производственные факторы

Key words: stroke; occupational factors

Цель — изучение больных инсультом в мужской популяции в зависимости от воздействия физического или химического производственного фактора. Был проведен сравнительный анализ двух групп мужчин, больных инсультом, имеющих воздействие общей вибрации (1-я группа, $n = 70$), и токсико-пылевого фактора (2-я группа, $n = 55$). В 1-й группе максимальная частота встречаемости инсульта была у лиц среднего возраста (45–60 лет) — 70,5%, у лиц молодого возраста (25–44 года) инсульт встречался в 23%, минимальный уровень инсульта регистрировался у лиц пожилого возраста (60–74 года) — 6,5%. Во 2-й группе, как и в 1-й, преобладали лица среднего возраста — 66,7%. У лиц молодого и пожилого возраста 2-й группы частота встречаемости инсульта была одинакова — 16,1% и 17,2% соответственно. На момент развития инсульта диагноз АГ 3 степени был установлен у 53% больных 1-й группы, что ниже показателя 2-й группы — 70,9% ($p < 0,05$). Длительность заболевания АГ к моменту развития инсульта во всех исследуемых группах не имела достоверных различий: 1-я группа — 8,7 лет, 2-я группа — 10,5 лет. ИБС, ПИКС (постинфарктный кардиосклероз) чаще встречался во 2-й группе пациентов — 16,1% по сравнению с 1-й группой (8,5%, $p < 0,05$). Аналогичная закономерность была выявлена при сочетании ПИКС и ФП (фибрилляция предсердий) (6,4% во 2-й группе, 2,1% в 1-й группе). Различия в частоте распространенности сахарного диабета между 2-й и 1-й группами были недостоверны ($p > 0,05$). Фактор курения был высоким в обеих группах 75% и 77,4% соответственно, как и употребление алкоголя 37,5% и 51,6% соответственно ($p > 0,05$). Тогда как сочетание у больных обоих факторов (курение и употребление алкоголя) было меньше в 1-й группе — 29,2%, чем во 2-й группе — 80,6% ($p < 0,05$). Таким образом, инсульт максимально регистрировался у больных среднего возраста, подвергающихся воздействию как вибрационного, так и токсико-пылевого фактора, тогда как в молодом возрасте инсульт чаще встречался у лиц, имеющих влияние общей вибрации. У пациентов, имеющих влияние токсико-пылевого фактора, на момент развития инсульта достоверно чаще был выставлен диагноз АГ 3 степени. Факторы кардиоваскулярного риска, как ИБС, ПИКС, ФП, их сочетание, а также фактор употребления алкоголя в сочетании с фактором курения определено выше в группе больных инсультом с воздействием токсико-пылевого фактора. Результаты говорят о потенцировании сочетания факторов кардиоваскулярного риска и производственно-неблагоприятных факторов, что требует активных лечебно-профилактических мер по снижению негативного влияния профессионально-производственных факторов на сердечно-сосудистую систему, что наиболее актуально для лиц трудоспособного возраста.

УДК 613.6:616-001:331.46

GENERAL EVALUATION OF WORK ACCIDENTS IN MEMBER COUNTRIES OF THE EUROPEAN UNION

Atiye Bilim, Niyazi Bilim

Selcuk University, 6, Ankara str., Konya, Turkey, 42030

ОБЩАЯ ОЦЕНКА НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ В СТРАНАХ ЕВРОСОЮЗА. **Атиье Билим, Нийязи Билим.** Университет Сельчук, ул. Анкары, 6, Конья, Турция, 42030

Key words: work accidents; occupational diseases; relationship

Ключевые слова: несчастные случаи на производстве; профессиональные болезни; связь

Nowadays, in all countries of the world, work safety has a great importance to the past years. However, the increase in population, and therefore the huge increase in production and competition, further increases the danger to employees' health and work safety. Work accidents have many reasons such as psychological, technological, psychosocial, sociological, geographical, cultural, and economic etc. For this reason, when occupational accidents and diseases are evaluated statistically, better results can be obtained if these differences are taken into consideration. These differences have to be considered when comparing the work accidents in different countries. There are common features among countries for a better statistically evaluated. For example, comparing the work accidents a developed country with an undeveloped country can lead to very different outcomes. The comparison of countries and workplaces where there are as few differences as possible in order to be able to get in-depth with the cause-and-effect relationships of work accidents will ensure that the data to be obtained is more meaningful and valid. For this purpose; in this study statistical evaluations of work accidents occurred in the member countries of the European Union (28 countries), which have many similarities in many ways. The statistical evaluation was determined separately for all countries and for countries with similar characteristics such as population, economic structure, culture, etc.