

DETECTION TECHNOLOGY INFORMATIVE INDICATORS OF OCCUPATIONAL RISK. **Ibrayev S., Pankin Yu., Otarov Y., Kouyeldinova Sh., Zharylkassyn J., Izdenov A., Alexeyev A., Baykubenov S., Kasymova A.** Karaganda State Medical University, 40, Gogol str., Karaganda, Republic of Kazakhstan, 100008

Ключевые слова: профессиональный риск, экспертная оценка, информативность.
Key words: occupational risk, technology assessment, expert evaluation, informativeness.

Введение. Высокая распространенность профессиональных заболеваний, осложнения, инвалидизация, отсутствие специфических методов лечения подчеркивает актуальность и важность поиска новых методов их диагностики. Диагностика профессиональных заболеваний строится на оценке жалоб, объективных данных и параклинических исследований и имеет ряд недостатков: субъективность и разнообразие жалоб больного и клинических проявлений; поздняя диагностика профессиональных заболеваний. Определение профессионального риска строится на математических процедурах обработки данных: метод нормирования интенсивных показателей (Шиган Е.Н., 1986); метод оценки информативности (Кульбак С. М., 1967); структурная мера информации (Р. Хартли, 1995) и другие, имеющие ряд недостатков: у каждого метода свой подход обработки данных; нет достаточных критериев обработки данных; не используются данные, предоставляемые человеком-экспертом. **Цель.** Разработка технологии оценки профессионального риска на основе высокоинформативных показателей ранних изменений состояния здоровья рабочих, занятых во вредных и опасных производственных условиях с использованием методики групповой экспертной оценки показателей. Методика использует данные: заболеваний с утратой временной трудоспособности; медицинских осмотров; предсменного контроля; условий труда на рабочих местах; экспозиции факторов производства и профессии работника; профессиональных заболеваний. Таким образом, технология реализована на основе новых качественных составляющих: высокая чувствительность метода прогноза профессионального риска; привязка к конкретным условиям труда; определение набора методов, адекватных для выделения значимых показателей.

УДК 613.62

ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В КЛИНИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ПРОИЗВОДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Иванова М.А., Иванова О.М.

Санкт-Петербургский государственный университет, Университетская наб., 7–9, Санкт-Петербург, Россия, 199034

THE IMPORTANCE OF BRAIN ELECTRIC ACTIVITY PARAMETERS IN THE EVALUATION OF TREATMENT EFFICIENCY IN THE OCCUPATIONAL ILLNESS CLINICS. **Ivanova M.A., Ivanova O.M.** S. Petersburg State University, 7–9, Universitetskaya nab., str. Petersburg, Russia, 199034

Ключевые слова: ЭЭГ, ЭКГ, ритмическая фотостимуляция, гипервентиляция, артериальная гипертензия.
Key words: Electroencephalogram, electrocardiogram, rhythmic photic stimulation, hyperventilation, hypertension.

Артериальная гипертензия (АГ) — распространенный, часто производственно-обусловленный синдром, может наблюдаться при сопровождающихся бронхолегочным синдромом профессиональных заболеваниях, особенно при профессиональной патологии легких. Обследовались пациенты в возрасте от 25–35 лет — 13 мужчин, 20 женщин, от 36 до 50 лет — 48 мужчин, 50 женщин, от 51–65 лет — 34 мужчины, 46 женщин, от 66–75 лет — 11 мужчин, 28 женщин. Проводилась регистрация электроэнцефалограммы (ЭЭГ) в состоянии спокойного бодрствования с закрытыми глазами и при воздействии функциональных нагрузок: ритмическая фотостимуляция (РФС) и двухминутная гипервентиляция с одновременной записью электрокардиограммы (ЭКГ). У пациентов при зарегистрированном АД систолическом (АДС) выше 160 мм.рт.ст. и диастолическом (АДД) выше 90 мм.рт.ст. были зарегистрированы: монофазные спайки, синхронные с волной R ЭКГ, в отдельных отведениях; билатерально синхронные вспьшки монофазных спайков, синхронные с волной R ЭКГ; билатерально синхронные вспьшки в ритме θ , δ с амплитудой не более 150 мкВ. У 5 пациентов были зарегистрированы при РФС усвоение частоты ритма не только в затылочных отведениях, но и в лобных отведениях. При обследовании пациентов с АДС более 170 мм.рт.ст. отсутствовало усвоение ритма при РФС. Пациенты получали разнообразную терапию: ингибиторы АПФ, диуретики, блокаторы кальциевых каналов, бета-адреноблокаторы. Оптимизация показателей ЭЭГ зависела только от уровня АД: при АДС менее 140 мм.рт.ст. и АДД ниже 90 мм.рт.ст. на фоне улучшения общего самочувствия пациента в течение одного-двух месяцев. Изменения ЭЭГ не зависели от величины коэффициента атерогенности. Достижение полной нормализации ЭЭГ возможно только при нормализации АД. Метод одновременной регистрации АД, ЭКГ и ЭЭГ может быть использован для оценки эффективности терапии АГ, а также при медико-социальной экспертизе пациентов в клинике профессиональных заболеваний.

УДК 615.838.97

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ БРОМСОДЕРЖАЩЕЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДОЙ У БОЛЬНЫХ ПНЕВМОКОНИОЗОМ И ПЫЛЕВЫМ БРОНХИТОМ

Иващенко И.Е.

ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108