

AEROSOLTHERAPY BY BROME CONNECTED MINERAL WATER EFFICIENCY IN THE PATIENTS WITH DUST DISEASE AND MECHANIC BRONCHITIS. **Ivashchenko I.E.** FBUN Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, str. Parhomenko, Novosibirsk, Russia, 630108

Ключевые слова: пневмокониоз (ПК), пылевой бронхит (ПБ), аэрозольтерапия (АТ), минеральная вода (МВ).

Key words: pneumoconiosis, mechanic bronchitis, atmiatrics, mineral water.

Цель исследования — изучить саногенетическое влияния аэрозольтерапии (АТ) хлоридно-натриевой бромсодержащей минеральной водой (МВ) при добавлении ее к традиционной терапии больных пневмокониозом (ПК) и пылевым бронхитом (ПБ). Минеральная вода «Доволенская» — бромная лечебно-столовым питьевая минеральная вода с минерализацией 10г/л. Добывается на территории санатория «Доволенский» Новосибирской области, являясь местным природным фактором. Обследовано 73 пациента клиники профзаболеваний Новосибирского НИИ Гигиены, получавших лечебный комплекс с включением ингаляций с «Доволенской» минеральной водой, из них больных ПБ 35 чел., больных ПК 38 чел. Группу сравнения (60 чел.), идентичную по возрастно-стажевой структуре, составили больные с ПБ и ПК, получавшие комплексную терапию с включением ингаляций с дистиллированной водой. **Методы.** Исследование проводилось с нативной МВ, которая назначалась в виде ингаляций через небулайзер, курс 10 ингаляций ежедневно. **Результаты.** В результате терапии с включением АТ с МВ доказано достоверное положительное действие на факторы местной защиты респираторного тракта у больных ПБ и ПК, что выражалось в повышении количества альвеолярных макрофагов в мокроте; санирующее влияние, отраженное снижением уровня лейкоцитов в мокроте после лечения. Включение в схемы реабилитации АТ с МВ, повышало антиоксидантный эффект лечения, что подтверждено достоверной нормализацией показателей перекисного окисления липидов и антиоксидантной защиты. Отмечено, что АТ МВ оказывает достоверное влияние и на функциональную активность нейтрофилов, снижая индекс фагоцитоза, повышая коэффициент функционально-метаболической активности, что способствует снижению генерации активных форм кислорода и ликвидации «окислительного стресса» у больных с заболеваниями бронхолегочного аппарата пылевой этиологии. **Вывод.** Анализ влияния аэрозольтерапии бромсодержащей минеральной водой показал целесообразность использования ее в комплексном лечении больных с профессиональной патологией бронхолегочного аппарата пылевой этиологии, что позволяет рекомендовать ее как эффективное средство патогенетической терапии.

УДК 613.62

ЕОЗИНОФИЛЬНЫЙ КАТИОННЫЙ ПРОТЕИН В ОЦЕНКЕ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ

Ивченко Е.В.

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

EOSINOPHIL CATIONIC PROTEIN IN THE EVALUATION OF THE CLINICAL COURSE OF OCCUPATIONAL ALLERGIC DERMATOSES. **Ivchenko E.V.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: профаллергодерматозы, эозинофильный катионный протеин.

Key words: occupational allergic dermatoses, eosinophil cationic protein.

Высокая распространенность кожной патологии в структуре профессиональной заболеваемости, обуславливают актуальность дальнейшего изучения патогенетических особенностей формирования профессиональных аллергодерматозов и поиск клинко-лабораторных критериев оценки тяжести клинического течения указанной патологии. В настоящее время большой интерес для исследователей представляет изучение эозинофильного катионного протеина (ЭКП) при различных заболеваниях аллергического генеза. Эозинофильный катионный протеин является одним из белков, входящих в состав цитоплазматических гранул эозинофилов, обладает иммуномодулирующими свойствами, воздействует на лимфоциты и стимулирует иммунный ответ. **Целью работы** явилось изучение определения уровня ЭКП у больных профессиональными аллергодерматозами, осложненными микозами (n=27), у больных профессиональными аллергодерматозами без клинических проявлений грибковой инфекции (n=21) и у лиц контрольной группы (n=40). Проведенные исследования выявили достоверное превышение уровня ЭКП в группе больных с профессиональными аллергодерматозами, осложненными микозами, (t=2,03, p<0,05) в сравнении с контрольной группой. В группе больных профессиональными аллергодерматозами без клинических проявлений микоза достоверного превышения уровня ЭКП в сравнении с контрольной группой не обнаружено. При этом у больных с повышенным уровнем ЭКП уровень эозинофилов крови оставался нормальным. Обращает на себя внимание, что у лиц с выраженным превышением уровня ЭКП наблюдаются распространенные формы профаллергодерматозов и частое рецидивирующее течение. **Вывод.** Полученные данные свидетельствуют о том, что определение уровня ЭКП у больных профаллергодерматозами может служить маркером оценки тяжести клинического течения профаллергодерматозов и контроля эффективности проводимой терапии.

УДК 613.6.02

ИССЛЕДОВАНИЕ И АНАЛИЗ ПРОФИЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА

Измеров Н.Ф., Симонова Н.И., Низяева И.В.

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

STUDY AND ANALYSIS OF OCCUPATIONAL RISK PROFILE. **Izmerov N.F., Simonova N.I., Nizyaeva I.V.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: медицина труда, условия труда, профессиональный риск, профиль профессионального риска.

Key words: occupational health, working conditions, occupational risk, professional risk profile.

Введение. Значительная часть основных приоритетов Стратегии национальной безопасности РФ, касающихся медицины и охраны труда, не может быть достигнута без решения проблемы оценки и управления профессиональными рисками. Целью настоящей работы является исследование, анализ и оценка профиля профессионального риска в различных видах экономической деятельности. **Материалы и методы.** Проанализированы результаты аттестации рабочих мест 35185 работников 23 профессиональных групп. Использован модифицированный метод построения профиля профессионального риска (ППР). **Результаты исследований.** Выполнены комплексные многопрофильные исследования по оценке ППР в производственных и непроизводственных видах экономической деятельности. Показано, что под ППР понимается поперечный разрез совокупности имеющихся на рабочем месте рисков, что является оптимальным способом визуального отображения итогов их оценки. Установлено, что ППР могут быть получены разными способами и их исследование и оценка позволяют ранжировать работников на основе качественных и количественных оценок профессионального риска. Разработаны три методических документа. **Вывод.** В условиях труда, не отвечающих гигиеническим требованиям, трудятся 86,1% работников массовых профессий. Для большинства из них ведущими вредными факторами на рабочем месте являются вибрация и шум. Априорный профессиональный риск наиболее высок среди работников транспортных и технологических машин и механизмов, станочников и ремонтно-строительных рабочих. Наибольшую долю в структуре лиц с впервые выявленным профессиональным заболеванием составляют работники, занятые в условиях класса 3.2 (42,54%), затем следуют работники с классом 3.3 (22,41%), 3.1 (19,02%), 3.4 (7,36%) и 4 (3,37%). В структуре профессиональной заболеваемости лидируют болезни от воздействия физических факторов (45%), перенапряжения отдельных органов и систем (22,0%) и промышленных аэрозолей (19,0%), что совпадает с ППР в большинстве массовых профессий.

УДК 613.6 (091)

ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС «ПРОФЕССИЯ И ЗДОРОВЬЕ» В РАЗВИТИИ МЕДИЦИНЫ ТРУДА И ПРОФПАТОЛОГИИ

Измеров Н.Ф., Шиган Е.Е.

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

THE ALL-RUSSIAN CONGRESS «OCCUPATION AND HEALTH» IN THE DEVELOPMENT OF OCCUPATIONAL HEALTH AND DISEASES. **Izmerov N.F., Shigan E.E.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: «Профессия и Здоровье», конгресс, медицина труда, история медицины.

Key words: «Occupation and Health», Congress, occupational health, history of medicine.

Всероссийский Конгресс с международным участием «ПРОФЕССИЯ И ЗДОРОВЬЕ» является регулярным общенациональным форумом. В работе Конгресса принимают участие не только гигиенисты, профпатологи, врачи общего профиля, но и специалисты медико-социальной экспертизы, организаторы здравоохранения, представители исполнительной власти, страховой медицины, промышленности и топливно-энергетического комплекса. Основными организаторами являются Ассоциация врачей и специалистов медицины труда и ФГБНУ «НИИ медицины труда». Конгресс всегда проходит при поддержке ВОЗ, МОТ, Министерства здравоохранения РФ, Министерства труда и социальной защиты РФ. С самого первого Конгресса 2002 г., его тематика посвящена обсуждению актуальных вопросов сохранения и укрепления здоровья работающих, что составляет более 3 миллиардов всего населения земного шара, основные из них: реализация «Глобального плана действий ВОЗ по охране здоровья работающих на 2008–2017 гг.», создание региональных целевых программ; концепция государственной политики РФ, инновационные технологии и актуальные проблемы профессиональных и производственно обусловленных заболеваний; совершенствование системы профпатологической помощи и оптимизация нормативно-правовой базы. В этом году, к обсуждаемым вопросам на XIII Всероссийском Конгрессе «Профессия и Здоровье», добавится исполнение решения Правительственной Комиссии РФ по вопросам охраны здоровья работающих граждан, заседание которой прошло под руководством Председателя Правительства РФ Д.А. Медведева 9 июня 2014 г. Местом проведения почти всех Конгрессов была Москва, нынешний форум впервые задействовал в своем расписании два города: Новосибирск и Иркутск. Предыдущий Конгресс, совмещенный с V Съездом врачей-профпатологов, прошел в ноябре 2013 г. и собрал более 550 делегатов из всех регионов России и 12 стран мира.

УДК 613.62

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА ФИЛАГГРИНА ДЛЯ ОЦЕНКИ БАРЬЕРНОЙ ФУНКЦИИ КОЖИ У БОЛЬНЫХ ПРОФАЛЛЕРГОДЕРМАТОЗАМИ

Измерова Н.И., Коляскина М.М., Ивченко Е.В.

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