

тателей, одетых в комбинезоны, изготовленные из материалов, имеющих различную воздухо- и паропроницаемость, гигроскопичность, и выполняющих физическую работу с энерготратами 190 Вт/м². **Методы.** Тепловое состояние испытуемых оценивалось согласно МУК 4.3.1895–04, использовался факторный кластерный анализ результатов. **Результаты.** Проведена классификация теплового состояния человека, формирующегося под влиянием комплекса факторов. Представлены вероятностные номограммы, позволяющие прогнозировать класс функционального состояния человека. Определены «весовые» нагрузки каждого из параметров, дающие возможность ориентироваться в выборе наиболее оптимальных показателей с позиции формирования должного теплового состояния организма. Разработаны математические модели, отражающие взаимосвязь каждого из показателей теплового состояния с их комплексом. **Вывод.** Исходя из результатов анализа, наибольшая «весовая» нагрузка принадлежит паропроницаемости материала. Определенная величина t_k дает возможность прогнозировать тепловое состояние организма в зависимости от комплекса факторов.

УДК 613.64:331.472

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ВИБРАЦИЯ И ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ И СИТУАТИВНОЙ ТРЕВОГИ

Бабанов С.А., Бараева Р.А.

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ, ул. Чапаевская, 89, г. Самара, Россия, 443099

INDUSTRIAL VIBRATION AND DEVELOPMENT OF PERSONAL ANXIETY AND SITUATION ALARM. Babanov S.A., Baraeva R.A. SBEI HPE Samara SMU of Russian Ministry of Health, 89, Chapaevskaya str., Samara, Russia, 443099

Ключевые слова: вибрационная болезнь, личностная тревожность, ситуативная тревога.

Key words: vibration disease, personal anxiety, situation alarm.

Введение. Проблема расстройств аффективно-тревожной сферы в процессе трудовой деятельности является малоизученной проблемой профессиональной психоневрологии. **Цель.** Выявить и изучить расстройства аффективно-тревожной сферы у больных с вибрационной болезнью. **Материалы и методы.** Обследованы 84 человека с различными формами и степенью тяжести вибрационной болезни (ВБ). Состояние аффективно-тревожной сферы при ВБ оценивалось с помощью методики интегративного теста тревожности. У больных ВБ был выявлен повышенный уровень личностной тревожности, в структуре которой преобладали астенический компонент тревожности, эмоциональный дискомфорт и оценка перспективы. Уровни данных компонентов превышали более 6,0 станайнов. Достоверно значимо был повышен уровень астенического компонента тревожности при первой степени заболевания от воздействия локальной вибрации и при второй степени заболевания от воздействия общей вибрации. При исследовании ситуативной тревоги, наиболее выраженные изменения в ее структуре выявлены у пациентов с ВБ второй степени от воздействия общей вибрации. В структуре ситуативной тревоги у пациентов с ВБ второй степени от воздействия общей вибрации достоверно повышен уровень астенического компонента тревожности и оценки перспективы. **Вывод.** Для всех групп пациентов с вибрационной болезнью были характерны повышенные уровни, как личностной тревожности, так и ситуативной тревоги. В структуре личностной тревожности преобладали астенический компонент тревожности, эмоциональный дискомфорт и оценка перспективы. Для всех групп больных был характерен высокий уровень астенического компонента тревоги/тревожности. Преобладание астенического компонента может указывать на быструю физическую истощаемость, утомляемость, снижение адаптационных возможностей организма при воздействии повреждающего фактора — локальной или общей вибрации и формировать клиническую картину вибрационной болезни. Таким образом, высокие уровни, как личностной тревожности, так и ситуативной тревоги у пациентов виброопасных профессий, характеризуют вибрацию, как фактор, приводящий к психической дезадаптации личности.

УДК 616.24

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Бабкина В.И., Бачинский О.Н., Чапыгина Н.Ф., Смолякова Е.В.

Центр профессиональной патологии Областное Бюджетное Учреждение Здравоохранения «Курская городская больница №6», Союзная, 30, Курск, Россия, 305022; Частное Лечебно-Профилактическое Учреждение «Амбулатория МГОКа», 7, Красных партизан, Железногорск, Россия, 307170

CLINICAL FEATURES OF OCCUPATIONAL CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN THE KURSK REGION. Babkina V.I., Bachinsky O.N., Chapygina N.F., Smolyakova E.V. Center of occupational diseases The Regional Budget Institution Of Health «Kursk city hospital №6», 30, Soviet Union, Kursk, Russia, 305022; A Private Medical Institution «Clinic by Mikhailovsky GOK», 7, Red the guerrilla, Zheleznogorsk, Russia, 307170

Ключевые слова: ПХОБА; мокрота; ХЛС; легочная гипертензия; бронхопатия.

Key words: POBL; sputum; HLS; pulmonary hypertension; broncholate.

Цель исследования — определение особенностей формирования и клинического течения профессиональной хронической обструктивной болезни легких (ПХОБА) среди жителей Курского региона. Обследовано 165 пациентов с