

Введение. В настоящее время наблюдается повышенное внимание к проблеме коморбидности. Учитывая вертебро-висцеральные взаимосвязи, несомненный интерес представляют сочетанные заболевания при дорсалгии. В качестве примера нами изучены клинические проявления торакалгии и гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ). Проблема и торакалгии, и ГЭРБ особенно актуальна для работников сельского хозяйства, у которых факторами условий труда являются физические и статические нагрузки, частые наклоны, пребывание в вынужденной позе, вибрация, т. е. провоцирующие или усугубляющие течение изучаемых заболеваний. **Материалы.** Под наблюдением находились 230 пациентов клиники профпатологии ФБУН Саратовский НИИСГ Роспотребнадзора с торакалгией (работники сельского хозяйства). **Результаты.** У 93% из них имелись в анамнезе заболевания пищеварительной системы, 88% предъявляли жалобы на изжогу, регургитацию, тошноту, ком в горле и др. симптомы, характерные для ГЭРБ. В 46% случаев ГЭРБ подтверждена результатами комплексного клинко-инструментального обследования. При включении в состав терапии торакалгии НПВС у 80,0% отмечалось появление жалоб гастроэнтерологического характера. В результате исследования выявлена прямая корреляционная зависимость между клиническими проявлениями торакалгии и ГЭРБ: $r=0,85$; $p<0,01$. **Вывод.** Сочетанность торакалгии и ГЭРБ можно расценить как рефлекторные или вегетативно-ирритативные синдромы дорсопатии, что объясняется вегетативными связями грудного отдела позвоночника с внутренними органами. Нельзя исключить фактор ятрогенной коморбидности у пациентов с торакалгией, которым назначают НПВС, провоцирующие развитие ГЭРБ. Полученные результаты обуславливают необходимость активного выявления среди пациентов с торакалгией лиц с симптомами ГЭРБ для назначения адекватного лечения.

УДК [613.6.027]:617.572:616.747.1-009.1

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА И ПЛЕЧА В ПРОФПАТОЛОГИИ

Комлева Н.Е., Трубецков А.Д.

ФБУН «Саратовский научно-исследовательский институт сельской гигиены» Роспотребнадзора, ул. Заречная, 1а, Саратов, Россия, 410022

DISEASES OF THE SHOULDER AND UPPER ARM IN OCCUPATIONAL PATHOLOGY. Komleva N.E., Trubetskov A.D. Saratov Scientific Research Institute of Rural Hygiene, 1а», Zarechnaia str. , Saratov, Россия, 410022

Ключевые слова: плечевой пояс, плечо, профпатология.

Key words: shoulder girdle, shoulder, occupational pathology.

Заболевания плечевого пояса и плеча являются наиболее частой профессиональной патологией опорно-двигательного аппарата, но в результате исследования нами подтверждена их гиподиагностика в условиях периодических медицинских осмотров (ПМО). Следует подчеркнуть значимость ранней диагностики указанных заболеваний у работающих, у которых условия труда сопряжены со стереотипными движениями верхних конечностей, физической и статической нагрузкой, неудобной рабочей позой. Одним из основных методов диагностики заболеваний плечевого пояса и плеча является клиническое обследование больного. Поэтому в условиях ПМО при обследовании рабочих, составляющих группу риска по развитию данной патологии, необходимо применять специфические пробы, которые позволяют оценить наличие патологических изменений в определенных структурах сустава. Так же важно в амбулаторной карте фиксировать жалобы, наличие травм и данные объективного осмотра. Для оценки функции сустава и изучения состояния структур применяют электронейромиографию, рентгенологическое и ультразвуковое исследование, МРТ, МР-артрография, которые, как правило, являются дорогостоящими диагностическими процедурами и не включены в перечень обязательных исследований в условиях ПМО. Таким образом, при проведении ПМО необходимо в большей степени использовать диагностические пробы вне зависимости от наличия жалоб рабочих и при необходимости продолжать обследования в условиях профпатологического центра. Следует ожидать, что ранняя диагностика заболеваний плечевого пояса и плеча, своевременное адекватное лечение и рациональное трудоустройство может стабилизировать состояние пациентов, повысить их качество жизни и сохранить трудовое долголетие.

УДК 613.6.027

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЧЕТЫРЕХМЕРНОГО ОПРОСНИКА ДЛЯ ОЦЕНКИ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ У РАБОТНИКОВ НЕПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СФЕРЫ

Конторович Е.П., Горблянский Ю.Ю., Понамарева О.П.

ГБОУ ВПО «РостГМУ» Министерства здравоохранения РФ, пер. Нахичеванский, 29, г. Ростов-на-Дону, Россия, 344022

FOUR-DIMENSIONAL QUESTIONNAIRE USE TO ASSESS THE PSYCHO-EMOTIONAL STATE OF NON-INDUSTRIAL EMPLOYEES. Kontorovich E.P., Gorblyansky Yu.Yu., Ponomareva O.P. The Rostov State Medical University, 29, Nakhichevansky str. , Rostov-on-Don, Russia, 344022

Ключевые слова: психосоматические расстройства, дистресс, депрессия, тревога, соматизация.

Key words: psychosomatic disorders, distress, depression, anxiety, somatization.

В профпатологии уделяется большое внимание оценке психоэмоционального состояния и развитию психосоматических расстройств у работников. Для диагностики используют различные анкеты, шкалы, опросники. В 2014 г., впервые в России, после проведения ряда клинических исследований, А.Б. Смулевич и соавторами была предложена к ис-

пользованию русскоязычная версия голландского опросника 4DSQ. Опросник состоит из 50 вопросов, оценивающих состояние анкетируемого за последние 7 дней. В практике врачей-профпатологов в России данный опросник ранее не применялся. **Цель.** Апробировать опросник при анкетировании работников непромышленной сферы и дать рекомендации по его использованию в практике врача-профпатолога. **Результаты исследования.** Проведено анкетирование 90 работников непромышленной сферы. Профессиональный состав анкетированных: 30 работников — врачи, 30-учителя средней школы, 30-педагоги дополнительного образования. Полученные данные выявили в 13,3% (от всех случаев) дистресс, в 24,4% — соматизацию, и в 7,8% депрессию. Состояния тревоги не было обнаружено ни у одного из респондентов. **Вывод.** Простота и быстрота заполнения, легкость оценки результатов позволяет рекомендовать данный опросник к использованию в ежедневной практической деятельности врача-профпатолога.

УДК 613.6.027

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПСИХОГЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ

Конторович Е.П., Понамарева О.П.

ГБОУ ВПО «РостГМУ» Министерства здравоохранения РФ, пер. Нахичеванский, 29, г. Ростов-на-Дону, Россия, 344022

EARLY DETECTION PSYCHOGENIC FACTORS RISK OF EMPLOYEE HEALTH CONDITIONS. Kontorovich E.P., Ponomareva O.P. The Rostov State Medical University, 29, Nakhichevansky str. , Rostov-on-Don, Russia, 344022

Ключевые слова: факторы риска, дистресс, депрессия, тревога, соматизация, опросник 4ДДТС.

Key words: risk factors, distress, depression, anxiety, somatization, questionnaire 4DSQ.

У врачей многих специальностей, в том числе и врачей-профпатологов не вызывает сомнения значимость психогенных факторов риска в развитии нарушений здоровья работников. **Цель.** Провести анкетирование работников непромышленной сферы для раннего выявления и оценки уровня дистресса, депрессии, тревоги и соматизации. **Материалы и методы.** Проведено анкетирование 90 работников непромышленной сферы с помощью русскоязычной версии четырехмерного опросника для оценки дистресса, депрессии, тревоги и соматизации (4ДДТС). В результате проведенного исследования умеренно повышенный уровень дистресса был выявлен у 10% врачей; 6,6% педагогов дополнительного образования; 16,7% учителей средней школы. Умеренно повышенный и сильно повышенный уровни депрессии выявлены у педагогов дополнительного образования и учителей средней школы, каждый по 3,3%, соответственно. Умеренно повышенный уровень соматизации обнаружен у 20% врачей; 26,7% педагогов дополнительного образования; 23,3% учителей средней школы. Сильно повышенный уровень соматизации выявлен у 6,6% учителей средней школы. **Вывод.** Полученные данные позволяют использовать данный опросник в качестве одного из методов раннего выявления психогенных факторов риска нарушения здоровья работников.

УДК 159.9

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ВАХТОВОГО ПЕРСОНАЛА В УСЛОВИЯХ АРКТИКИ

¹Корнеева Я.А., ¹Симонова Н.Н., ²Дегтева Г.Н.

¹Северный (Арктический) федеральный университет им. М.В. Ломоносова, наб. Северной Двины, 17, г. Архангельск, Россия, 163002; ²Северный государственный медицинский университет, 51, пр. Троицкий, г. Архангельск, Россия, 163000

MENTAL HEALTH SHIFT PERSONNEL IN THE ARCTIC. ¹Korneeva Ya.A., ¹Simonova N.N., ²Degteva G.N. ¹Northern (Arctic) Federal University named after M.V. Lomonosov, 17, nab. Northern Dvina, Arkhangelsk, Russia, 163002; ²Northern State Medical University, 51, pr. Trinity, Arkhangelsk, Russia, 163000

Ключевые слова: психическое здоровье, вахтовый персонал, Арктика.

Key words: mental health, shift personnel, Arctic.

Введение. Вахтовый метод имеет ряд особенностей: маятниковые миграции работников, более интенсивные физические нагрузки, групповая изоляция, воздействие экстремальных климато-географических факторов и др., и оказывает значительное неблагоприятное влияние на психическое здоровье персонала. **Цель** — изучить составляющие психического здоровья вахтового персонала в условиях Арктики. М.В. Степанов на основе анализа заболеваемости психическими расстройствами вахтовых работников пришел к выводу, что на некоторых предприятиях газовой отрасли отсутствует возможность получения своевременной психиатрической помощи. Эти данные свидетельствуют о необходимости выявления предрасположенности к развитию таких патологий у работников при профотборе, что возможно путем изучения их психологических особенностей. Одной из таких особенностей являются акцентуаций характера — чрезмерно выраженные черты характера или их сочетание, являющиеся крайними вариантами нормы, граничащими с психопатиями (К. Леонгард, 1989). Согласно данным наших исследований (2015), у строителей магистральных газопроводов со стажем работы вахтовым методом менее пяти лет выражены такие акцентуации характера, как тревожный тип ($p=0,001$); экзальтированные тип ($p=0,006$); циклотимический тип ($p=0,013$). 2,1% работников не имеют выраженных акцентуаций характера, 10,6% — один тип, 12,8% — 2 типа, 10,6% — 3 типа, 14,9% — 4 типа, 14,9% — 5 типов, 14,9% — 6 типов, 12,8% — 7 типов, 6,4% — 8 или 9 типов. **Вывод.** Сохранение психического здо-