

светового воздействия на орбитальную часть лица обследуемого устанавливаются отблуживатели с источниками освещения. Под видеоконтролем в ИК-диапазоне определяют время стабильного максимального расширения зрачка, затем осуществляют световое воздействие и определяют максимально выраженный эффект зрачковой реакции. Оценивают скорость зрачковой реакции как временной функции изменения диаметра зрачка. Управление элементами устройства и обработку получаемых данных производят с помощью компьютерной программы. Далее по полученным результатам непрерывной записи зрачковой реакции производится анализ по следующим параметрам: DN — начальный диаметр, DK — конечный диаметр, TL — латентный период реакции, TLC — латентный период сужения, AC — амплитуда сужения, TC — время сужения, VC — скорость сужения, TLR — латентный период расширения, TR — время расширения, VR — скорость расширения, T — общее время реакции, Kас — коэффициент асимметрии. **Результаты.** Аппаратно-программный комплекс имеет возможность применения как в стационарных условиях, так и при выездных обследованиях. Используемые диагностические алгоритмы позволяют определять психофизическое состояние обследуемого, в том числе наличие интоксикаций. Также возможно определение степени утомления и негативного воздействия различных производственных факторов на организм человека. Получены диагностические критерии для определения возрастных изменений зрачковых реакций в зависимости от пола и возраста обследуемых.

УДК 613.6

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2012–2016 гг.

Балунов В.Д., Колесникова В.А., Еселевич С.А.

ГБУЗ АО «Центр профпатологии», пр. Мечникова, 27, Санкт-Петербург, Россия, 195271

CHANGES IN INDICATORS OF OCCUPATIONAL MEDICINE WORK OF IN HEALTH CARE SYSTEM OF LENINGRAD REGION IN 2012–2016. **Balunov V.D., Kolesnikova V.A., Eselevich S.A.** Center of occupational pathology of Leningrad region, 27, Mechnikova Ave., St. Petersburg, Russia, 195271

Ключевые слова: периодические медицинские осмотры; профессиональная заболеваемость

Key words: periodic medical examinations; occupational morbidity

Анализ профессиональной заболеваемости по видам экономической деятельности в регионе показал, что наиболее высокие показатели на 10 тыс. работников были зарегистрированы по следующим разделам: добыча полезных ископаемых, обрабатывающие производства, сельское хозяйство. В 2016 г. показатель профессиональной заболеваемости в Ленинградской области составил 0,6 на 10 тыс. работников (2015 г. — 0,8). В Ленинградской области за последние 5 лет наблюдалось снижение показателя профессиональной заболеваемости по темпу прироста с 2011 по 2016 гг. — 27,8%, 38,7%, 43,1%, 52,8%, 55,6% соответственно. В сравнении со среднероссийскими показателями профессиональная заболеваемость в регионе закономерно снижается. В группе профессиональных заболеваний, вызванных воздействием на организм работников промышленных аэрозолей, в 2016 г. — 100% составляют пневмокониозы (2015 г. — пневмокониозы 96,0%, доля силикозов составила 4,0% от всех заболеваний в группе). В группе профессиональных заболеваний, обусловленных воздействием физических факторов трудового процесса, в отличие от предыдущего периода, превалирует нейросенсорная тугоухость — 80,0%, второе рейтинговое место занимает вибрационная болезнь — 20% от количества всех заболеваний в группе. В группе заболеваний вследствие физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем основная доля (по 35,7% каждая группа заболеваний) представлена радикулпатиями шейного и пояснично-крестцового уровня, а также остеоартрозами и эпикондилезами; моно- и полинейропатии составляют 14,3%; другие заболевания — 14,3%. Максимальный риск развития профессионального заболевания проявляется у работников-мужчин при воздействии вредных производственных факторов свыше 26–29 лет, у работниц-женщин — при стаже свыше 25 лет. По-прежнему остается невысоким удельный вес выявления профпатологии у работников при проведении периодических медицинских осмотров — в 2016 г. — 36%; 2015 г. — 29,7%; 2014 г. — 48,7%; 2013 г. — 70%; 2012 г. — 65,5%. В настоящее время наиболее важным является внедрение современных информационных технологий в систему управления рисками профессиональных и профессионально обусловленных заболеваний: разработка и ведение региональных баз данных по больным с установленным диагнозом профессионального заболевания и по медицинским организациям, осуществляющим экспертизу профессиональной пригодности и экспертизу связи заболевания с профессией в организациях на территории Ленинградской области; мониторинг состояния профессиональной заболеваемости в Ленинградской области (по видам экономической деятельности, муниципальным образованиям, в разрезе организаций); мониторинг состояния медицинской профилактики профессиональной заболеваемости в Ленинградской области; подготовка к интеграции локальных баз данных в федеральные информационные системы.

УДК 613.62

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КУРСОВОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ДВУСТОРОННЕЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ У РАБОТНИКОВ КОНВЕЙЕРНОГО ПРОИЗВОДСТВА

Балунов В.Д.¹, Паньшина В.С.¹, Богачева Л.В.²

¹ГБУЗ АО «Центр профпатологии», пр. Мечникова, 27, Санкт-Петербург, Россия, 195271; ²ООО «МКДЦ «ПРОФ-Медицина», ул. Рылеева, 15, Санкт-Петербург, Россия, 191123