

иммунного ответа у носителей гомозиготы по аллельному варианту HLA-DP-beta-1-Glu-69 более выражена, чем у обладателей гетерозиготы. **Целью исследования** было определение полиморфизма гена HLA-DP-beta-1 у работников предприятия, осуществляющего механическую обработку бериллия. В обследовании участвовало 117 работников завода. Определение полиморфизма гена HLA — DP-beta-1 осуществляли методом ПЦР по протоколам компании «Синтол». **Результаты исследования.** Из всей обследуемой когорты были выделены 42 человека — 35,9%, имеющие в ДНК аллельный вариант гена HLA-DP-beta-1-Glu-69, а затем среди них выявлены носители гомозигот по аллельному варианту Glu 69. Для этого образцы ДНК этих 42 человек исследовали на наличие аллельного варианта HLA — DP-beta-1-Lys-69 (лизин) — выявлены у 10 человек и HLA — DP-beta-1 — Arg-69 (аргинин) — выявлены у 4 человек. 28 работников (23,9% от обследованной когорты) — носители гомозигот с аллелью (Glu 69). Таким образом, среди обследованных работников, имеющих производственный контакт с Be, почти четверть (23,9%) потенциально восприимчивы к Be.

УДК 613.62/616-09

КОНЦЕПЦИЯ СИСТЕМОГО ПОДХОДА В ОЦЕНКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ РИСКОВ И РАЗРАБОТКЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР

Сальников А.А., Шиндяев А.В., Фещенко О.Н., Кутузова Н.В.

ООО «Уральская Здравница», санаторий-профилакторий «Металлург», ул. Советская, 29, г. Новотроицк, Оренбургская обл., Россия, 462359

THE CONCEPT OF A SYSTEMATIC APPROACH TO THE EVALUATION OF OCCUPATIONAL EXPOSURE AND THE DEVELOPMENT OF PREVENTIVE MEASURES. **Sal'nikov A.A., Shindyayev A.V., Feshenko O.N., Kutuzova N.V.** LLC «Ural Health Resort», sanatorium «Metallurgist», 29, Sovetskaya str., Novotroitsk, Orenburg region, Russia, 462359

Ключевые слова: профессиональные риски, вредные факторы, заболеваемость работников, периодический медицинский осмотр, профилактические меры.

Key words: occupational risks, harmful factors, the incidence of workers, periodic medical examinations, preventive measures.

Неблагоприятное воздействие на здоровье лиц работоспособного возраста оказывает целый комплекс социально-экономических причин, в числе которых не только факторы производственной среды, но при определенных условиях, и сам процесс труда. В достижении задач, поставленных Государственной программой РФ «Развитие здравоохранения» (Постановление Правительства РФ № 294 от 15.04.2014 г.) по развитию первичной медико-санитарной помощи, раннему выявлению заболеваний, являющихся частой причиной ранней смертности, выполнению целевых демографических показателей авторы видят в совершенствовании организационных форм работы с работниками предприятий, занятыми в работах с вредными факторами и тяжелыми условиями труда. В приведенной работе предложено вниманию описание структуры профессиональных рисков по данным аттестации рабочих мест металлургического предприятия ОАО «Уральская Сталь» от 2010 г., согласно которой: 57,3% рабочих трудятся в условиях 3 класса тяжести, в том числе — 1 степени — 9,7%, 2 степени — 19,3%, 3 степени — 17,8%, 4 степени — 10,5%. Вредные факторы производства в условиях 3 класса тяжести представлены в следующей структуре: химический — 38,8%, аэрозоли ПФД — 30,2%, тяжесть труда — 8,1%, шум — 7,3%, световая среда — 5,1%, напряженность труда — 3,5%. Рассмотрена динамика показателей временной утраты трудоспособности, инвалидности. Заболеваемость работников предприятия с временной утратой трудоспособности без учета травм, отравлений, карантина, выезда на санаторно-курортное лечение, беременности и родов, составляла случаев/на 100 работающих в: 2009 г. — 80,46; 2010 г. — 80,38; 2011 г. — 74,6; 2012 г. — 75,76 случаев, 2013 г. — 69,1. Первичный выход на инвалидность по профессиональным болезням в 2011, 2012 и 2013 г. составил 2–1–4 случая соответственно. Первичный выход на инвалидность по инфарктам, инсультам, злокачественным новообразованиям, туберкулезу в рассмотренный период составил в 2011 г. — 36 случаев, или 2,3/1 тыс. работников (в т.ч. 2 случая с 1 группой), в 2012 г. — 41 случай или 2,6/1 тыс. работников, в 2013 г. — 39 случаев или 2,8/1 тыс. работников. Оценены результаты периодических медицинских осмотров. Численность работников подлежащих периодическому медицинскому осмотру за 2013–2014 гг. составила 6550 и 6570 человек соответственно, таким образом, осталась на прежнем уровне, при этом доля женщин, занятых на рабочих местах с вредными и опасными факторами возросла с 32% в 2013 г. до 34,5% в 2014 г. Численность работников, имеющих постоянные медицинские противопоказания к работе в 2014 г. снизилась относительно 2013 г. на 50%, численность, имеющих временные противопоказания, снизилась на 63,2%. По сравнительным данным периодического медицинского осмотра 2013/2014 гг. работники нуждались в амбулаторном и стационарном обследовании и лечении соответственно в 2,4 и в 2 раза меньше. При этом количество выявленных профессиональных заболеваний при проведении ПМО в эти годы (4 и 5 случаев) не изменилось. Представлен анализ осуществления санаторно-курортной реабилитации работников в профилактории предприятия и результативность лечения. В структуре обращения за санаторно-курортной помощью лидируют заболевания позвоночника — 63%, заболевания суставов — 15%, на третьем месте заболевания системы кровообращения — 8,2%. Приведено сравнение частоты встречаемости назначений различных методов лечения. Практика назначений профилактория сложилась с учетом состояния здоровья работников предприятия. Сравнение показало, что интенсивность лечения в профилактории выше, чем средний нозологический стандарт санаторно-курортного оздоровления. Профилакторий в условиях ориентации на интересы работника принял лечебно-реабилитационное направление. По результатам анкетирования 77,3% опрошенных отмечают, что лечение в профилактории помогло избежать обострения хронического заболевания, 95,3% отмечают улучшение здоровья и самочувствия, повышение работоспособности, 83,3%

больных хроническими заболеваниями не обращались в текущем году за медицинской помощью. Очевидно, что приведенные данные достаточно противоречиво характеризуют состояние здоровья работников предприятия, требуют системной оценки, и целенаправленной программы мероприятий по мониторингу состояния здоровья и разработке здоровые сберегающих программ и инструментов их реализации. В качестве основных проблем на этом пути авторы отмечают: 1) отсутствие регламентирующих документов по организации предсменных (послесменных) медицинских осмотров в горно-металлургической промышленности; 2) необходимость включения услуг по оказанию первичной медико-санитарной помощи на предприятиях с вредными условиями труда в систему ОМС; 3) отсутствие методик выявления профессионально обусловленных заболеваний в донозологический период, 4) отсутствие методик профилактического лечения профессиональных заболеваний, отсутствие такого лечения в здравпунктах, 5) отсутствие государственной поддержки предприятий, имеющих собственные санатории-профилактории.

УДК 614.2

СЛУЖБА ПРОФПАТОЛОГИИ ФМБА РОССИИ**Самойлов А.С., Бушманов А.Ю., Кретов А.С., Бирюков А.П., Туков А.Р.**

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, ул. Живописная, 46, Москва, Россия, 123182

SYSTEM OF OCCUPATIONAL MEDICINE OF FEDERAL MEDICAL BIOLOGICAL AGENCY. **Samoilov A.S., Bushmanov A.Yu., Kretov A.S., Biryukov A.P., Tukov A.R.** Burnasyan Federal Medical Biophysical Center of Federal Medical Biological Agency, 46, Zhivopisnaya str., Moscow, Russia, 123182

Ключевые слова: профпатология, медицинские осмотры, профессиональные заболевания.**Key words:** occupational medicine, the pre-employment and periodic medical examinations, occupational disease.

Служба профпатологии в ФМБА России представлена медицинскими организациями, участвующими в проведении предварительных и периодических медицинских осмотров, и 13 центрами профессиональной патологии. Все центры профессиональной патологии ФМБА России созданы на базе многопрофильных специализированных учреждений здравоохранения и обладают лицензиями на право осуществления специфических работ и услуг в сфере профпатологии. Анализ показателей деятельности центров профессиональной патологии ФМБА России за 2014 г. показал, что в центрах профессиональной патологии работают 65 врачей-профпатологов, из них 32 специалиста обладают квалификационными категориями и 22 специалиста — учеными степенями. 457 врачей медицинских организаций ФМБА России прошли тематическое усовершенствование по профпатологии. Укомплектованность штатов составляет 89,7%, оборудованием — 80%. В центрах профпатологии создано 19 профпатологических отделений, коечная мощность ЦПП составляет 644 койки круглосуточного стационара и 116 коек дневного стационара. Для проведения экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности во всех центрах профессиональной патологии ФМБА России создана специализированная врачебная комиссия. Полнота охвата медицинскими осмотрами работников предприятий прикрепленных на медицинское обслуживание к ФМБА России приближается к 100%. Число работников со стажем более 5 лет прошедших периодический медицинский осмотр в ЦПП составляет 52756 человек. В Федеральном медико-биологическом агентстве разработан и внедрен Отраслевой регистр лиц, имеющих профессиональные заболевания, который позволяет вести персонифицированный учет профессиональной заболеваемости. В целом, полученные данные свидетельствуют о динамическом развитии службы профпатологии ФМБА России.

УДК 616.12/.2-057:784-07

ПРОСПЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ У ПЕВЦОВ ГОРЛОВОГО ПЕНИЯ**¹Сарыглар С.Ы., ^{2,3} Несина И.А., ^{2,3} Люткевич А.А.**

¹Министерство здравоохранения Республики Тыва, Республиканская больница №1, ул. Оюна Курседи, 163, г. Кызыл, Республика Тыва, Россия; ²ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091; ³ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108

THE PROSPECTIVE EVALUATION OF THE SINGERS OF THROAT SINGING HEALTH. **¹Saryglar S.Y., ^{2,3} Nesina I.A., ^{2,3} Lyutkevich A.A.** ¹ Ministry of health of Tuva Republic, Republican Hospital №1, 163, Oyuna Kursedi str., Kysil, Tuva Republic, Russia; ² HBO of higher professional education Novosibirsk state medical University Ministry of health of Russia, 52, Krasny Pros., Novosibirsk, Russia, 630091; ³FBUN Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, Parhomenko str., Novosibirsk, Russia, 630108

Ключевые слова: певцы горлового пения, кардиореспираторная система, проспективное наблюдение.**Key words:** «throat-singing» singers, evaluation of cardiorespiratory system state, Prosp.ive study.

Изучено влияние вокальной техники исполнения тувинского горлового пения на функциональное состояние кардиореспираторной системы певцов горлового пения (ПГП) при проспективном наблюдении. Оценка состояния здоровья у 140 ПГП (через 3 года от начала наблюдения) показала, что в группе профессиональных певцов (ПП) значимо чаще диагностировалась АГ в сравнении с группой любителей. Во всех группах стажевых ПП чаще наблюдалась более высокая степень тяжести АГ, чем в группе любителей. Распространенность АГ в группе ПП в начале наблюдения диа-