

Ключевые слова: профессиональный риск, репродуктивное здоровье.

Key words: occupational risk, reproductive health.

Труд женщин-работниц основных производств полимерперерабатывающей промышленности сопровождается воздействием комплекса факторов рабочей среды и трудового процесса (химический фактор, нагревающий микроклимат, шум, недостаточная освещенность, электромагнитное излучение и тяжесть труда). Использованы ретроспективные методы исследования социально-гигиенических, клинико-лабораторных и гигиенических данных для сравнительной оценки условий труда и состояния здоровья работниц типичных полимерперерабатывающих производств. Сравнительный анализ объективных данных позволил верифицировать структуру и степень профессионального риска, выявить и дать априорную оценку основных факторов риска для изученных физиологических систем. Множественный регрессионный анализ позволил выявить взаимосвязи между факторами условий труда и физиологическими сдвигами (коэффициент детерминации 0,79–0,96). Анализ апостериорного риска нарушений репродуктивного здоровья работниц выявил, что по величинам профессиональной обусловленности развития доброкачественных новообразований репродуктивной системы профессии работниц ранжируются так: прессовщицы (отношение шансов (OR) = 8,9; 95% доверительный интервал (CI) = 3,9–20,0; этиологическая доля (EF) = 84,7%), литейщицы (OR=7,9; 95%CI=3,4–18,4; EF=81,3%), экструзионщицы (OR=4,7; 95%CI=1,9–11,9; EF=75,2%), что, вероятно, связано с влиянием канцерогенов, являющихся продуктами деструкции пластмасс на фоне нагревающего микроклимата. На основании проведенных исследований с учетом международных стандартов и передовых практик предложена гармонизированная система охраны здоровья и безопасности труда женщин-работниц как научная основа для практического управления профессиональными рисками в организациях.

УДК 613.6

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ НА КАФЕДРЕ МЕДИЦИНЫ ТРУДА

Морозова Т.В., Походзей Л.В.

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, 2–4, B. Pirogovskaya str., Moscow, Russia, 119991; FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

INNOVATIVE LEARNING TECHNOLOGIES AT THE DEPARTMENT OF OCCUPATIONAL MEDICINE. **Morozova T.V., Pokhodzey L.V.** I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, 2–4, B. Pirogovskaya str., Moscow, Russia, 119991; FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: медицина труда, обучение, инновационные технологии, модули, компетентностный подход, дистанционное обучение.

Key words: occupational medicine, education, innovative technologies, modules, competence approach, distance learning.

Новая образовательная парадигма, разработанная Первым МГМУ им. И.М. Сеченова в качестве послевузовского профессионального образования, рассматривает ориентацию на интересы личности, на становление ее эрудиции, компетентности. Одним из инновационных подходов, используемых на кафедре для формирования профессиональных компетенций является модульно-компетентностный, на основе которого разработаны учебно-методические комплексы нового поколения по специальностям «Гигиена труда», «Профпатология», «Гигиена и санитария», «Клиническая лабораторная диагностика» с ориентацией на международные стандарты качества. Применение дедуктивного, индуктивного и абдуктивного методов при моделировании рабочих программ по этим специальностям позволяет добиваться наиболее оптимальных результатов обучения. Разработка и внедрение инновационных алгоритмов в образовательный процесс на кафедре позволяет не только обеспечить хорошее качество подготовки специалистов, но и шире использовать общенаучный потенциал педагога-ученого. Для достижения поставленных целей необходимы: унификация и совершенствование педагогического процесса, его направленность на конечный результат, т. е. потребителя; системный анализ образовательного процесса в целях нахождения слабых сторон; внесение изменений в структуру и содержание документов, их пересмотр и актуализация; непрерывное профессиональное совершенствование профессорско-преподавательского коллектива кафедры; взаимодействие с внутренними и внешними потребителями (анкетирование, опрос, круглый стол, отзывы слушателей и работодателей и др.).

УДК. 613.62

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА ОАО «КАМАЗ» В 2008–2014 гг.

Нагимзянов А.А., Закирова А.Б.

ООО «Медицинское объединение «Спасение», ул. Эсперанто, д. 47, Казань, Республика Татарстан, Россия, 420059

ANALYSIS OF MORBIDITY WITH TEMPORARY DISABILITY OF JSC «KAMAZ» IN 2008–2014. **Nagimzyanov A.A., Zakirova A.B.** LLC «Medical Association «Spasenie», 47, Esperanto str., Kazan, Republic of Tatarstan, Russia, 420059

Ключевые слова: здравпункты, временная утрата трудоспособности, КАМАЗ.

Key words: first-aid post, temporary disability, KAMAZ.

Цель анализа проследить семилетнюю динамику заболеваемости с временной утратой трудоспособности и определить факторы на нее влияющие. Учет листов трудоспособности производился при помощи программы для ЭВМ «Автоматизированная информационная система «Спасение». Свидетельство о госрегистрации №2014617335 от 17.07.2014 г. Для анализа взяты данные по предприятиям: Литейный, Кузнечный, Прессово-Рамный, Автомобильный заводы и Завод двигателей. Среднесписочная численность работников по сравнению с 2008 г. снизилась на 41%, среди мужчин снижение на 34,5% и среди женщин на 47,6%. В 2008 г. соотношение мужчин и женщин было 52,3% к 47,7%, а в 2014 г. — 57,8% к 42,2%. Доля работников старше 50 лет на предприятиях составляет 40,2%, старше 60–8,8%. Среди этой возрастной категории велика доля часто и длительно болеющих контингент по случаям в структуре занимает только 11,5%, но в днях 45–47%. Четыре нозологии (болезни органов кровообращения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и травмы) составляют 77% в структуре случаев и 74% в структуре дней. По всем четырем основным нозологиям четко прослеживается осенне-весенние подъемы и летне-зимние спады. Уровень случаев ЗВУТ в 2008–2014 гг., по основным предприятиям, на 100 работников составил: 2008 г. — 83,88, 2009 г. — 56,59, 2010 г. — 77,59, 2011 г. — 68,77, 2012 г. — 64,77, 2013 г. — 73,14, 2014 г. — 67,13. Уровень дней ЗВУТ в 2008–2014 гг., по основным предприятиям, на 100 работников составил: 2008 г. — 1225,85, 2009 г. — 912,52, 2010 г. — 1175,53, 2011 г. — 1074,75, 2012 г. — 980,3, 2013 г. — 1089,0, 2014 г. — 1055,9. **Вывод.** В период 2008–2014 гг. отмечается снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности в случаях на 19,96% и в днях на 13,86%.

УДК 613.62

КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ЛИЦ ЛЕТНОГО СОСТАВА

Ненашева Р.А.

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

CLINICAL AND BIOCHEMICAL CRITERIA OF METABOLIC DISORDERS IN PILOTS. **Nenasheva R.A.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: летный состав, клинико-метаболические нарушения.

Key words: flight personnel, clinical and metabolic disturbances.

Профессиональная деятельность членов экипажей воздушных судов сопряжена с комплексным воздействием ряда неблагоприятных факторов полета, вызывающих отрицательные изменения в состоянии здоровья, снижение их профессиональной работоспособности и надежности. Особое место в структуре заболеваний лиц летного состава гражданской авиации принадлежит неспецифическим — экстрауральным нарушениям здоровья, к которым относят гипертоническую болезнь и другие сердечно-сосудистые заболевания, заболевания центральной нервной системы, эндокринные нарушения. В связи с этим представляется актуальным определение информативных клинико-лабораторных показателей метаболических нарушений, характеризующих риск развития сердечно-сосудистых и эндокринных заболеваний у лиц летного состава. Проведено обследование 170 высокостажированных лиц летного состава гражданской авиации (стаж более 20 лет, возраст — свыше 50 лет). У обследованных в условиях стационара лиц летного состава были выявлены значительные нарушения обменных процессов, которые выражались в наличии метаболического синдрома, нарушения толерантности к углеводам, дислипидемии, сахарного диабета 2-го типа. Обращает на себя внимание высокий процент лиц с гипертонической болезнью — 79,4%. Во всех стажевых и возрастных группах выявлены достоверные ($p < 0,01$) изменения состояния показателей липидного обмена (общего холестерина в 1,4 раза, триглицеридов в 1,7 раза, липопротеинов низкой плотности в 1,5 раза, индекса атерогенности в 1,9 раза), а также уровня глюкозы (в 1,3 раза) по сравнению с группой контроля. Проведенные исследования показали, что у лиц летного состава основным механизмом формирования метаболических нарушений является активация симпато-адреналовой системы. Наличие указанной патологии и нарушение обменных процессов у лиц летного состава гражданской авиации являются факторами риска развития профессиональной и производственно-обусловленной патологии, а в некоторых случаях могут являться ограничениями в указанной профессии.

УДК 613.62

МОЛЕКУЛЯРНЫЕ МАРКЕРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЛИЦ ЛЕТНОГО СОСТАВА

Ненашева Р.А.

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

MOLECULAR MARKERS RISK OF HYPERTENSION IN PILOTS. **Nenasheva R.A.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: артериальная гипертензия, гены триггеры, СОД1, АПФ.

Key words: arterial hypertension, genes triggers, SOD1, ACE.