

Ключевые слова: профессионально обусловленный стресс, условия труда, специалисты Роспотребнадзора.
Key words: professionally due to stress, work conditions, experts Rospotrebnadzor.

Необходимость исследования профессионального стресса обусловлена негативным влиянием на деятельность и здоровье человека. **Цель исследования:** изучение структуры и проявлений профессионального стресса у врачей-гигиенистов. **Материалы и методы.** Наличие профессионального стресса оценивалось с помощью шкалы профессионального стресса Д. Фонтаны. Для более углубленного изучения проявлений стресса использовалась методика диагностики уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко. **Результаты.** В результате анкетирования по шкале Д. Фонтаны выделена группа лиц без признаков стресса ($11,6 \pm 0,41$ баллов) — 39,3% от общего числа испытуемых. Во второй группе лица с умеренными проявлениями профессионально обусловленного стресса ($21,2 \pm 1,56$ баллов) — 51,9%. В группу с признаками выраженного стресса ($35,6 \pm 2,7$ баллов) отнесены 9,8% испытуемых. При анализе данных методики диагностики уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко, выделены преобладающие сформированные симптомы профессионального стресса: редукция профессиональных обязанностей, неадекватное избирательное эмоциональное реагирование, эмоционально-нравственная дезориентация, переживание психотравмирующих обстоятельств и формирующиеся психосоматические и психовегетативные нарушения. Наиболее часто выявлялись такие симптомы, как головная боль, снижение работоспособности, быстрая утомляемость, нарушения сна, ощущение сердцебиения, чувство нехватки воздуха, учащенное дыхание, повышенная потливость. Синдром вегетативно-сосудистой дисфункции выявлен у 61,7% специалистов, имеющих признаки профессионального стресса ($t = 3,905$, $p < 0,001$), в то же время в группе специалистов, для которых стресс не является проблемой, указанные выше симптомы практически не регистрировались. **Вывод.** Учитывая значительную распространенность «стресс-обусловленной патологии», необходима разработка профилактических мероприятий.

УДК 613.6.027:616-051

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ У РАБОТНИКОВ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ

Плотникова О.В., Пасечник О.А.

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

THE INCIDENCE OF TUBERCULOSIS AT EMPLOYEES OF TB FACILITIES. **Plotnikova O.V., Pasechnik O.A.** Omsk State Medical University of the Ministry of Public Health of the Russian Federation, 12, Lenin street, Omsk, Russia, 644099

Ключевые слова: туберкулез, профессиональные заболевания, медицинские работники.

Key words: tuberculosis, occupational diseases, medical workers.

Профессиональная заболеваемость туберкулезом работников здравоохранения остается важной медико-социальной проблемой. **Цель исследования.** Изучение состояния профессиональной заболеваемости туберкулезом медицинских работников в Омской области. **Материалы и методы.** В основу исследования положены наблюдения за эпидемическим процессом туберкулеза в Омской области за 2000–2014 гг. Материалом для исследования послужили данные форм федерального статистического наблюдения. Были использованы наблюдательные описательно-оценочные методы исследования. **Результаты.** В Омской области на фоне тенденции к снижению заболеваемости населения туберкулезом наблюдаются качественные изменения характера бактериовыделения у больных, характеризующиеся широкой распространенностью микобактерий с множественной лекарственной устойчивостью. За изучаемый период зарегистрировано 154 случая профессионального заболевания у медицинских работников. Туберкулез составил 80,5% случаев, причем 77,4% — у работников фтизиатрических учреждений (средний медицинский персонал 48,3%, младший — 20,2%, врачи — 18,5%, работники бактериологических лабораторий — 6,4%, работники вспомогательных подразделений (прачки, дворники, буфетчицы и пр.) — 6,4%. Среди заболевших 41,1% составляли лица со стажем работы во вредных условиях от 1 до 5 лет, 20% — со стажем 5–10 лет, 8,8% стаж 10–15 лет. Наиболее часто диагностировался туберкулез органов дыхания — 85,4% случаев, внелегочные формы туберкулеза (туберкулез мочеполовой системы, периферических лимфоузлов, глаз, ЦНС) составляли 14,6%. Около 30% случаев заболевания туберкулезом у медицинских работников сопровождались бактериовыделением. **Вывод.** В условиях широкого распространения лекарственно-устойчивых микобактерий туберкулеза необходима оптимизация подходов к проведению химиопрофилактики туберкулеза у медицинских работников.

УДК 613.6

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ОАО «РЖД»

Плохов В.Н., Лазарев В.Н., Быстров В.В., Мартынова Г.Г., Атьков О.Ю.

ОАО «Российские железные дороги», ул. Новая Басманная, 2, Москва, Россия, 107174

INTEGRATED APPROACH TO HEALTH PROTECTION OF EMPLOYEES OF JSC «RUSSIAN RAILWAYS». **Plokhov V.N., Lazarev V.N., Bystrov V.V., Martynova G.G., Atkov O.Yu.** JSC «Russian Railways», 2, Novaya Basmannaya str., Moscow, Russia, 107174

Ключевые слова: железнодорожная медицина, предрейсовые медицинские осмотры, диспансеризация, иммунопрофилактика, санаторно-курортное лечение, инженерно-врачебная бригада.