

IL-6, наблюдались статистически достоверно более высокие уровни глюкозы, холестерина, ЛПНП и мочевой кислоты по сравнению с обследованными с генотипом GG. При анализе клинического течения ПБА в зависимости от генотипа IL-6 выявлена связь между более тяжелым течением (дыхательная недостаточность 2–3 степени) и аллелем С, что может быть связано с большей распространенностью в данной группе МС. Таким образом, на основании проведенных исследований показана роль полиморфизма С174G гена IL6 в механизмах развития сочетания ПБА и МС. Аллель С гена IL6 является фактором риска развития метаболического синдрома, наличие которого отягощает течение ПБА, и может служить показателем, определяющим индивидуальный риск развития данного сочетания.

УДК 613.6

### АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА ПРЕДСМЕННЫХ ОСМОТРОВ В ПРАКТИКЕ УГЛЕДОБЫВАЮЩЕЙ КОМПАНИИ

Хусайнова В.В., Цай Л.В., Бетехтина В.А.

АО «СУЭК-Красноярск», ул. Ленина, 35, Красноярск, Россия, 660049

AUTOMATED SYSTEM PRE-SHIFT EXAMINATIONS IN THE PRACTICE OF COAL MINING COMPANY. **Khusainova V.V., Tsay L.V., Betekhtina V.A.** JSC «SUEK-Krasnoyarsk, 35, Lenina str., Krasnoyarsk, Russia, 660049

**Ключевые слова:** *предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр.*

**Key words:** *pre-shift (pre-trip) medical examination.*

**Цель:** оптимизация и объективизация процедуры предсменного, предрейсового допуска. Обеспечение безопасности работы на опасном производственном объекте основывается, среди прочих мероприятий, на проведении предсменных, предрейсовых медицинских осмотров (ПрМО). С целью объективизации ПрМО, на предприятиях АО «СУЭК» с 2013 установлены автоматизированные системы предсменных осмотров (АСПО), с функциями исследования показателей гемодинамики и паров этанола в выдыхаемом воздухе. АСПО исключает из процедуры осмотра человеческий фактор, формирует архив данных, в том числе видеозапись. Кроме решения задачи предсменного допуска, АСПО позволила выявить работников с факторами риска по сердечно-сосудистой патологии с последующим включением их в группу динамического наблюдения и проведением лечебно-профилактических мероприятий. На этапе внедрения АСПО был отмечен рост числа отстраненных от работы, чаще всего по показателям АД. В ряде случаев это объяснялось эмоциональной реакцией на новую процедуру. Также были выявлены работники с сердечно-сосудистой патологией, пренебрегающие назначенным лечением. В течение года число отстраненных снизилось до единичных, в то же время вырос уровень комплаентности контингента, нуждающегося в базисной терапии. С 2014 г. на предприятиях компании внедрен корпоративный регламент ПрМО и контроля трезвости (КТ). Медицинский осмотр (МО) проходят водители спецтехники, работники из группы риска по сердечно-сосудистой патологии, работники, перенесшие тяжелые черепно-мозговые травмы, часто и длительно болеющие, а также работники с признаками нездоровья. КТ обязателен для всех лиц, входящих на территорию предприятия. После смены, рейса МО проводится по медицинским показаниям, КТ — всем работникам, завершающим работу. Регламент предусматривает проведение и внутрисменного контроля трезвости и медицинского осмотра. **Вывод.** 1. применение АСПО объективизирует медицинское заключение по итогам ПрМО, 2. внедрение АСПО снижает риск сердечно-сосудистой смертности у работников.

УДК 613.6

### ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Цай Л.В.

АО Сибирская Угольная Энергетическая Компания, ул. Дубининская, 53, стр. 7, Москва, Россия, 115054

EMPLOYEES 'HEALTH CARE: THEORY AND PRACTICE. **Tsay L.V.** JSC Siberian Coalntnrgy Company, 53, bld 7, Dubininskaya str., Moscow, Russia, 115054

**Ключевые слова:** *медицинские осмотры, экспертиза профпригодности.*

**Key words:** *medical examinations, physical examination.*

Мерами, направленными на сохранение здоровья работающих, являются обязательные медицинские осмотры, решающие задачу экспертизы профпригодности. Особую актуальность медицинские осмотры приобретают при определении медицинского допуска на работы опасных производственных объектов, учитывая факт трудно решаемых проблем оздоровления условий труда. В классической медицине для оценки состояния здоровья, помимо выяснения жалоб и осмотра, необходим анализ амбулаторной карты, содержащей данные анамнеза жизни и болезни, а профпатолог, принимающий решение о годности/негодности для работы во вредных и опасных условиях, должен изучить и карту периодических медицинских осмотров по предыдущим местам работы, что особенно важно в случаях, когда работник уже имеет стаж работы во вредных условиях. В тоже время приказ Минздравсоцразвития № 302н, регламентирующий медицинские осмотры работающих во вредных и опасных условиях, не содержит требования представлять в медицинскую комиссию амбулаторную карту и карту профмедосмотров. В результате, анамнестические данные фиксируются со слов работника, как правило, скрывающего свое нездоровье. В этом одна из причин допуска во вредные условия труда