

ятии. Высокие уровни профессиональной заболеваемости, до 30–50 на 10 000 работающих (при среднемноголетнем показателе в субъекте Федерации, равном 1,3), обеспечивались при проведении ПМО силами цеховых терапевтов (до 2003 гг.) либо сотрудников Центра профпатологии (2011–2012). **Заключение.** Обеспечение высокого качества ПМО трудно реализуемо в условиях муниципальных медицинских организаций, персонал которых выполняет одновременно различные задачи, при этом считая приоритетными, очевидно, не задачи обеспечения качества ПМО. Эффективная диагностика профессиональных заболеваний в современных условиях представляется возможной в условиях Центров профпатологии, располагающих специалистами, обладающими необходимыми для этого знаниями и умениями.

УДК 612.161: 616–084

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ОБЪЕМНОЙ СФИГМОГРАФИИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ

Трошин В.В., Федотов В.Д., Зубарова С.А., Фомина Ю.Н.

ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт гигиены и профпатологии» Роспотребнадзора, ул. Семашко, 20, Нижний Новгород, Россия, 603950

APPLICATION OF EXPERIENCE OF VOLUME SPHYGMOGRAPHY AT PREVENTIVE MEDICAL EXAMINATIONS. **Troshin V.V., Fedotov V.D., Zubarova S.A., Fomina Yu.N.** FBIS «Nizhny Novgorod research institute for hygiene and occupational pathology», Rosпотребнадзор, 20, Semashko str., Nizhny Novgorod, Russia, 603950

Ключевые слова: объемная сфигмография, профилактические медицинские осмотры.

Key words: volume sphygmography, preventive medical examinations.

Цель исследования — определить место объемной сфигмографии в системе профилактических медицинских осмотров (ПМО) работающих во вредных и опасных условиях труда для выявления субклинической патологии сердечно-сосудистой системы. **Материалы и методы.** В исследование было включено 89 человек. 60 человек составили группу №1 (средний возраст $40,8 \pm 12,5$ лет, женщины — 37 чел., мужчины — 23 чел.). 29 человек в возрасте $65,0 \pm 5,9$ лет (16 мужчин и 13 женщин) составили группу №2. Лица в группе №1 не имели клинически выраженной хронической патологии, пациенты группы №2 получали лечение по поводу эссенциальной гипертензии. Дополнительно обследованным лицам была проведена объемная сфигмография на приборе VaSera VS1500N (Fukuda Denchi Co., LTD, Япония) по стандартной методике. **Результаты.** Среди лиц в возрасте старше 50 лет нарушения сфигмографических показателей были выявлены у 50%. У лиц моложе 50 лет встречаемость нарушений была 20%. Сердечно-лодыжечный сосудистый индекс (CAVI) в группе №2 был больше на 1,9 единицу, чем в группе №1 ($p=0,000001$). Лодыжечный индекс (ABI) в группе №2 был больше на 0,1 единицу ($p=0,034$). В группе №1 у 30% лиц артериальное давление (АД) на плечевых артериях было выше нормы, а повышенное АД на артериях голени имели 50% обследованных. В группе №2, несмотря на проводимую антигипертензивную терапию, 82% обследованных имели АД выше целевых значений. **Вывод.** Объемная сфигмография может быть рекомендована для скрининга субклинической патологии сердечно-сосудистой системы у работающих во вредных и опасных условиях труда путем интеграции в действующую систему ПМО, а также для оценки эффективности проводимой терапии у работающих.

УДК 614.2:616–084–051

МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ ВРАЧЕЙ КРУПНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Труфанова Н.А., Потеряева Е.А., Кругликова Н.В.

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091; ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108

METHODOICAL APPROACHES OF HEALTH PREVENTION AND HEALTH SAVING OF DOCTORS OF GRAND MEDICAL ORGANIZATION. **Trufanova N.L., Poteriaeva E.L., Kruglikova N.V.** Novosibirsk state medical University, Ministry of health of Russia, 52, Krasny Prospekt, Novosibirsk, Russia 630091; Novosibirsk research institute of hygiene, 7, Parkhomenko str., Novosibirsk, Russia, 630108

Ключевые слова: врачи, заболеваемость, здоровьесбережение.

Key words: doctors, morbidity, health saving.

По результатам комплексного социально-гигиенического исследования здоровья врачей Новосибирской областной клинической больницы, изучению экспертного мнения специалистов по оценке здоровья врачей разработаны мероприятия по здоровьесбережению, включающие систему мер медицинского и немедицинского характера. В динамике за 2006–2013 гг. проведен анализ кадрового состава врачей, заболеваемости с временной утратой трудоспособности по данным отчетной формы 16-ВН. Программа профилактики и оздоровления врачей КМО включает организацию и проведение мониторинга здоровья специалистами отделения лечебной и профилактической помощи сотрудникам, систему предварительных и периодических медицинских осмотров с целью выявления и предупреждения развития общих и профессиональных заболеваний, раннего выявления социально-значимых заболеваний, мероприятия по снижению

влияния вредных факторов (улучшение условий труда, быта и отдыха, структуры и качества питания, уровня психосоциального стресса и других факторов, влияющих на качество жизни), внедрение менеджмента здорового образа жизни (создание постоянно действующей информационно-пропагандистской системы, направленной на гигиеническое воспитание, снижение распространенности курения, снижение потребления алкоголя, профилактику потребления наркотических средств, привлечение врачей к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, повышение доступности этих видов оздоровления). Таким образом, в современном менеджменте медицинской организации должны появиться обоснованные экономические стимулы к улучшению условий труда медицинского персонала, к действенному снижению уровня внутрибольничных инфекций, производственного травматизма, профессиональных заболеваний, профилактике и оздоровлению врачей.

УДК 613.5 (1–21)

МЕДИКО-ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ БЛАГОПРИЯТНОЙ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

¹Турбинский В.В., ¹Креймер М.А., ²Паначева Л.А.

¹ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108; ²ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091

MEDICAL-ECOLOGICAL AND TOWN-PLANNING ASPECTS OF GENERAL PUBLIC ENVIRONMENT WELL-BEING. **Turbinskiy V.V., Kreimer M.A., Panacheva L.A.** ¹FBUN Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, Parhomenko str., Novosibirsk, Russia, 630108; ²SEI VPO NGMU Minzdrava Rossii, 52, Krasny Prospekt, Novosibirsk, Russia, 630091

Ключевые слова: показатели смертности, показатели заболеваемости, социально-гигиенические параметры среды обитания.

Key words: mortality, prevalence, socio-hygienic parameters of the environment.

Результаты социально-гигиенического мониторинга (СГМ) свидетельствуют, что общая смертность в расчете на 100 тыс. человек характеризуется корреляциями с 36 социально-гигиеническими параметрами среды обитания (СО) человека с преобладанием в 2,3 раза прямо пропорциональных зависимостей, включающих сброс сточных вод в водоемы, загрязнение почвы Sr–90 и Cs–137, а также работу с источниками ионизирующих излучений. Показатели заболеваемости злокачественными новообразованиями (ЗН) характеризуются корреляциями с 33 социально-гигиеническими параметрами СО человека, что соответствует достаточно высокому уровню детерминации, обусловленному прямо пропорциональными зависимостями (сброс сточных вод и загрязнение водоемов 2 категории, различных сред Rn–222, Cs–137 и β — активностью), а также повторяемостью приподнятых инверсий температуры по многолетним данным, выбросом оксида углерода и диоксида азота в атмосферу (тыс.т.). Обратно пропорциональная зависимость получена между показателями средней концентрации примеси свинца и бенз (а) пирена в воздухе, процентом проб фенола выше ПДК и расходами на здравоохранение. Таким образом, высокая частота ЗН и смертности населения по-прежнему обусловлена преобладанием серьезных экологических нарушений, что требует более жесткого контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований. Разнонаправленный характер причинно-следственных закономерностей между показателями СО человека и возможными регистрируемыми оценками нарушения состояния здоровья свидетельствуют о скорости градостроительных преобразований и экологических нарушений, получающих отражение в увеличении частоты регистрации ЗН.

УДК 613.693

К ВОПРОСУ ОЦЕНКИ РИСКОВ В АВИАЦИОННОЙ И КОСМИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ

Ушаков И.Б., Воронков Ю.И., Гончарова А.Г., Тихонова Г.А., Доброквашина Е.И.

ФГБУН ГНЦ РФ — Институт медико-биологических проблем РАН, Хорошевское шоссе, 76а, Москва, Россия, 123007

ON THE ISSUE OF RISK ASSESSMENT IN AVIATION AND SPACE MEDICINE. **Ushakov I.B., Voronkov Yu.I., Goncharova A.G., Tikhonova G.A., Dobrokvashina E.I.** Institute of Biomedical Problems of the Russian Academy of Sciences, 76a, Khoroshevskoye sh., Moskva, Russia, 123007

Ключевые слова: космические полеты, риски, канцерогенез, медицинская безопасность.

Key words: space flight, risks, carcinogenesis, medical safety.

Канцерогенные риски и вероятность развития онкологических заболеваний занимают особое место в проблеме профессионального долголетия летчиков и космонавтов. **Цель работы** — оценка рисков канцерогенеза в авиакосмической медицине. На основании анамнеза и профмаршрута проанализированы и сопоставлены данные о развитии онкологических заболеваний у 100 космонавтов, в отдаленные сроки после однократных и повторных космических полетов. Установлено, что одним из ведущих факторов, влияющих на канцерогенные риски является радиация. Однако используемые в настоящее время медицинские стандарты ретгенологических исследований строго лимитируются и регулярно пересматриваются международными медицинскими комиссиями стран, участвующих в эксплуатации МКС. Нами не установлено прямой зависимости развития опухолевых процессов от влияния комплекса факторов косми-