

Ключевые слова: профессиональный риск, профессиональная заболеваемость, шахтеры.
Key words: professional risk, professional disease, miners.

На основе анализа профессиональной заболеваемости шахтеров-угольщиков Ростовской области удалось получить новые результаты, позволяющие оценивать характер развития профессиональной заболеваемости работников различных профессиональных групп, а также прогнозировать на перспективу динамику ее формирования. Разработана математическая модель оценки апостериорного профессионального риска на основе материалов периодических медицинских осмотров шахтеров-угольщиков. Используемая в модели логическая сигма-функция, означает, что с увеличением дозы (экспозиции) воздействия фактора, наблюдается сначала медленный рост ответной реакции (например, показателя заболеваемости в%), а затем, по достижении показателя 10–15% происходит резкий (практически почти линейный) его рост до 70–80%, после чего скорость резко замедляется, но стремится к 100%. Параметрами этой функции являются: значение «критического стажа», которому соответствует вероятность заболевания 50% и «интервал критического стажа», характеризующего интервал, в котором наблюдается резкий рост вероятности заболевания. Такая функциональная зависимость является следствием принципа Бернулли, который используется при рассмотрении случайных событий, которые произойдут или не произойдут. **Вывод.** 1. Использование математической модели позволяет удовлетворительно описать динамику процесса формирования профессиональной заболеваемости при всех основных нозологических формах профессиональных заболеваний. 2. Предложенная математическая модель дала возможность оценивать допустимый стаж работы, в пределах которого минимизирована вероятность возникновения профессионального заболевания. 3. Минимизация риска может быть достигнута при условии принятия управленческих решений в более раннем периоде работы горнорабочего, на этапе, соответствующем разности между критическим стажем и половиной величины периода работы, характеризующегося резким ростом вероятности развития профессионального заболевания.

УДК 613.6+612.751.3–007.17

ЭКСПЕРТИЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ У ПОДРОСТКОВ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

Плотникова О.В., Глотов А.В.

ГБОУ ВПО Омский государственный медицинский университет Минздрава России, ул. Ленина, 12, Омск, Россия, 644099

EXAMINATION OF PROFESSIONAL SUITABILITY AMONG TEENAGERS WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA. **Plotnikova O.V., Glotov A.V.** Omsk State Medical University of the Ministry of Public Health of the Russian Federation, 12, Lenin street, Omsk, Russia, 644099

Ключевые слова: дисплазия соединительной ткани, подростки, профпригодность.
Key words: connective tissue dysplasia, teens, aptitude.

Дисплазия соединительной ткани (ДСТ) — гетерогенная группа заболеваний СТ полигенно-многофакторной природы, объединенных в фенотипы на основе общности внешних и/или висцеральных признаков. Критерии экспертизы профессиональной пригодности у лиц с ДСТ отсутствуют. **Цель исследования.** Разработка подходов к экспертизе профессиональной пригодности у лиц с дисплазией соединительной ткани. **Материал и методы.** В исследование включили лиц в возрасте 15–18 лет с наличием 6 и более любых внешних признаков ДСТ (n=242). Всем обследованным проводилось клиническое обследование, антропометрия, изучались показатели адаптации сердечно-сосудистой системы, вегетативного обеспечения, физической работоспособности, количественный анализ производных гемоглобина, спирография и эхокардиография. **Результаты.** Подростки с ДСТ характеризуются неблагоприятной реакцией сердечно-сосудистой системы на гипоксию и физическую нагрузку, неудовлетворительными показателями гемодинамики в сочетании с повышением содержания метгемоглобина и нитрозилгемоглобина, сниженными спирометрическими показателями, недостаточной статической и силовой выносливостью мышц. В ходе экспертизы профпригодности должен быть учтен весь комплекс воздействующих профессионально-производственных факторов в период профессионального обучения и последующей работы. Противопоказаны специальности, требующие значительного эмоционального и физического напряжения, длительного стояния и фиксированного положения туловища. Не показаны профессии, связанные с охлаждением и перегреванием, работой на высоте, с повышенной опасностью травматизма, воздействием электромагнитных полей, токсических веществ, вибрации, а также перенапряжением зрения. **Вывод.** Своевременная профориентация и врачебная профессиональная консультация позволят сохранить здоровье, использовать у подростков с ДСТ возможности наиболее эффективного трудоустройства.

УДК 613.6.027:616–051

СТРУКТУРА И ПРОЯВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА У ВРАЧЕЙ-ГИГИЕНИСТОВ

Плотникова О.В., Колчин А.С.

ГБОУ ВПО Омский государственный медицинский университет Минздрава России, ул. Ленина, 12, г. Омск, Россия, 644099

THE STRUCTURE AND MANIFESTATIONS OF OCCUPATIONAL STRESS IN DOCTORS-HYGIENISTS. **Plotnikova O.V., Kolchin A.S.** Omsk State Medical University of the Ministry of Public Health of the Russian Federation, 12, Lenin street, Omsk, Russia, 644099