

туры кистей и дистальных отделов предплечий. **Материалы и результаты исследования.** Исследования выполнялись на цифровом рентгенодиагностическом комплексе (DR-F), остеоденситометре (ДТХ-200, Дания; «PRODIGY», корпорация «Lunar»). Возраст обследованных был в диапазоне от 40 до 60 лет, а стаж работы в профессиях колебался от 15 до 25 лет. Обследовались мужчины групп риска с подозрением на наличие остеопатий от воздействия указанных производственных факторов и не имевших заболеваний общесоматического и генетически обусловленного характера, которые могут оказать негативное влияние на состояние костной системы. Для оценки состояния костей предплечий (лучевых костей) определялись следующие показатели: коэффициент гиперостоза диафизов, плотность наружного полуцилиндра средней трети диафизов, плотность дистальной трети диафизов. Для прецизионной оценки минеральной плотности костной ткани (МПКТ) использовали, как абсолютные показатели минерализации (в мг/мм²), так и относительные (в%) по Т и Z критериям (по рекомендациям ВОЗ). Для оптимизации диагностики костного флюороза для решения экспертных вопросов разработаны рентгеноденситометрические критерии. У работавших в условиях воздействия вибрации патогномичным оказалось остеопоротическая направленность перестройки костной структуры верхних конечностей, тогда как у контактировавших с фтором и его соединениями преобладали остесклеротические изменения периферических отделов скелета.

УДК 612.821-057.875

ОЦЕНКА СВЯЗАННОГО СО ЗДОРОВЬЕМ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

¹Дьякович О.А., ²Гречишникова М.В., ³Копылова А.С., ²Уварова Е.А., ²Вахидова К.А., ²Рахмонова Ф.С.

¹ФГБНУ Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований, мкр 3, 12а, Ангарск, Россия, 665827; ²ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, 1, ул. Красного Восстания, Иркутск, Россия, 664003

THE ASSESSMENT OF MEDICAL STUDENTS HEALTH RELATED QUALITY OF LIFE. ¹Dyakovich O.A., ²Grechishnikova M.V., ³Kopylova A.S., ²Uvarova E.A., ²Vahidova K.A., ²Rahmonova Ph.S. ¹FSBSI East-Siberian Institute of Medical and Ecological Researches, 3, 12a district, Angarsk, Russia, 665827; ²Irkutsk State Medical University, 1, Krasnogo Vosstaniya str., Irkutsk, 664003

Ключевые слова: студенты, качество жизни, риски основных общепатологических синдромов.

Key words: students, quality of life, risks of health disorders.

Специфика обучения в медицинском вузе предъявляет высокие требования к состоянию здоровья студентов в связи с особенностями учебного процесса и социальной значимостью дальнейшей профессиональной деятельности. Цель исследования: оценить связанное со здоровьем качество жизни (КЖСЗ) студентов медицинского университета. Объект исследования — 81 студент 3 курса медицинского университета Иркутска. Исследование КЖСЗ выявило низкие показатели по шкалам интегрального физического и психического компонента (51,4±0,9 и 39,9±1,3 баллов), а также у девушек более низкие уровни ролевого физического (58,9±5,5 и 77,3±4,8, $p<0,05$), ролевого эмоционального функционирования (38,2±4,9 и 58,6±1,5, $p<0,05$), психического здоровья (56,8±2,8 и 68,0±3,6, $p<0,05$). Изучение рисков основных общепатологических синдромов выявило более низкие уровни по всем синдромам у юношей, высокий уровень риска пограничных психических расстройств (ППР) вне зависимости от пола. В структуре рисков у юношей преобладали ППР (31,2%), нарушения сердечно-сосудистой (СС, 25,0%) и пищеварительной систем (ПС, 18,7%), у девушек — нарушения СС (32,0%), ПС (28,0%), ППР (20,1%). Таким образом, у студентов снижены показатели физического и психического компонентов КЖСЗ. Юноши оценивают состояние своего здоровья выше, чем девушки, что согласуется с данными о том, что среди женщин во всех возрастах меньше лиц с высокими и больше с заниженными оценками здоровья. Высокий уровень риска ППР объясняется особенностями учебного процесса в медицинских вузах, где студенты подвержены постоянному стрессу, что влечет за собой снижение успеваемости и ухудшение их социальной адаптации.

УДК 614.25

СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ И ПРОФПАТОЛОГИЯ

Евлашко Ю.П., Суворова К.О.

ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ, 2/1, ул. Баррикадная, Москва, Россия, 123995

GENERAL PRACTITIONER AND OCCUPATIONAL PATHOLOGU. Evlashko Yu.P., Suvorova K.O. GBEO APE RMAPE MH RF, 2/1, Barrikadnaya, Moscow, Russia, 125993

Ключевые слова: семейный врач, профессиональные заболевания, профессиональная переподготовка.

Key words: general practitioner, occupational diseases, professional retraining.

В связи с оптимизацией здравоохранения в настоящее время на первые позиции выходит врач общей практики (семейный врач), в функциональные обязанности которого, согласно программе профессиональной переподготовки, входит набор знаний, умений и навыков практически по всем разделам достаточно емкой клинической дисциплины — профессиональной патологии. Кафедра профпатологии РМАПО была впервые приобщена к разработке

модуля «Профпатология» в программе профессиональной переподготовки по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», с учетом общих и профессиональных компетенций этих специалистов. В модуле представлены общие сведения, касающиеся гигиенической характеристики вредных факторов производственной среды, перечислены основные принципы диагностики, терапии, профилактики, медицинской экспертизы и реабилитации при профессиональных заболеваниях. Изложены цели и задачи медицинских осмотров. Представлен алгоритм действия семейного врача при подозрении на профессиональное заболевание у пациента и порядок оформления учетной формы № 388-1/у-01 в этих случаях. Модуль содержит перечень основных нозологических форм профзаболеваний от воздействия химических, физических, биологических факторов, а также от перенапряжения отдельных органов и систем (патология опорно-двигательного аппарата, органа зрения, слуха). Сделан акцент на значение профмаршрута, знания критических органов (систем) в зависимости от действующего фактора, а также других данных (возраст пациента, стаж по вредности труда, образовательный ценз и др.), необходимых для решения экспертных вопросов при профессиональных заболеваниях, в том числе в отдаленном периоде. В программе предусмотрено ознакомление семейных врачей с основными принципами оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях. Знание семейным врачам основ профпатологии — залог раннего выявления и профилактики профессиональных заболеваний. Подчеркнута роль врача-профпатолога как основной фигуры в системе профпатологической службы.

УДК 613.6.02:574.23

РИСКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ У ПОЖАРНЫХ

¹Евстифеева Е.А., ¹Филиппченкова С.И., ¹Власенко Н.Ю., ²Макарова И.И.

¹Тверской государственный технический университет, наб. А. Никитина, 22, г. Тверь, Россия, 170026; ²Тверской государственный медицинский университет, 4, ул. Советская, г. Тверь, Россия, 170100

RISKS OF PROFESSIONAL HEALTH AT INFLUENCE OF EXTREME FACTORS AT FIREFIGHTERS. ¹Evstifeeva E.A., ¹Filippchenkova S. I., ¹Vlasenko N.Yu., ²Makarova I.I. ¹The Tver state technical university, 22, nab. A. Nikitina, Tver, Russia, 170026; ²The Tver state medical university, 4, Sovetskaya str., Tver, Russia, 170100

Ключевые слова: профессиональное здоровье, оценка функционального состояния.

Key words: professional health, assessment of functional state.

Профессиональное здоровье — важная составляющая национального здоровья и фактор безопасности государства. Оно во многом зависит от адаптационного потенциала работников, чья деятельность протекает в экстремальных условиях и приводит к развитию профессионального стресса. Это влечет постановку задачи быстрой и надежной оценки функционального состояния. **Цель работы.** Исследование осмотической резистентности эритроцитов (ОРЭ) как индикатора реактивности организма и маркера напряженности адаптивных механизмов. **Методы.** Обследовано 124 пожарных мужского пола ФПС МЧС РФ по Тверской области в возрасте от 25 до 47 лет, со стажем службы в ФПС от 3 лет до 21 года. Контрольная группа (КР) — 87 условно здоровых мужчин в возрасте 25–45 лет. Использовался метод определения ОРЭ по степени гемолиза эритроцитов (ГЭ) капиллярной крови в изотоническом (0,9%) и гипотоническом (0,45%) растворах натрия хлорида по оптической плотности надосаочных жидкостей с помощью фотозлектрокалориметра. **Результаты.** В группе пожарных ОРЭ в изотоническом растворе составила $1,98 \pm 0,34\%$, у испытуемых КР: $1,61 \pm 0,23\%$ ($p=0,326$). При этом в гипотоническом растворе выявлены значимые различия: у пожарных — $73,36 \pm 2,64\%$, КР: $25,16 \pm 1,83\%$ ($p=0,002$). **Вывод.** Эритроциты, являясь безъядерными элементами, лишены возможности пластичной регуляции своих мембранных свойств. Вследствие этого стресс-воздействия потенцируют аккумулирующий эффект на их мембране. Одним из важнейших ее свойств является ОРЭ. При ее понижении происходит усиление гемолитических процессов. Результаты работы позволяют рекомендовать ее в качестве доступного индикатора функционального состояния работников.

УДК 614.62:616-082]: 615.72

ВЗАИМОСВЯЗЬ СУТОЧНОГО ПРОФИЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И УРОВНЯ МЕЛАТОНИНА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ МЕНТАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ СТРЕССОРОВ

Ермакова М.А., Шпагина Л.А.

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Ползунова, 21, Новосибирск, Россия, 630051

THE RELATIONSHIP OF THE CIRCADIAN BLOOD PRESSURE PROFILE AND THE LEVEL OF MELATONIN IN HYPERTENSIVE PATIENTS IN TERMS OF EXPOSURE TO MENTAL AND PHYSICAL STRESSORS. Ermakova M.A., Shpagina L.A. HBO of higher professional education Novosibirsk state medical University Ministry of health of Russia, 21, Polzunov str., Novosibirsk, Russia, 630051

Ключевые слова: артериальная гипертензия, мелатонин.