

выявлена статистически значимая разница между группой №1 и двумя другими (№1–№2  $\chi^2=8,16$ ,  $p=0,0043$ , №1–№3;  $\chi^2=69,43$ ,  $p=0,00001$ ). **Вывод.** ЖКБ у больных с ПХОБЛ встречалась чаще, чем у больных с ВБ. По видимому, патогенетические механизмы ЖКБ при ПХОБЛ отличаются от таковых при ВБ и требуют дальнейшего изучения.

УДК 613.6.01

## О НЕОБХОДИМОСТИ РАЗРАБОТКИ КОРПОРАТИВНЫХ ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ ТРУДА

**Фесенко М.А., Рыбаков И.А.**

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

THE NEED FOR THE CREATION OF CORPORATE PROGRAMS TO PREVENT DAMAGE REPRODUCTIVE'S HEALTH IN THE OCCUPATIONAL HEALTH. **Fesenko M.A., Rybakov I.A.** FSBSI «Research Institute of Occupational Health», 31, Prosp. Budennogo, Moscow, Russia, 105275

**Ключевые слова:** профилактическая программа, репродуктивное здоровье.

**Key words:** preventive program, reproductive health.

В принятом Глобальном плане действий по охране здоровья работающих на 2008–2017 гг. особо подчеркнута, что приоритет должен отдаваться первичной профилактике профессиональных рисков для здоровья. В связи с изменениями, произошедшими в современном обществе, такие как дефицит трудовых ресурсов, ухудшение репродуктивного здоровья, рост заболеваемости среди детского населения, актуальной задачей является разработка программ, направленных на формирование здорового образа жизни работающих с учетом устранения факторов риска для репродуктивного здоровья. Были проанализированы корпоративные профилактические программы в области репродуктивного здоровья, используемые частными и государственными компаниями США, Европы. Выделены следующие основные составляющие корпоративных профилактических программ: медико-гигиеническое консультирование по вопросам родов, генетических заболеваний, возможных видов скрининговых обследований; проведение анкетирования, различных оценочных тестов специалистами в области медицины труда для выявления факторов риска репродуктивного здоровья; организация подготовительных групп по вопросам родов, материнства, грудного вскармливания, отцовства; клиническое наблюдение в специализированных медицинских учреждениях. Согласно данным департамента здравоохранения Колорадо, данные программы являются экономически эффективными (снижение затрат в 2–9 раз). По данным компании Signa, реализация программ профилактики позволила уменьшить количество патологических родов на 37%, по сравнению с контрольной группой. Таким образом, необходимо разрабатывать программы корпоративной профилактики репродуктивного здоровья для работающих женщин для внедрения их на производстве.

УДК 616.28–008:615.8–71:614.2

## КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ В ДИНАМИКЕ ФИЗИОТЕРАПИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ АППАРАТА «АУДИОТОН»

**Харитонов О.И., Потеряева Е.Л.**

ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108

THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH OCCUPATIONAL SENSORINEURAL HEARING LOSS IN DYNAMICS PHYSICAL THERAPY USING THE APPARATUS «AUDIOTON». **Kharitonova O.I., Poteryaeva E.L.** FBUN Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, Parhomenko str., Novosibirsk, Russia, 630108

**Ключевые слова:** профессиональная нейросенсорная тугоухость, качество жизни.

**Key words:** professional sensorineural hearing loss, quality of life.

Изучено влияние комплексного физиотерапевтического лечения с использованием аппарата «Аудиотон» на качество жизни пациентов с признаками воздействия производственного шума на орган слуха (ПВШ) и с профессиональной нейросенсорной тугоухостью (ПНСТ) I, II и III степени. В клинике профпатологии Новосибирского НИИ гигиены обследовано 120 больных с нарушением слуха по типу нейросенсорной тугоухости: лица с ПВШ, пациенты с ПНСТ. Все пациенты — мужчины, возраст которых составил от 32 до 69 лет (средний возраст  $54,4 \pm 0,6$  лет). Для оценки качества жизни использовался опросник «Short Form–36». При оценке психического компонента качества жизни до начала лечения выявлено снижение критериев у всех обследованных. В динамике лечения с применением физиотерапевтического комплекса оториноларингологического «Аудиотон» у пациентов были отмечены следующие тенденции в анализе психологического компонента здоровья. В группе с ПВШ увеличались: жизнеспособность с  $65,4 \pm 4,5$  до  $67,7 \pm 7,6$  баллов, социальное функционирование с  $84,6 \pm 8,3$  до  $85,6 \pm 6,3$  баллов, ролевое эмоциональное функционирование с  $54,1 \pm 2,1$  до  $62,2 \pm 7,2$  баллов, психическое здоровье с  $81,6 \pm 4,5$  до  $82,2 \pm 3,4$  баллов. В группе пациентов с ПНСТ I степени увеличались: жизнеспособность с  $41,2 \pm 1,9$  до  $47,2 \pm 3,4$  баллов, социальное функционирование с  $54,2 \pm 2,1$  до  $60,2 \pm 9,3$  баллов, ролевое эмоциональное функционирование с  $25,0 \pm 15,9$  до  $32,2 \pm 10,2$  баллов, психическое здоровье с  $60,0 \pm 2,1$  до  $60,7 \pm 2,8$  баллов. В группе пациентов с ПНСТ II степени возросли жизнеспособность с  $38,4 \pm 4,4$  до  $42,6 \pm 4,2$  баллов, социальное функционирование с  $49,5 \pm 2,8$  до  $49,9 \pm 2,7$  баллов, ролевое эмоциональное функциониро-