

ASSESSMENT OF SLEEP APNEA SYNDROME RISK AMONG DRIVERS OF PASSENGER AUTOMOBILE TRANSPORT IN MOSCOW REGION. **Atamantchuk A.A., Dmitruk L.I.** Moscow Regional Research and Clinical Institute named after M.F. Vladimirsky, 61 (2), Shchepkina str., Moscow, Russia, 129110

Ключевые слова: водители; синдром обструктивного апноэ сна

Key words: drivers; obstructive sleep apnea syndrome

В России ежегодно по вине водителей совершается в среднем 15791 ДТП с гибелью 9011 человек и 207985 раненых (по данным Госавтоинспекции за 2015 г.). Одной из значимых причин ДТП является снижение внимания и засыпание водителей за рулем. Засыпание за рулем водителей в большинстве случаев обусловлено расстройствами сна у них, приводящими к дневной сонливости, снижению внимания. Самой частой патологией сна является синдром обструктивного апноэ сна (СОАС). В России эта проблема остается практически неизученной. **Цель** — изучить риски СОАС среди профессиональных водителей и представителей других специальностей. **Материалы и методы.** Исследование выполнялось на автоколонне 1375 (г. Мытищи) и на предприятиях Московской области в рамках периодического профосмотра. Проведено анкетирование 166 мужчин: водители автобусов — 24, прочие — 142. Исследовались: возраст, трудовой стаж, длительность управления автотранспортом, количество дорожно-транспортных происшествий (ДТП) за все время управления транспортом, проводилось измерение АД, подсчитывалось ЧСС, рассчитывался ИМТ и индекс функциональных изменений (ИФИ) по Р.М. Баевскому, также проводилось анкетирование посредством опросника Эпфорта и анкеты «Клинических симптомов СОАС» (анкета 1). Исследуемые были разделены на группы по профессиональному признаку (водители — Г2, пешеходы Г1). Статистическая обработка проводилась программой Статистика 10. Результаты представлены в виде среднее $\pm$ стандартное отклонение. **Результаты.** Проводился анализ наличия взаимосвязи между частотой ДТП с различными исследованными показателями и ответами на вопросы анкет, показавший наличие очень слабой ($R=0,2$) положительной высокодостоверной ($p=0,0006$) корреляции между длительным стажем вождения автомобиля и ДТП. Выявляется недостоверная ($p=0,06$) тенденция к наличию прямой связи между наличием очных смен на работе и ДТП. Обнаружена достоверная умеренная положительная корреляция между 4,5 и 10 вопросами анкеты: «остановки дыхания во сне...», «явления ночной полиурии...», «Затрудненное дыхание, одышка...» с ДТП $p=0,00012$ $R=0,46$, $p=0,00018$ $R=0,47$, $p=0,018$ $R=0,4$, и слабая положительная взаимосвязь с вопросом «изменения АД...» и автокатастрофами $p=0,04$ $R=0,2$. В опроснике Эпфорта выявлена слабая положительная корреляция между 2 и 8 вопросами: риск заснуть при: «Просмотр телепередач сидя в кресле» ($p=0,01$ $R=0,22$), «За рулем автомобиля, остановившегося...», ($p=0,02$ $R=0,37$). Указанные вопросы анкеты 1 (4, 5, 10) и опросника Эпфорта являются отражением наиболее значимых симптомов СОАС, что может косвенно указывать на значимость апноэ в возникновении автомобильных катастроф. Полученные результаты свидетельствуют о возможном риске наличия СОАС среди водителей и существенно меньшем среди представителей прочих специальностей. Возможно, СОАС у водителей можно рассматривать как производственно-обусловленное заболевание.

УДК 76.33.37

ТРУДНОСТИ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИИ

Атаманчук А.А., Кабанова Т.Г.

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», ул. Щепкина, 61/2, Москва, Россия, 129110

DIFFICULTIES IN DIAGNOSIS OF OCCUPATIONAL DISEASES IN RUSSIA. **Atamantchuk A.A., Kabanova T.G.** Moscow Regional Research and Clinical Institute named after M.F. Vladimirsky, 61 (2), Shchepkina str., Moscow, Russia, 129110

Ключевые слова: профессиональные заболевания; системные проблемы профпатологии

Key words: occupational diseases; systemic problems of occupational pathology

В России в 2016 г. зарегистрировано 6545 первичных случаев профессиональных заболеваний (ПЗ), а уровень профессиональной заболеваемости на 100 тыс. работающих составил 14,7. Для сравнения во Франции было зарегистрировано 51452 новых случая ПЗ, в Германии — 16969 случаев, в Финляндии, где число работающих около 3 млн человек, зарегистрировано 4338 случаев, в Австрии — 1520 новых случаев ПЗ. В Российской Федерации при средней численности работающих около 45 млн во вредных условиях труда в трудится 36,8% работающих населения или 25 млн человек, уровни воздействия неблагоприятных производственных факторов на рабочих в нашей стране не меньше, чем странах Запада, однако уровень регистрируемой профессиональной заболеваемости и количество первичных случаев многократно меньше. Если считать уровни технологических процессов и используемого оборудования в России и Латвии приблизительно сопоставимыми, то, с учетом работающего населения, количество человек с впервые выявленными случаями ПЗ должно быть не менее 50 тыс., т. е. на порядок больше. Чем обусловлена такая разница? Это может быть обусловлено системной проблемой недостаточной выявляемости ПЗ в России. Эта системная проблема складывается из ряда причин: недостаточно качественных периодических осмотров, проводимых зачастую формально, частными медицинскими организациями, крайней незаинтересованности работодателей в случаях профессиональной патологии на их предприятиях, боязни рабочих быть сокращенными/уволенными в случае установления ПЗ, а также их правовой безграмотностью. Пути решения этой системной проблемы — прием соответствующих поправок в трудовой кодекс, разработка новых законов дополнительно защищающих права пациентов с ПЗ, ужесточающих требования к проведе-

нию периодических медицинских осмотров и исключению из них частных медицинских организаций возможны только на законодательном уровне Российской Федерации путем.

УДК 76.33.37

НЕДОСТАТКИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОДИТЕЛЕЙ В РОССИИ КАК ОДНА ИЗ ПРИЧИН ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ КАТАСТРОФ

Атаманчук А.А., Широкова Е.Б.

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», ул. Щепкина, 61/2, Москва, Россия, 129110

DISADVANTAGES OF MEDICAL EXAMINATION OF PROFESSIONAL DRIVERS IN RUSSIA AS ONE OF THE CAUSES OF TRAFFIC ACCIDENTS. **Atamantchuk A.A., Shirokova E.B.** Moscow Regional Research and Clinical Institute named after M.F. Vladimirovsky, 61 (2), Shchepkina str., Moscow, Russia, 129110

Ключевые слова: водители; синдром обструктивного апноэ сна; медицинская экспертиза водителей

Key words: drivers; obstructive sleep apnea syndrome; medical examination of drivers

В США Национальным советом по безопасности на транспорте (National Transportation Safety Board, NTSA) проводилось исследование, установившее, что 20% автокатастроф с участием большегрузных автомобилей произошли, по их собственному признанию, вследствие засыпания водителей за рулем. По мнению NTSA в США каждый год происходит около 56 тыс. автокатастроф из-за сна водителя за рулем. Засыпание за рулем водителей в большинстве случаев можно объяснить расстройствами сна, приводящими к дневной сонливости, снижению внимания. Основной патологией сна является синдром обструктивного апноэ сна (СОАС). Сонное апноэ предрасполагает к развитию и более злокачественному течению уже имеющихся сердечно-сосудистых заболеваний. Освидетельствование водителей в нашей стране для получения водительского удостоверения проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 15.06.2015 г. № 344н «О проведении обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)». Допуск к вождению транспортных средств осуществляется в соответствии с постановлением правительства России от 29 декабря 2014 г. № 1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством». Профессиональные водители проходят обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н, в приложение № 2, которого перечислены общие и дополнительные медицинские противопоказания к управлению наземными транспортными средствами. Во всех указанных нормативно-правовых актах перечислены различные заболевания центральной и периферической нервной системы, психическая патология, поражение органов слуха, зрения, вестибулярного и опорно-двигательного аппаратов, но отсутствуют любые упоминания о СОАС. В большинстве европейских стран, Турции законодательно закреплена необходимость проведения сомнологического обследования лиц, получающих разрешение на вождение пассажирского и грузового транспорта. Для исправления существующей ситуации необходимо внесение изменений в действующие приказы Минздрава России в аспекте введения обязательного обследования претендентов на вождение грузовым автотранспортом, а также действующих водителей на предмет наличия СОАС не реже 1 раза в 2 года. Необходимо закрепить в нормативных актах Минздрава обязательное проведение всем водителям грузового автотранспорта инструментального обследования на предмет наличия СОАС (полисомнологического исследования или респираторного мониторинга). Своевременное выявление и начало лечения СОАС позволит не только значительно снизить количество автокатастроф, но и продлить трудовое долголетие водителей.

УДК 378.048.2

СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПРОФПАТОЛОГИИ

Атьков О.Ю., Суворова К.О., Евлашко Ю.П.

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного образования» МЗ РФ, ул. Баррикадная, 2/1, Москва, Россия, 125993

SYSTEM OF CONTINUOUS PROFESSIONAL EDUCATION IN OCCUPATIONAL DISEASES. **Atkov O.Yu., Suvorova K.O., Evlashko Yu.P.** Russian Medical Academy of Continuing Education, 2 (1), Barrikadnaya str., Moscow, Russia, 125993

Ключевые слова: непрерывное профессиональное образование; профпатологи; врачи лечебных специальностей

Key words: continuous professional education; occupational physician; doctors of medical specialties

Качество оказания медицинской помощи лицам, работающим во вредных условиях труда, напрямую зависит от уровня подготовки врачей по профпатологии. Это обязывает врача постоянно повышать свой профессиональный уровень, совершенствовать умения и навыки, а также расширять объем профессиональных компетенций, необходимых для выполнения конкретных профессиональных обязанностей. В последние годы разработаны многовариантные по форме и продолжительности образовательные программы, приближенные к особенностям практической деятельности профпатологов и врачей лечебных специальностей, участвующих в проведении обя-