

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 — важнейшая 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 надосадочных 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.

Key words: *arterial hypertension, melatonin.*

Введение. Многочисленными литературными данными подтверждена взаимосвязь уровня мелатонина и показателей артериального давления. **Цель исследования.** Изучение взаимосвязей уровня мелатонина и суточного профиля артериального давления в зависимости от характера воздействия стрессоров. **Материалы и методы.** Работа проводилась на базе Центра профессиональной патологии города Новосибирска. Обследовано 317 человек в возрасте от 30 до 50 лет с артериальной гипертензией (АГ). Проведено суточное мониторирование АД на мониторах АВРМ-02 (Венгрия). Уровень мелатонина исследован в моче методом иммуноферментного анализа на фотометре «Expert Plus» (Австрия), реагентами BenderMedSystems (Австрия). Анализ данных проводился с помощью статистического пакета программ SPSS 15.0. **Результаты и обсуждение.** Анализ результатов исследования уровня 6-SMT у больных АГ позволил выявить наиболее статистически достоверно ($p < 0,05$) низкие его значения при типе СПАД «night-pickers» у больных с воздействием ментальных стрессоров. Показатели 6-SMT, у лиц с АГ и профилем «over-dippers», были статистически достоверно ($p < 0,05$) выше данных больных АГ и профилем «dippers». При этом результаты 6-SMT пациентов с вариантом СПАД «dippers» были статистически достоверно выше ($p < 0,05$) данных пациентов с профилем «non-dippers». **Вывод.** Больные с профилем СПАД «night-pickers» и АГ имели наиболее низкие показатели мелатонина.

УДК 613.6

К ВОПРОСУ О ГАРМОНИЗАЦИИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ ТРУДА НА ПРЕДПРИЯТИЯХ

Ершов В.П., Котова Н.И., Сальников А.А.

ФГБНУ «НИИ медицины труда», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

TO THE QUESTION OF HARMONIZATION OF LEGISLATION IN THE FIELD OF DEVELOPMENT SERVICES MEDICINE AT WORK. **Ershov V.P., Kotova N.I., Salnikov A.A.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: *служба медицины труда, законодательство РФ, конвенции МОТ.*

Key words: *occupational medicine service, the Russian legislation, the ILO Convention.*

Введение. Актуальность вопроса гармонизации законодательной базы России в области медико-профилактического обслуживания работников на производстве с требованиями международных документов обусловлена положением Конституции РФ о приоритете норм международного права, а также задачами, поставленными Глобальным планом действий ВОЗ по сохранению здоровья работающих на 2008–2017 гг. **Материалы.** Проведено изучение международных и отечественных правовых актов, регулирующих вопросы организации службы медицины труда на производстве. **Результаты исследования.** Международное правовое регулирование вопросов охраны здоровья работника на рабочем месте осуществляется рядом документов МОТ и прежде всего Конвенцией МОТ №161 и Рекомендацией МОТ №171. Они нацеливают государства на развитие службы медицины труда, главной задачей которой является выявление и оценка рисков от воздействия факторов, возникающих на рабочем месте. Законодательство России предусматривает организацию на предприятиях службы охраны труда и подразделения охраны здоровья работников. Одним из недостатков Российского законодательства является отсутствие нормативно-правового акта, определяющего функции службы охраны труда, соответствующие Конвенции №161 и Рекомендации №171. В нормативно-технических документах представлены лишь основные направления деятельности служб охраны труда. При этом, функции по выявлению и оценке риска, наблюдению за факторами рабочей среды, состоянием здоровья работников и выполняются аккредитованными подрядными организациями. **Вывод.** Анализ национального и международного законодательств свидетельствует о необходимости дальнейшего совершенствования нормативно-правовой базы РФ в области организации служб медицины труда на предприятиях на основе требований, закрепленных в документах МОТ.

УДК 613.632+614.71]:616–006.6

ОЦЕНКА ЭКОЛОГИЧЕСКОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО КАНЦЕРОГЕННЫХ РИСКОВ В ПРОМЫШЛЕННЫХ ГОРОДАХ ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ

^{1,3}Ефимова Н.В., ¹Панков В.А., ¹Рукавишников В.С., ²Пережогин А.Н., ³Безгодов И.В., ¹Мещак Н.М., ¹Кулешова М.В., ²Тюткина Г.А., ³Кузьмина М.В.

¹ФГБУ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований», а/я 170, 27, г. Ангарск–Иркутская обл., Россия, 665287; ²Управление Роспотребнадзора по Иркутской области, Иркутск, ул. Карла Маркса, 8, Иркутск, Россия, 664003;

³ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области», ул. Трилисера, 51, Иркутск, Россия, 664047

ASSESSING THE ENVIRONMENTAL AND PROFESSIONAL CARCINOGENIC RISKS IN THE INDUSTRIAL CITIES OF EASTERN SIBERIA. ¹Efimova N.V., ¹Pankov V.A., ¹Rukavishnikov V.S., ²Perezhogin A.N., ³Bezgodov I.V., ¹Meshakova N.M., ¹Kuleshova M.V., ²Tyutkina G.A., ³Kuzmina M.V. ¹Federal State Budgetary Scientific Institution «East-Siberian Institution of Medico-Ecological Researches», a/I 170, Angarsk–27, Irkutsk region, Russia, 665287; ²Directorate of the Federal Service for Supervision of Consumer Rights protection and Human Welfare in the Irkutsk oblast, 8, Karl Marx str., Irkutsk, Russia, 664003; ³Center for Hygiene and Epidemiology in the Irkutsk oblast, 51, str. Trilisera, Irkutsk, Russia, 664047.