

pyogenus — в 8%, *corynebacteriispp.* — в 4%. У пациентов 2 группы рост флоры был получен только в 52% случаев. Из них *S. aureus* выделен — в 10,3%, *Str. pyogenus* — в 13,8%, *Candidaalbicans* — в 10,3%, *Str. pneumonia* — в 6,7%, *E. Coli* — в 3,4%, *Klebsiellapneumonia* — в 3,4%. **Вывод.** Клиническая картина ХРС на фоне ГЭРБ сопровождается другими внепищеводными проявлениями ГЭРБ. Наличие ГЭРБ при ХРС создает условия для изменения качественных характеристик микрофлоры слизистой носа.

УДК 314.4; 614.1

ПРОБЛЕМА ОЦЕНКИ СВЯЗИ МЕЖДУ СОСТОЯНИЕМ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕГИОНАХ РОССИИ И СМЕРТНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

Тихонова Г.И., Горчакова Т.Ю., Чуранова А.Н.

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

PROBLEM OF ESTIMATION THE INFLUENCE OF HEALTH CARE ON MORTALITY OF WORKING AGE POPULATION IN THE RUSSIAN REGIONS. **Tikhonova G.I., Gorchakova T.Yu., Churanova A.N.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: заболеваемость, смертность, трудоспособный возраст, здравоохранение.

Key words: morbidity, mortality, working age population, health care.

Одна из приоритетных социально-экономических и медико-демографических проблем России — высокая смертность населения трудоспособного возраста, которое является основным источником трудовых ресурсов. Ведущая причина смерти — болезни системы кровообращения (БСК), от которых умирает почти половина мужчин и около трети женщин среди общего числа умерших вследствие болезни в трудоспособном возрасте. Смертность россиян в рабочем возрасте от БСК выше, чем в странах ЕС—27 в 5,1 раза у мужчин и в 4,7 раза у женщин. Отметим, что в субъектах России ее различия в трудоспособном возрасте достигают 5–6-кратного размера. Для оценки влияния медико-профилактической помощи населению трудоспособного возраста на региональные различия смертности от БСК необходимо обосновать такой показатель, который мог бы служить маркером степени доступности и качества медицинской помощи. Он должен характеризовать способность системы здравоохранения выявлять заболевших на ранних стадиях и своевременно оказывать им лечебную помощь, значительно продлевая жизнь больных. Особо следует учитывать деятельность центров профпатологии в регионах и качество периодических медицинских осмотров работников, поскольку 70–75% населения трудоспособного возраста — это работающее население, значительная часть которого занята во вредных условиях труда. Таким образом, решение научно-методической проблемы по оценке зависимости уровня смертности вследствие БСК от состояния медико-профилактической помощи населению трудоспособного возраста в регионах России связано с разработкой индикатора, адекватно отражающего эту связь, а также учетом иных факторов, влияющих на смертность — половозрастного состава населения, доли городских жителей, доли занятых во вредных и опасных условиях труда и др.

УДК 616.644+616.12-008.331.1]:616-018.74+616-005.1-08]-575.174.0

СОСТОЯНИЕ ВОСХОДЯЩЕГО ОТДЕЛА АОРТЫ У ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВИБРАЦИЙ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Третьяков С.В.

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

WORKERS WITH ARTERIAL HYPERTENSION OCCUPATIONALLY EXPOSED BY VIBRATION THE ASCENDING AORTA STATE. **Tretiakov S.V.** HBO of higher professional education Novosibirsk state medical University Ministry of health of Russia, 52, Krasny Pros., Novosibirsk, Russia, 630091

Ключевые слова: артериальная гипертензия, вибрация, восходящий отдел аорты.

Key words: arterial hypertension, vibration, ascending aorta.

Цель исследования: изучить состояние восходящего отдела аорты (ВА) у больных артериальной гипертензией в условиях действия производственных вибраций. **Материал и методы.** Обследовано 12 лиц без АГ, подвергающихся воздействию вибрации (средний возраст 47,4 года) — первая группа и 15 лиц, подвергающихся воздействию вибрации и страдающих АГ 1–2 степени, риск 2 (средний возраст 50,1 год) — вторая группа. С помощью метода доплерографии определялась пиковая скорость антеградного кровотока в систолу (V_{ps} , см/с) и ретроградного кровотока в диастолу (V_{pd} , см/с), интеграл скорости кровотока ($VTIs$, $VTId$, см) и время ускорения кровотока (ATs , ATd , мс) в систолу и диастолу, рассчитывалась скорость распространения пульсовой волны (СРПВ, м/с). **Результаты исследования.** В группе лиц с артериальной гипертензией, подвергающихся воздействию производственных вибраций, по сравнению с группой лиц без артериальной гипертензии, отмечается возрастание пиковой скорости антеградного кровотока в систолу (V_{ps}) на 9,5% и интеграла скорости кровотока в систолу ($VTIs$) на 16,7% ($p < 0,05$) при уменьшении времени

ускорения кровотока в систолу (ATs) на 12,5% ($p < 0,05$). Во второй группе лиц в отличие от первой группы наблюдается снижение ретроградного кровотока в диастолу (Vpd) на 29,5% ($p < 0,05$), интеграл скорости кровотока в диастолу (VTId) в 1,8 раза ($p < 0,05$) и удлинение времени ускорения кровотока в диастолу (ATd) на 11,5% ($p < 0,05$). **Вывод.** У лиц подвергающихся воздействию производственных вибраций и страдающих АГ, в отличие от группы сравнения, отмечается изменение работы восходящего отдела аорты как компрессионной камеры в связи увеличением жесткости ее стенки. Полученные данные необходимо учитывать в построении профилактических и лечебных программ у обследованной категории лиц.

УДК 613.644+616.12-008.331.1]:616-018.74+616-005.1-08]-575.174.0

СОСТОЯНИЕ ПРОДОЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ВИБРАЦИЙ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Третьяков С.В.

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

WORKERS WITH ARTERIAL HYPERTENSION OCCUPATIONALLY EXPOSED BY VIBRATION LONGITUDINAL FUNCTION OF RIGHT VENTRICLE. **Tretiakov S.V.** HBO of higher professional education Novosibirsk state medical University Ministry of health of Russia, 52, Krasny Pros., Novosibirsk, Russia, 630091

Ключевые слова: артериальная гипертензия, вибрация, продольная функция, правый желудочек.

Key words: arterial hypertension, vibration, longitudinal function, right ventricle.

Цель исследования: изучить состояние продольной систолической и диастолической функции правого желудочка (ПЖ) с помощью тканевой миокардиальной доплерэхокардиографии у лиц с артериальной гипертензией (АГ) при воздействии производственных вибраций. **Материал и методы.** Обследовано 12 лиц без АГ, подвергающихся воздействию вибрации (средний возраст 47,4 года) — первая группа и 15 лиц, подвергающихся воздействию вибрации и страдающих АГ 1–2 степени, риск 2 (средний возраст 50,1 год) — вторая группа. Продольная систолическая и диастолическая функции ПЖ оценивались по тканевому доплеровскому спектру. **Результаты исследования.** Изучение состояния продольной функции ПЖ у лиц второй группы показало, что в отличие от лиц первой группы, отмечается возрастание максимальной систолической скорости на 12,92% ($p < 0,05$) при росте степени ее ускорения (AsL) в 1,24 раза ($p < 0,05$). Изучение состояния продольной диастолической функции ПЖ у лиц второй группы не выявило отличий по значениям максимальной диастолической скорости E_m . Вместе с тем отмечается увеличение A^m правого желудочка на 11% ($p < 0,05$), снижение значения соотношения E_m/A^m на 11,45% ($p < 0,05$) на фоне удлинения IVRT правого желудочка в 1,58 раза ($p < 0,05$). Значение соотношения E_m/A^m имеет прямую корреляционную связь со значением соотношения пиковых скоростей транстрикуспидального потока, средним давлением в легочной артерии и общим легочным сопротивлением. **Вывод.** У лиц подвергающихся воздействию производственных вибраций и страдающих АГ, в отличие от группы сравнения, отмечается усиление продольной систолической функции ПЖ на фоне ухудшения его глобальной диастолической функции. Выявленные изменения необходимо учитывать в лечении данной категории больных.

УДК 613.6.027; 613.62

АНАЛИЗ УСЛОВИЙ ТРУДА И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ СУДОСТРОИТЕЛЬНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ

Трофимова М.В.

Управление Роспотребнадзора по Республике Татарстан, ул. Б. Красная, 30, г. Казань, Республика Татарстан, Россия, 420111

ANALYSIS OF WORKING CONDITIONS AND OCCUPATIONAL MORBIDITY OF SHIPYARD WORKERS. **Trofimova M.V.** Rosпотребнадзор of the Republic of Tatarstan, 30, Bolshaya Krasnaya str., Kazan, Republic of Tatarstan, Russia, 420111

Ключевые слова: условия труда, профессиональная заболеваемость, судостроители.

Key words: working conditions, occupational morbidity, shipbuilders.

Условия труда работников судостроительных производств характеризуются сложным комплексом производственных факторов физической и химической природы. Тем не менее, вопросы гигиены труда на предприятиях судостроения остаются недостаточно исследованными: имеются единичные работы (А.А. Шепарев, 1998; В.М. Василец, 2002) описательного характера, в которых не рассматривается управление профессиональными рисками. **Методы.** Проведен первый этап ретроспективного когортного исследования работников судостроительного предприятия: гигиеническая оценка условий труда и многолетний анализ профессиональной заболеваемости. **Результаты.** Показаны стабильно неудовлетворительные условия труда у работников основных профессий предприятия, обусловившие высокий априорный риск развития профессиональных заболеваний. Синусоидальный характер временного ряда показателей профессиональной заболеваемости демонстрирует очевидные различия в диагностике профессиональных заболеваний в периоды 1998–2003, 2004–2010 и 2011–2012 гг. Учитывая незначительную долю ПЗ, диагностированных при обращении за медицинской помощью (7,25%), можно думать о различном качестве организации и проведения ПМО на предпри-