

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 здоровьесберегающих 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 тывинского 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-

гностировалась в 1,3 раз чаще, а в отдаленном периоде в 2,5 раз чаще, чем в аналогичной возрастной группе мужской популяции у жителей Тывы. По данным ультразвукового исследования сердца через 3 года наблюдения отмечено значимое нарастание распространенности признаков гипертрофии левого желудочка в группе ПП горлового пения. При оценке функционального состояния бронхолегочной системы в динамике наблюдения диагностировался значимый рост частоты нарушений функции внешнего дыхания по рестриктивному типу в сравнении с непосредственными результатами. Полученные результаты обосновывают необходимость разработки программ комплексной оценки профессиональных рисков и программ профилактики, реабилитации профессиональных, а также производственно обусловленных заболеваний у певцов горлового пения в стиле «хоомей».

УДК 616-057

ВЛИЯНИЕ СОСТАВА ПРОМЫШЛЕННОГО АЭРОЗОЛЯ НА СОСТОЯНИЕ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Серебряков П.В., Ильиных М.В.

ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, 2, ул. Семашко, г. Мытищи, Московская обл., Россия, 141014

INFLUENCE OF INDUSTRIAL AEROSOLS ON THE STATE OF THE UPPER GASTROINTESTINAL TRACT. **Serebryakov P.V., Pulykh M.V.** FBES «Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman», Rospotrebnadzor, 2, Semashko str., Mytishchi, Moscow Region, Russia, 141014

Ключевые слова: промышленный аэрозоль, верхние отделы желудочно-кишечного тракта.

Key words: industrial aerosols, upper gastrointestinal tract.

Трудовая деятельность на пылеопасных производствах может опосредовать высокий риск патологии респираторно-го тракта, а также значимую вероятность поражения слизистой верхних отделов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). **Цель работы** — оценка поражения верхних отделов ЖКТ у рабочих при воздействии промышленных аэрозолей различного состава. **Методы.** Обследованные 162 рабочих (средний стаж — $22,7 \pm 7,1$ года) разделены на 4 группы с учетом свойств пылевого фактора: 1 группа (37 рабочих) контактирующие с пылью медно-никелевой руды, 2 группа (26 рабочих) — со сварочным аэрозолем, 3 группа (79 рабочих) — с кварцсодержащей и 4 группа (20 рабочих) — с углепородной пылью. Группы были сопоставимы по возрасту и стажу. Всем обследованным проведена эзофагогастро-дуоденоскопия. Достоверность различий оценивалась с использованием критерия Фишера (ϕ , критическое значение 1,64, при $p < 0,05$). **Результаты.** Выявлено, что при контакте с углепородной пылью признаки эзофагита отмечены в 60% случаев, что достоверно чаще, чем при контакте с медно-никелевой пылью 42,9% случаев ($\phi = 1,91$), и при контакте со сварочным аэрозолем, кварцсодержащей пылью (47,1–47,2%). У работающих с углепородной пылью преобладали дефекты слизистой желудка (70% случаев) и двенадцатиперстной кишки (ДПК) (80%), тогда как в 1–3 группах поражение желудка отмечено в 33,3–38,1, а ДПК в 41,2–47,6% случаев ($\phi > 1,64$). Случаи нарушения моторики преобладали у сварщиков (76,5% случаев) по сравнению с рабочими, подвергавшимися пыли медно-никелевых руд (52,4% случаев, $\phi = 2,21$), и кварцсодержащих аэрозолей (52,8%, $\phi = 2,41$). У шахтеров-угольщиков патологические рефлюксы отмечены в 60,0% случаев. **Вывод.** При контакте с углепородной пылью достоверно повышается риск поражения слизистой верхних отделов ЖКТ, при контакте со сварочным аэрозолем нарастает частота патологических рефлюксов.

УДК 616-057

ПРОБЛЕМЫ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

Серебряков П.В., Рушкевич О.П.

ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, 2, ул. Семашко, г. Мытищи, Московская обл., Россия, 141014

PROBLEMS OF EXPERTISE OCCUPATIONAL CANCERS. **Serebryakov P.V., Rushkevich O.P.** FBES «Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman», Rospotrebnadzor, 2, Semashko str., Mytishchi, Moscow Region, Russia, 141014

Ключевые слова: злокачественные новообразования, список профессиональных заболеваний, канцерогенный риск.

Key words: cancer, list of occupational diseases, cancer risk.

Вклад злокачественных новообразований (ЗНО) в структуру профессиональной патологии в РФ в стабильно составляет 0,4–0,6%. К причинам низкой выявляемости профессиональных ЗНО следует отнести длительный латентный период, неадекватную оценку роли профессиональных факторов и отсутствие адекватной системы критериев принятия решения о профессиональном характере ЗНО. В настоящий момент в профпатологической экспертизе ЗНО нет четких охарактеризованных пар «канцероген — орган-мишень», а также не регламентированы экспозиционные характеристики, которые позволяли бы аргументировать связь между профессиональным контактом с канцерогеном и развитием опухоли. Могут быть предложены к использованию следующие методические подходы к экспертизе профессиональных ЗНО: 1. Перечень профессиональных заболеваний должен быть уточнен данными о возможных сочетаниях