

**Key words:** *health care workers, latex-specific immunoglobulin IgE, IgE total, preventive measures.*

**Введение.** В последние десятилетия проблема латексной аллергии у медицинских работников (МР) стала объектом пристального внимания, изучения, разработки методов диагностики, профилактики и лечения ученых многих стран. **Цель.** Изучить иммунологические особенности аллергических реакций на латекс у МР. **Материалы и методы.** Проведено иммунологическое обследование с определением в сыворотке крови общего IgE (условная норма — до 100 МЕ/мл) и специфического IgE к латексу (условная норма — до 0,35 МЕ/мл) 120 МР. **Результаты исследования.** Повышенные цифры АС IgE обнаружены у 57 человек (47,5%). Лица с повышенными цифрами АС IgE разделили на 2 подгруппы: 27 человек с уровнем АС IgE 0,35–0,5 МЕ/мл и остальные (30 человек), у которых АС IgE был выше 0,5 МЕ/мл. Обнаружена следующая тенденция: с увеличением количества АС IgE (выше 0,5 МЕ/мл) повышаются цифры и общего IgE. Выявлена корреляционная взаимосвязь между повышением общего IgE и цифрами АС IgE выше 0,5МЕ/мл ( $r=0,43$ ,  $p=0,018$ ). При этом определение АС IgE от 0,35–0,5МЕ/мл идет без нарастания общего IgE. Локальные проявления со стороны кожных покровов начинают регистрироваться уже при цифрах АС IgE 0,35–0,5МЕ/мл. С нарастанием АС IgE выше 0,5МЕ/мл помимо кожных проявлений возникают и системные реакции в виде ринита и конъюнктивита. Причем среди МР, у которых цифры АС IgE ниже 0,35МЕ/мл, достоверно реже отмечался отягощенный аллергологический анамнез, чем среди лиц с повышенными цифрами АС IgE. **Вывод.** Латексная аллергия у медицинских работников наиболее распространена среди лиц, имеющих отягощенный аллергологический фон, подтверждаемый повышенными цифрами общего IgE ( $r=0,42$ ,  $p=0,018$ ), что требует особого внимания при решении вопросов экспертизы профессиональной пригодности на предварительном медицинском осмотре.

УДК 613.86–051 (470.41)

## ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО НАПРЯЖЕННОСТИ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА

Гарипова Р.В., Кузьмина С.В.

ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, ул. Бултерова, 49, Казань, Республика Татарстан, Россия, 420012

ASSESSMENT OF WORKING CONDITIONS OF HEALTH WORKERS ON THE INTENSITY OF THE WORK PROCESS. **Gari-pova R.V., Kuzmina S.V.** SBEI HPE «Kazan State Medical University» of Russian Ministry of Health, 49, Butlerov str., Kazan, Republic of Tatarstan, Russia, 420012

**Ключевые слова:** *медицинские работники, условия труда, специальная оценка условий труда.*

**Key words:** *healthcare workers, working conditions, special assessment of working conditions.*

**Введение.** Условия труда медицинских работников (МР) характеризуются высокой стрессогенностью, наличием психоэмоциональных проблем, высокой интеллектуальной, нервно-эмоциональной нагрузкой, формируя синдром профессионального выгорания. **Цель.** По данным аттестации рабочих мест (АРМ) изучить условия труда МР по показателям напряженности трудового процесса. **Материалы и методы.** Оценка условий труда по показателям напряженности трудового процесса проводилась с использованием секундомера АГАТ 4282Н, секундомера механического СОС ПР–2Б. Проанализировано 316 карт АРМ. **Результаты исследования.** Факторами, обуславливающими высокую напряженность труда врачей, являлись высокие интеллектуальные нагрузки, которые были обусловлены необходимостью эвристической (творческой) деятельности, работой в условиях дефицита времени с повышенной ответственностью за конечный результат. Значимыми факторами также являлись увеличенная длительность сосредоточенного внимания, риск для собственной жизни, а также наличие ответственности за безопасность других лиц, существование конфликтных ситуаций, отсутствие регламентированных перерывов, повышенная продолжительность рабочего дня. Общая оценка напряженности трудового процесса врачей в 68,2% оценена как вредный 2 степени, в то время, как у среднего медицинского персонала класс 3.1 регистрировался в 7%, а класс 3.2 вообще не встречался. По показателям напряженности трудового процесса младший медицинский персонал в 100% случаев оценивался как допустимый. В настоящее время при проведении специальной оценки условий труда не учитываются режим работы, интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки. **Вывод.** Для врачей оценку условий труда по напряженности трудового процесса необходимо проводить как ее проводили при АРМ т. е. согласно Р. 2.2.2006–05 «Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда».

УДК 613.644+616.12–008.331.1]:616–018.74+616–005.1–08]–575.174.0

## АССОЦИАЦИИ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ И МАРКЕРОВ ЭНДОТЕЛИАЛЬНО-ГЕМОСТАЗИОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Герасименко О.Н., Чачибая З.К., Дробышев В.А., Кузнецова Г.В.

ГБУЗ НСО ГКБ №2, ул. Ползунова, 21, Новосибирск, Россия, 630051

POLYMORPHIC VARIANTS OF GENES OF THE ENDOTHELIAL AND HEMOSTATIC DISORDERS IN VIBRATION DISEASE IN COMBINATION WITH HYPERTENSION. **Gerasimenko O.N., Chachibaya Z.K., Drobyshev V.A., Kuznecova G.V.** City clinical hospital №2, 21, Polzunova str., Novosibirsk, Russia, 630051