

тельствует о высокой частоте профессиональных заболеваний бронхолегочной системы у работников, занятых на производстве алюминия.

УДК 613.62

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННЫХ ФОРМ ПНЕВМОКОНИОЗОВ

Постникова Л.В., Плюхин А.Е., Цидильковская Э.С.

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

CLINICO-FUNCTIONAL AND IMMUNOLOGICAL FEATURES OF MODERN FORMS OF PNEUMOCONIOSIS. **Postnikova L.V., Plyukhin A.E., Tsidilkovskaya E.S.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: пневмокониоз, функции внешнего дыхания, иммунная система.

Key words: pneumoconiosis, respiratory function, immune system.

Цель. Выявить зависимость изменений иммунного статуса от тяжести проявлений различных форм пневмокониозов. **Методы.** В клинике ФГБНУ «НИИ МТ» 81 больному различными формами пневмокониозами проведен комплекс клинико-функционально-лабораторных и рентгенологических исследований. **Результаты.** При анализе полученных данных выявлено, что силикоз и силикотуберкулез характеризуются ранними субъективными и объективными проявлениями, быстрым прогрессированием легочного процесса. Выраженные жалобы на кашель, одышку предъявляют большинство больных силикозом и силикотуберкулезом (96,1 и 89,3%), изменения ФВД достоверно носят более выраженный характер: у 71,6% и 65,4% больных силикозом и силикотуберкулезом отмечены значительные и тяжелые нарушения. Гиперчувствительный пневмонит (ГП) и пневмокониоз от смешанной пыли (ПК) характеризуются стабильной клинической картиной, медленно прогрессирующим течением, жалобами на нерезкую одышку, кашель, нормальными показателями или умеренными изменениями ФВД. Вышеперечисленные жалобы имелись у 88,5 и 88,6% больных ПК и ГП соответственно, умеренные изменения ФВД выявлены у 56,8 и 60,6% больных ПК и ГП. При иммунологическом исследовании выявлено достоверное повышение основных субпопуляций Т-лимфоцитов у всех групп больных, что может являться одной из причин осложнений заболеваний, с одновременным снижением абсолютного количества В-лимфоцитов. Гиперпродукция общего IgE выявлена у 44,6% больных, при этом значительное повышение общего IgE отмечено у больных силикотуберкулезом и силикозом. Увеличение концентрации общего IgE способствует выделению медиаторов, определяющих развитие обструктивных изменений. **Вывод.** Изменения показателей клеточного иммунитета наиболее выражены у больных силикозом и силикотуберкулезом, по сравнению с больными ПК и ГП, что соответствует субъективным и объективным проявлениям заболеваний.

УДК 613.6.027: 616.833: 613.63: 613.65

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА БОЛЕЙ В СПИНЕ У РАБОТАЮЩИХ УРАЛЬСКОГО АЛЮМИНИЕВОГО ПРОИЗВОДСТВА

Потатурко А.В., Широков В.А.

ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промышленных предприятий» Роспотребнадзора, ул. Попова, 30, Екатеринбург, Россия, 620014

OCCUPATIONAL RISK ASSESSMENT OF LOW BACK PAIN FOR URAL ALUMINUM MANUFACTURING WORKERS. **Potaturko A.V., Shirokov V.A.** Ekaterinberg Medical Research Center for Profilaxis and health protection of Industrial Workers, 30, Popov str., Ekaterinburg, Russia, 620014

Ключевые слова: боли в спине, профессиональный риск, алюминиевый завод.

Key words: back pain syndromes, occupational risk, aluminum manufacturing.

В структуре нозологических форм профессиональной патологии вследствие физических перегрузок пояснично-крестцовые радикулопатии (ПКР) в РФ в 2013 г. составляют 42,8%, в Свердловской области — 32,1%. Несмотря на многочисленные работы о влиянии различных физических факторов на распространенность ПКР недостаточное внимание уделяется токсическому остеотропному действию фторидов. **Цель исследования** — оценка профессиональных рисков болевых синдромов в нижней части спины (БНЧС) по данным периодического медицинского осмотра. **Материалы и методы.** Обследованы 903 работающих Уральского алюминиевого завода. Выделены три группы рабочих, отличающиеся по условиям труда. Первую группу (471 человек) составили рабочие подвергающиеся физическому перенапряжению и токсическому действию фторидов. Вторую группу (281 человек) — работающих в условиях повышенного фтористого воздействия, но без физического перенапряжения. Третью группу составили работающие (151), не связанные с воздействием физических перегрузок и фторидов. **Результаты.** В первой и второй группах прослеживается четкая тенденция увеличения показателей при увеличении стажа, тогда как в 3-ей группе, этот показатель был постоянным или имел тенденцию к снижению. Выявлена высокая степень связи развития болей в спине с токсическим воздействием фторидов и физическим перенапряжением. Для радикулопатии при сравнении первой группы с третьей $RR=5,71$ $EF=82,5$, второй с третьей $RR=8,57$ $EF=88,3$, что соответствует почти полной степени связи. Обращает на