

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.

Ключевые слова индивидуальный канцерогенный риск, работники предприятий, население.
Key words: individual cancer risk, the employees of enterprises, population.

Цель исследования — оценить индивидуальный канцерогенный риск (ICR) для населения и работников основных промышленных предприятий Иркутской области. Рассчитаны уровни ICR для работников Иркутского и Братского алюминиевых заводов, ОАО «Саянскимпласт», Иркутского авиационного завода и населения гг. Шелехов, Братск, Саянск, Иркутск. Оценка экспозиции для работников проведена по многолетним среднесменным концентрациям, для населения — по среднегодовым концентрациям в атмосферном воздухе. ICR для населения отнесен к диапазону $1 \cdot 10^{-3}$ – $1 \cdot 10^{-4}$, что является приемлемым только для профессиональных групп, риски обусловлены содержанием формальдегида, бенз (а) пирена и хрома в атмосферном воздухе. ICR для работников алюминиевых заводов связан с экспозицией хромом, возгонами каменноугольных смол и пеков; авиазавода — хрома, никеля, формальдегида, кремния диоксида; производства винилхлорида — винилхлорида, 1,2 дихлорэтана. Ингаляционное воздействие канцерогенов может привести в течение жизни к 6 дополнительным случаям новообразований на 10000 населения промышленных центров и 340 случаям — для работников канцерогеноопасных предприятий. Несмотря на высокий уровень ICR производственный контроль не в полной мере предусматривает мониторинг канцерогенов, информация в системе канцерорегистра не позволяет установить этиологическую роль производственных факторов в возникновении онкопатологии.

УДК 613.6.027

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ШУМА И ВИБРАЦИИ **Жеглова А.В.**

ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им.Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, ул. Семашко,2, г. Мытищи, Московская обл., Россия, 141014

MODERN METHODOICAL APPROACHES TO CARRYING OUT PREVENTIVE EXAMINATIONS OF WORKERS EXPOSED TO NOISE AND VIBRATION. **Zheglova A.V.** FBES «Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman», Rospotrebnadzor, Semashko str., Mytishchi, Moscow Region, Russia, 141014

Ключевые слова: профосмотры, стажевые дозы вибрации и шума, контингенты риска, ранняя диагностика.
Key words: examination, exposure dose of vibration and noise, the contingent risk, early diagnosis.

Одним из приоритетных направлений профилактической медицины является ранняя диагностика и профилактика профессиональных заболеваний. Несмотря на многочисленные программы по модернизации и автоматизации производства условия труда во многих отраслях промышленности продолжают оставаться неблагоприятными за счет повышенных уровней вибрации, шума (заболевания, обусловленные воздействием физических факторов, составляют в структуре профпатологии 47,4%). Большинство случаев профессиональной патологии, выявленных при обращении работников за медицинской помощью, — хронические формы профессиональных заболеваний (98%), которые, как правило, установлены работникам с длительным сроком контакта с вредным производственным фактором (более 25 лет). Указанное является показателем низкой активной выявляемости профессиональной патологии в условиях сложившейся системы медицинского освидетельствования обязательных контингентов работников. Проведены работы по изучению количественной оценки взаимосвязи показателей здоровья работников различных отраслей промышленности со степенью вредности и опасности условий. Рассчитана суммарная стажевая доза вибрации и шума для рабочих основных профессиональных групп. Установлено, что с увеличением класса вредности нарастают значения суммарных стажевых доз, при этом их диапазоны пересекаются в разных классах вредности, что свидетельствует о возможности накопления одинаковой стажевой дозы при различном уровне воздействующего фактора и стаже работы. Эти исследования явились основой для разработки рекомендаций по расширению спектра обследований при периодических медицинских осмотрах, что позволило осуществить дифференцированный подход к определению приоритетных направлений медико-профилактических мероприятий.

УДК 613.6

ВЛИЯНИЕ ХОЛОДОВОГО СТРЕССА НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

Журавлева О.А., Маркин А.А., Кузичкин Д.С.

ФГБУН ГНЦ РФ Институт медико-биологических проблем РАН Россия, Хорошевское ш., 76а, Москва, Россия, 123007

THE EFFECT OF COLD STRESS ON BLOOD BIOCHEMICAL PARAMETERS OF A HEALTHY MAN. **Zhuravlyova O.A., Markin A.A., Kuzichkin D.S.** Federal Budget Institution of Science Russian Federation State Scientific Centre Institute of Biomedical Problems of Russian Academy of Sciences, 76a, Khoroshovskoye shosse, Moscow, Russia, 123007

Ключевые слова: холодовой стресс, биохимия крови, криосауна.
Key words: cold stress, blood biochemistry, cryo sauna.