

ванию хронических заболеваний. Цель исследования: Оценить особенности формирования АГ у работников ЛБ в зависимости от стажа трудовой деятельности. Проведен анализ формирования АГ у 127 работников ЛБ. Выявлено, что максимальное статистически достоверное количество пациентов с 1 степенью повышения АД, отмечается в группе со стажем работы до 10 лет с I стадией ЭАГ. Наибольшее статистически значимое количество пациентов со 2 степенью повышения АД выявлено — в группах (стаж работы от 11–20 и более 20 лет соответственно) и у пациентов с II стадией ЭАГ. Пациенты с 3 степенью повышения АД, статистически достоверно не различались между группами с разными трудовыми стажами. Таким образом, оценивая формирование ЭАГ в зависимости от стажа трудовой деятельности, закономерно наблюдается увеличение процента пациентов с данным заболеванием. Учитывая, что до поступления на работу ни у одного из исследуемых пациентов не было диагностировано повышение АД, у пациентов с трудовым стажем до 10 лет выявлена достоверная корреляционная взаимосвязь между стажем трудовой деятельности и длительностью течения ЭАГ $r=0,71$ ($p=0,0003$). Высокий процент пациентов со II стадией в группах (трудовой стаж от 11–20 лет и более 20 лет) и малый стаж течения ЭАГ, могут быть обусловлены, либо поздней диагностикой ЭАГ, либо длительным воздействием неблагоприятных производственных факторов, одним из которых является — постоянное возникновение стрессовых ситуаций на рабочем месте.

УДК 616.1

ПОКАЗАТЕЛИ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У РАБОТНИКОВ ЛОКОМОТИВНЫХ БРИГАД, БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ. МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ

¹Яркова В.Г., ¹Жмуров В.А., ¹Шум А.С., ²Скоморохова В.Н., ¹Решетникова Т.В.

¹ГБОУ ВПО ТЮМГМУ Минздрава России, ул. Одесская, 54, Тюмень, Россия, 625023; ²НУЗ «Отделенческая больница на станции Тюмень» ОАО РЖД, ул. Магнитогорская, Тюмень, Россия, 625049

INDEXES OF LIPID EXCHANGE FOR THE WORKERS OF LOCOMOTIVE BRIGADES OF PATIENTS BY A HYPERPIESIS. METHODS OF CORRECTION. ¹Yarkova V.G., ¹Smurov V.A., ¹Shum A.S., ²Skomorokhova V.N., ¹Reshetnikova T.V. ¹Tyumen State Medical University, 54, Odesskaya str., Tyumen, Russia, 625023; ²Departmental hospital at the station Tyumen Russian Railways, 8, Magnitogorskaya str., Tyumen, Russia, 625049

Ключевые слова: артериальная гипертензия, машинисты, дефицит магния, липидный обмен.

Key words: arterial hypertension, machinist, magnesium deficiency, lipid metabolism.

Повышенное внимание к АГ у работников локомотивных бригад (РЛБ) обусловлено рядом причин, одной из которых является высокое распространение этого заболевания у машинистов и их помощников, которое в возрасте 35–49 лет встречается на 30% чаще, чем у лиц не связанных с управлением движением поездов. В настоящей работе представлен анализ результатов специальных биохимических исследований 136 больных АГ, РЛБ. Все больные были разделены на две группы. Исследуя показатели липидного обмена у РЛБ больных АГ, Дислипидемия ($ОХС > 5,0$ ммоль/л или $ХС ЛНП > 3,0$ ммоль/л или $ХС ЛВП < 1,0$ ммоль/л или $ТГ > 1,7$ ммоль/л) была выявлена в 1-й группе у 30%, во 2-й группе у 28,9%. Первая группа получали комплексную терапию: рамиприл («Тритаце» — производитель фирма «Sanofi-Aventis», Германия) и «Магне-В₆» (производитель фирма «Sanofi-Aventis», Германия); 2-я группа получали монотерапию: рамиприл. Контроль специальных исследований проводился через 4 недели и 8 недель от начала лечения. Сравнивая показатели липидного обмена на фоне комплексной терапии с таковыми показателями на фоне монотерапии, выявлены статистически значимые различия по уровню ХС ЛПВП через 4 и 8 недель лечения, что показывает более значительное повышение ХС ЛПВП на фоне комплексной терапии, в состав которой входит Рамиприл и «Магне-В₆», чем на фоне монотерапии Рамиприлом. Из выше изложенного следует, что среди РЛБ больных АГ значительная часть имеет гипомagneмию, которая является признаком дефицита магния и сочетается с другими признаками дефицита магния, оказывает свое влияние на многие звенья патогенеза АГ. Применение препаратов магния и витамина В₆ у РЛБ больных АГ в комплексной терапии дает более значимый положительный эффект на липидный обмен, повышая уровень ХС ЛПВП.

УДК 616.831-005.1: 613.6]-055.1

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ИНСУЛЬТА У МУЖЧИН РАЗНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ГРУПП

Яшников М.В., Доронин Б.М.

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

CLINICAL FORMS OF STROKE IN MEN OF DIFFERENT PRODUCTION GROUPS. Yachnikova M.V., Doronin B.M. HBO of higher professional education Novosibirsk state medical University Ministry of health of Russia, 52, Krasny Prospekt, Novosibirsk, Russia, 630091; FBUN Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, Parhomenko str., Novosibirsk, Russia, 630108

Ключевые слова: инсульт, возрастные группы, производственные факторы.

Key words: stroke, age groups, factors of production.

Цель — характеристика клинических форм инсульта в мужской популяции в зависимости от вида производственного фактора и возраста. В исследование были включены 335 мужчин, больные инсультом, работающие в условиях неблагоприятных производственных факторов. Мужчины молодого возраста преобладали в группах лиц, имеющих влияние общей вибрации и токсикопылевого фактора (15,7% и 16,1% соответственно). В группе среднего возраста преобладали работники, подвергавшиеся влиянию шума и вибрации — 68,2%, а в пожилом возрасте шума — 45,0%. Максимальное количество пациентов с диагнозом ГИ (геморрагический инсульт) было в группе мужчин, имеющих воздействие локальной вибрации и токсикопылевого фактора (15,9% и 14,9% соответственно). Атеротромботический подтип ИИ (ишемического инсульта) был чаще установлен у пациентов, подвергавшихся воздействию шума — 88,7%, кардиоэмболический подтип ИИ при влиянии шума и вибрации — 13,6%. Максимальное число больных с гемодинамическим подтипом ИИ среди лиц, имеющих контакт с шумом в сочетании с общей вибрацией — 5,9%, и локальной вибрацией — 5,3%. Пациенты с диагнозом ГИ преобладали среди молодых мужчин, имевших контакт с локальной вибрацией — 33,3%. В группе молодого возраста ИИ был чаще установлен у лиц, имевших влияние токсикопылевого фактора (15,4%), в группе среднего возраста — при влиянии шума и вибрации (68,3%), в пожилом возрасте — при влиянии шума (45,3%). Полученные данные обосновывают необходимость дифференцированных лечебно-профилактических мероприятий в различных профессиональных и возрастных группах.
