

Ключевые слова: региональные программы, минимизация профессиональных рисков.
Key words: regional programs, minimization of occupational risks.

Рост доли работников, занятых во вредных и опасных условиях труда, и ухудшение здоровья работающего населения определяют необходимость разработки региональных целевых программ по сохранению и улучшению здоровья работающих, реализация которых позволяет снизить производственный травматизм и профессиональную заболеваемость в масштабе отдельных регионов и страны в целом. В Саратовской области осуществляется реализация долгосрочной областной целевой программы по улучшению условий и охраны труда, основной задачей которой является обеспечение безопасных условий труда в целях снижения профессиональных рисков здоровью работников, выполнение которой входит в число приоритетных мер по реализации Концепции демографической политики Саратовской области на период до 2025 г. В рамках указанной программы осуществляется мониторинг условий труда, профессиональной заболеваемости и производственного травматизма. Проанализированы материалы аттестации рабочих мест по условиям труда в организациях здравоохранения и образования, проведенной в рамках выполнения данной программы. Исследованы условия труда на 3110 рабочих местах по состоянию производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса, обеспеченности рабочих мест средствами индивидуальной защиты и травмоопасность рабочих мест. Установлено, что условия труда на 29,8% обследованных рабочих местах классифицированы как вредные, из них к вредным 1 степени (класс 3.1) относилось 11,6%, вредным 2 степени и 3 степени (классы 3.2 и 3.3) 9,8% и 8,4%, соответственно. Систематизация и анализ результатов гигиенической оценки факторов производственной среды и трудового процесса позволили разработать и реализовать управленческие решения по минимизации и устранению профессиональных рисков здоровью работников, занятых во вредных и опасных условиях труда.

УДК 616-057

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У РАБОЧИХ, СВЯЗАННЫХ С ПРОИЗВОДСТВОМ АСБЕСТА И АЛЮМИНИЯ

Обухова Т.Ю., Гурвич В.Б., Будкар Л.Н., Карпова Е.А., Шилова Ю.Е.

ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, Попова, 30, Екатеринбург, Россия, 620014

COMPARATIVE ASSESSMENT OF THE METABOLISM DISORDERS DYNAMICS IN WORKERS OF ASBESTOS AND ALUMINUM PRODUCTION. **Obukhova T.Yu., Gurvich V.B., Budkar L.N., Karpova E.A., Shilova J.E.** Ekaterinburg Medical Research Center for Prophylaxis and Health Protection of Industrial Workers, Rospotrebnadzor, 30, Popova str., Ekaterinburg, Russia, 620014

Ключевые слова: нарушения углеводного обмена, гиперхолестеринемия.
Key words: disorders of carbohydrate metabolism, hypercholesterolemia.

Цель: оценка распространенности метаболических нарушений у рабочих двух предприятий по результатам профосмотра. В ранее опубликованных работах нами была показана достоверно более высокая распространенность нарушений углеводного обмена (НУО) при незначительной частоте развития гиперхолестеринемии у рабочих алюминиевого производства, подвергавшихся в процессе трудовой деятельности воздействию комплекса вредных производственных факторов, основными из которых были неорганические соединения фтора ($p=0,037$, $t=2,449$). В представленной публикации проведена сравнительная оценка распространенности метаболических нарушений у работников предприятия, где основным вредным производственным фактором является фиброгенная пыль, обладающая иным механизмом действия на организм человека. Исследованы результаты профосмотра 450 рабочих, экспонированных к пыли хризотил-асбеста, сопоставимых по возрасту и «вредному» стажу с работниками алюминиевого производства. При анализе метаболических нарушений у рабочих, контактирующих с фиброгенной пылью, выявлено преобладание дислипидемии по сравнению с НУО. Так, частота гиперхолестеринемии нарастала с увеличением стажа работы с 13% в группе до 5 лет стажа до 43% в группе со стажем более 20 лет. При этом частота НУО также нарастала с увеличением стажа, но менее интенсивно, и была максимальной (17%) в стажевой группе 31–40 лет. Вероятно, метаболическая патология у рабочих пылевого и алюминиевого производств имеет отличительные особенности: при воздействии пылевого фактора преобладает атерогенный, а при воздействии соединений фтора — диabetогенный путь развития метаболических нарушений и, в дальнейшем, сердечно-сосудистой патологии, что определяет дифференцированный подход к выработке профилактических мер у рабочих данных производств.

УДК 616.24-002.17

ВТОРИЧНЫЙ АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ ПРОТЕИНОЗ (АП) У БОЛЬНЫХ ЭКЗОГЕННЫМ ТОКСИЧЕСКИМ АЛЬВЕОЛИТОМ (ЭТА)

Орлова Г.П., Сперанская А.А., Двораковская И.В.

ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ, ул. Льва Толстого, 6–8, Санкт-Петербург, Россия, 197022

SECONDARY ALVEOLAR PROTEINOSIS (AP) IN PATIENTS WITH EXOGENOUS TOXIC ALVEOLITIS (ETA). **Orlova G.P., Speranskaya A.A., Dvorakovskaya I.V.** Pavlov First S.-Petersburg State Medical University, L'va Tolstogo str. 6–8, S.-Petersburg, Russia, 197022