

ятий России нами предложена комплексная программа профилактики ГБ у них. При приеме на работу и проведении периодических медицинских осмотров рабочих определять общие факторы риска развития ГБ: наследственную предрасположенность к ГБ, вкусовую чувствительность к NaCl, индекс массы тела, курение, гиподинамию, психосоциальный стресс. В связи с особой распространенностью общих факторов риска, таких как курение, ожирение, дислипидемия профилактические мероприятия должны носить массовый характер. Основа профилактики — ориентация рабочих на самосохраняющее поведение. Проведение антитабачной пропаганды, внедрение массового спорта на предприятиях и создание на заводах школ здорового образа жизни. В целях борьбы с ожирением и немедикаментозной коррекцией дислипидемии внедрение в заводских столовых блюд с пониженным содержанием насыщенных жиров и ограничение продуктов богатых холестерином; включение в рацион блюд обогащенных белком, пищевыми волокнами и микроэлементами. Профилактика воздействия профессиональных факторов риска ГБ (шума, вибрации) должна осуществляться путем усиление контроля по соблюдению мер техники безопасности рабочими. Внедрение на заводах нового оборудования издающего пониженные уровни шума и вибрации. С учетом выявленных факторов риска необходимо сформировать группы углубленного диспансерного наблюдения. Рабочие, вошедшие в группы диспансерного наблюдения, подлежат углубленному медицинскому осмотру 1 раз в 6 месяцев. Контроль факторов риска и планомерное воздействие на них, позволит продлить профессиональное долголетие рабочих.

УДК 613.6

СИСТЕМНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Атаманчук А.А., Кабанова Т.Г.

ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского, ул. Щепкина, 61/2, Москва, Россия, 129110

SYSTEM PROBLEMS OF OCCUPATIONAL DISEASES REVEALING IN THE RUSSIAN FEDERATION. **Atamantchuk A.A., Kabanova T.G.** Moscow Regional Research and Clinical Institute («MONIKI»), 61/2, str. Shchepkina, Moscow, Russia, 129110

Ключевые слова: профессиональные заболевания, системные проблемы профпатологии.

Key words: occupational diseases, systemic problems Occupational Pathology.

В России в 2008 г зарегистрировано 7486 первичных случаев профессиональных заболеваний, а уровень профессиональной заболеваемости на 100000 населения составил 15,2 для сравнения в Швеции 349,5 на 100000 человек, в Финляндии 193,6 на 100000 человек в Латвии 139,3 на 100000 человек. Во вредных условиях труда в России трудится 36,8% работающего населения или 25 млн человек, уровни воздействия неблагоприятных производственных факторов на рабочих в нашей стране не меньше чем странах Запада однако уровень регистрируемой профессиональной заболеваемости и количество первичных случаев многократно меньше. Если считать уровни технологических процессов и используемого оборудования в России и Латвии приблизительно сопоставимыми, то с учетом работающего населения 68 млн человек количество впервые выявленных случаев профессиональных заболеваний должно быть не менее 50000, т. е. на порядок больше. Чем обусловлена такая разница? Мы думаем, что это обусловлено системной проблемой недостаточной выявляемости профессиональных заболеваний в РФ. Эта системная проблема складывается из ряда причин: недостаточно качественных периодических осмотрах, проводимых зачастую формально, частными медицинскими организациями, крайней незаинтересованности работодателей в случаях профессиональной патологии на их предприятиях, боязни рабочих быть сокращенными\уволенными в случае установления проф. заболевания, а так же правовой безграмотностью их. Пути решения этой системной проблемы возможны только на законодательном уровне Российской Федерации путем приема соответствующих поправок в трудовой кодекс, разработке новых законов дополнительно защищающих права пациентов с профессиональными заболеваниями, ужесточающими требования к проведению периодических медицинских осмотров и исключению из них частных медицинских организаций.

УДК 616.1

ПРОИЗВОДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У РАБОЧИХ МАШИНОСТРОИТЕЛЬНЫХ ЗАВОДОВ ПОДМОСКОВЬЯ

Атаманчук А.А., Широкова Е.Б.

ГБУЗ МО МОНИКИ им М.Ф. Владимирского, ул. Щепкина, 61/2, Москва, Россия, 129110

WORK RELATED CARDIO VASCULAR DISEASES OF MOSCOW AREA ENGINEERING PLANTS WORKERS. **Atamantchuk A.A., Shirokova E.B.** Moscow Regional Research and Clinical Institute («MONIKI»), 61/2, str. Shchepkina, Moscow, Russia, 129110

Ключевые слова: производственно-обусловленные заболевания, гипертоническая болезнь, заболевания рабочих.

Key words: work-related diseases, arterial hypertension, diseases of workers.

В связи с развитием научно-технического прогресса появились новые вредные производственные факторы и интенсифицировалось воздействие старых, влияние их может приводить к развитию не только профессиональных, но и производственно (профессионально) обусловленных заболеваний (ПОЗ). Наиболее социально значимые из ПОЗ — болезни системы кровообращения — ишемическая болезнь сердца (ИБС) и гипертоническая болезнь (ГБ). **Цель ис-**

следования — изучение степени производственной обусловленности ГБ среди рабочих машиностроительных заводов Подмосквья. **Материалы и методы.** Исследование проводилось во время прохождения периодического медицинского осмотра рабочими на ОАО Коломенском заводе и на ОАО ДНПП. В исследование были включены представители основных заводских профессий (всего 293 рабочих-мужчин). Контрольную группу составили сотрудники-мужчины заводов работающие вне контакта с профессиональными вредностями и эквивалентные исследуемым по возрасту. Общая оценка условий труда проводилась на основе Руководства 2.2.75599. Степень производственной обусловленности рассчитывалась по формуле Э.И. Денисова и соавт. 2002 г. Наличие ГБ оценивалось по рекомендациям и классификации ВОЗ (1999). Статистическая обработка проводилась программой Статистика 10. Результаты представлены в виде среднего $\pm$ стандартное отклонение. **Результаты.** Среди контрольной группы 80 мужчин средний возраст $51,7 \pm 11,9$ лет гипертоники — 26,2%. Среди группы слесарей 153 мужчин средний возраст $51,1 \pm 12,1$ лет, доля страдающих АГ составила 44%. Среди токарей 52 рабочих, возраст $54,2 \pm 9,1$ лет, у 46% ГБ. Испытатели двигателей возраст $44 \pm 13,9$ лет, из них 33% страдают АГ. Этиологическая доля (EF) среди группы слесарей составила 40,94%, относительный риск $RR = 1,69$. Среди токарей $EF = 43,12\%$ $RR = 1,76$. Испытатели двигателей $EF = 21,25\%$, $RR = 1,27$. В соответствии с критериями Руководства по оценке профессионального риска для здоровья работников Р 2.2.1766–03, у слесарей, токарей рассматривается как ПОЗ, а испытателей двигателей как общее.

УДК 613.6.02

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ**Атьков О.Ю.**

ОАО «Российские железные дороги», ул. Новая Басманная, 2, г. Москва, Россия, 107174

ACTUAL ASPECTS OF OCCUPATIONAL MEDICINE. **Atkov O.Yu.** JSC «Russian Railways», 2, Novaya Basmannaya str., Moscow, Russia, 107174**Ключевые слова:** охрана труда и здоровья работников, производственная медицина, профессиональные заболевания, профессиональное долголетие.**Key words:** labor and health protection of employees occupational medicine, occupational diseases, professional longevity.

Производственная медицина изучает физиологические, психофизиологические и эргономические аспекты оптимизации трудовых процессов в промышленности и на транспорте с целью повышения работоспособности и профилактики заболеваний работающих и формирования профессионального долголетия. Условия трудовой деятельности существенно отражаются на риске возникновения и прогрессирования целого ряда заболеваний и продолжительности жизни («износ человека», «профессиональное выгорание»). Возникает необходимость обеспечения высокого качества работы и сохранения здоровья работающего населения. Цеховой врач-терапевт, являясь ключевой фигурой в производственной медицине, получает специальные знания, как правило, только в процессе своей непосредственной деятельности, в течение многих лет нарабатывая опыт по проведению предварительных, периодических, предрейсовых (или предсменных) медицинских осмотров, работе врачебных комиссий, участию в составе инженерно-врачебных бригад на предприятиях. Согласно оценкам Международной организации труда случаи производственного травматизма профессиональных заболеваний являются причиной смерти более 2 млн человек ежегодно, что оказывает серьезное влияние на общество, работодателей и самих работников. В России уменьшение численности населения в трудоспособном возрасте с одновременным сдвигом в структуре трудоспособного населения в сторону более старших возрастных групп и их инвалидизация определяет необходимость продления профессионального долголетия работающих. ОАО «Российские железные дороги» является одним из крупнейших работодателей России, сохранившим производственную медицину как целостную структуру. Мероприятия, направленные на медицинское обеспечение безопасности движения поездов, являются неотъемлемой частью технологии железнодорожных перевозок. В Компании в условиях вредных и опасных производственных факторов работает более 50% работников. Большое внимание уделяется совершенствованию условий труда работников, в первую очередь, локомотивных бригад. Но решением только технических проблем, без мероприятий в сфере здравоохранения не удастся достичь цели сохранения и улучшения здоровья работников. Важнейшей задачей медицинского обеспечения безопасности движения поездов является выявление групп с повышенным риском возникновения и развития патологических состояний, внезапного ухудшения самочувствия, неадекватного реагирования, начальных стадий заболеваний и возможности их манифестации. Коррекция состояния здоровья работников осуществляется комплексно, начиная с профилактических мероприятий, включающих диспансеризацию, иммунопрофилактику, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение, мотивацию здорового образа жизни и др. Функционирует координационно-управленческая вертикаль, представленная Центральной комиссией по охране труда и здоровья работников ОАО «РЖД», одноименными региональными комитетами, инженерно-врачебными бригадами (ИБВ) в структурных подразделениях филиалов Компании. В настоящее время действуют более 1500 ИБВ, в которых занято 700 цеховых терапевтов негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД». Итоги комплексного подхода к оценке эффективности деятельности ИБВ в 2014 г.: приведено к нормам охраны труда около 10 тыс. рабочих мест, улучшены условия труда на 33 тыс. рабочих мест, по сравнению с 2013 г. производственный травматизм снижен на 19%. Уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников Компании за последние 8 лет снизился в случаях на 20,6%, в днях — на 24,8%. При Российской медицинской академии последипломного образования 19 мая 2015 г. на базе Научного клинического центра ОАО «РЖД» по инициативе и непосредственному участию Компании открыта первая кафедра «Производственная медицина», которая ориентирована на