

УДК 613.65

К ВОПРОСУ О ПРОИЗВОДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА У СТОМАТОЛОГОВ**Широков В.А., Юшкова О.А.**

ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промышленных предприятий» Роспотребнадзора, ул. Попова, 30, Екатеринбург, Россия, 620014

THE ISSUE OF WORK RELATION OF PATHALOGY OF SHOULDES AMONG DENTISTS. **Shirokov V.A., Yushkova O.A.**
 Ekaterinburg Medical Research Center for Prophylaxis and Health Protection of Industrial Workers, Rospotrebnadzor, 30, Popova str., Ekaterinburg, Russia, 620014

Ключевые слова: *стоматологи, распространенность, болевые синдромы плеча.***Key words:** *dentists, prevalence, shoulder pain syndromes.*

Проведенные эргометрические исследования трудового процесса врачей-стоматологов показали, что их профессиональная деятельность связана со статическими и динамическими нагрузками и сопровождается фиксированной рабочей позой, которая поддерживается врачом за счет статических усилий мышц туловища, шеи и плечевого пояса. При выполнении работы шейный отдел позвоночника врача-стоматолога находится в положении ротации, сгибания или разгибания. Руки находятся в положении статического отведения в плечевом суставе и согнуты в локтевых и лучезапястных суставах. По совокупности оцененных эргометрических характеристик физической производственной нагрузки тяжесть труда врача-стоматолога за счет фиксированной, вынужденной рабочей позы, обеспечивающей необходимые координацию движений и усилие нажатия на инструмент в операционном поле, можно отнести к классу 3.1 — первой степени вредности по Р 2.2.2006–05. Проведен сравнительный анализ распространенности болевого синдрома плечевого пояса в двух группах врачей различных специальностей, сопоставимых по возрасту, полу, стажу. В первой группе, представленной 98 стоматологами и зубными врачами, боли в шейно-плечевой области наблюдались в 43,8% случаев. Во второй группе сравнения, представленной 103 врачами-терапевтами, болевые синдромы отмечались в 22,5%. Значительную часть в структуре болевых синдромов у стоматологов составили: повреждения вращающей манжеты плеча (8,1%), шейная радикулопатия (2,9%). Показатели распространенности этих синдромов оказались достоверно выше в группе врачей-стоматологов. На основании расчетов относительных рисков выявлено, что этиологическая фракция составляет 75% для случаев выявленного синдрома сдавления ротаторов плеча и больше 66% для случаев шейных радикулопатий в группе стоматологов. Значимых данных о влиянии условий труда стоматологов на развитие ключично-акромиального артроза, адгезивного капсулита, спондилогенной цервикобрахиалгии не получено. Таким образом, физическое напряжение, неблагоприятная рабочая поза врача-стоматолога статистически достоверно повышают риск развития синдрома сдавления ротаторов плеча, шейной радикулопатии.

УДК 613.6

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ НАРУШЕНИЙ ЭНДОКРИННОЙ И ИММУННОЙ РЕГУЛЯЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У РАБОТНИКОВ ХИМИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДСТВ**Шляпников Д.М., Шур П.З., Власова Е.М., Алексеев В.Б.**

ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», ул. Монастырская, 82, г. Пермь, Россия, 614045

OCCUPATIONAL RISKS ENDOCRINE AND IMMUNE REGULATION OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN CHEMICAL PRODUCTION WORKERS. **Shlyapnikov D.M., Shur P.Z., Vlasova E.M., Alekseev V.B.** Federal Research Center of Medical and preventive technologies of risk management to public health, 82 Monastyrskaya str., Perm, Russia, 614045

Ключевые слова: *профессиональный риск, репродуктивное здоровье.***Key words:** *occupational risk, reproductive health.*

Идентификация и снижение риска развития нарушений репродуктивного здоровья работников в условиях воздействия вредных производственных факторов является актуальной проблемой медицины труда. **Цель работы:** идентификация реализации риска нарушений репродуктивной функции у работников химических производств. Группа наблюдения 40 работников (25 мужчин, 15 женщин) химического производства. Средний возраст $37,81 \pm 1,5$ лет, средний стаж $7,8 \pm 2,4$ лет. Группа сравнения 52 работника (23 мужчины и 29 женщин) без воздействия вредных производственных факторов. Средний возраст $37,36 \pm 1,5$ лет, средний стаж $8,85 \pm 2,3$ лет. Проведено обследование: гигиеническое, клиническое с оценкой состояния эндокринной и иммунной регуляции репродуктивной функции, биохимическое и иммунологическое. Результаты обследования выявили нарушение эндокринной и иммунной регуляции репродуктивной функции у работников химического производства, которые проявлялись снижением IgA ($RR=2,97$ 95% $CI=1,13-7,78$; этиологическая доля-EF 66,28%), повышением фагоцитарного индекса, уровня абсолютного фагоцитоза, фагоцитарного числа ($p<0,05$); повышением уровня кортизола и серотонина ($p<0,05$); повышением у женщин антиспермальных антител ($p=0,002$) и пролактина ($p=0,006$), снижением эстрадиола, ФСГ ($p=0,003$); повышением уровня гормона, связывающего половые гормоны (ДГЭА-С ($p=0,001$), понижением уровнем тестостерона ($p=0,025$) у мужчин. Таким образом,