

вибрации и в сочетании с АГ. У пациентов с ВБ значимо повышена концентрации эндотелина-1 как при воздействия локальной, так и при воздействии общей вибрации. Значимое повышение концентрации эндотелина-1 определено у пациентов с ВБ в сочетании с АГ независимо от вида воздействующей вибрации. **Заключение.** При ВБ независимо от вида воздействующей вибрации выявлено статистически значимое уменьшение прироста диаметра ПА в пробе с реактивной гиперемией, особенно в группах больных ВБ в сочетании с АГ. Наиболее выраженное утолщение КИМ ВСА наблюдалось при сочетании ВБ с АГ независимо от вида вибрации, что указывает на ремоделирование сосудистой стенки. Индекс ТИМ/Д достоверно увеличен у пациентов с ВБ, независимо от вида воздействующей вибрации и в сочетании с АГ. Высокие уровни эндотелина-1 у пациентов с ВБ независимо от вида воздействующей вибрации и в сочетании с АГ свидетельствуют о выраженной вазоконстрикции при сочетании ВБ с АГ, и, как следствие, повреждении эндотелия и формировании ЭД.

УДК 613.6.02

ОЦЕНКА ВКЛАДА МАКРОСОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В ФОРМИРОВАНИЕ ПОТЕРЬ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ

Барг А.О.¹, Цинкер М.Ю.^{1,2}

¹ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», ул. Монастырская, 82, Пермь, Россия, 614045; ²ФГБОУ ВПО «Пермский государственный национальный исследовательский университет», ул. Букирева, 15, Пермь, Россия, 614990

CONTRIBUTION OF MACRO-SOCIAL FACTORS INTO HEALTH LOSSES OF WORKING POPULATION. **Barg A.O.¹, Tsinker M.Yu.^{1,2}** ¹Federal Scientific Center of Medical and Preventive Health Risk Management Technologies, 82, Monastyrskaya str., Perm, Russia, 614045; ²Perm State National Research University, 15, Bukireva str., Perm, Russia, 614990

Ключевые слова: здоровье работающих; риски здоровью; макросоциальные факторы; потери здоровья
Key words: health of workers; health risks; macro-social factors; health losses

Введение. Прогрессирующая трудонедостаточность, связанная с высокой смертностью населения в трудоспособном возрасте, заболеваемостью, обусловленной занятостью во вредных условиях труда, низким уровнем самосохранительного поведения работающих, названа в Стратегии национальной безопасности РФ до 2020 г. одним из главных стратегических рисков в экономической сфере. Минимизация данного риска требует понимания структуры факторов, формирующих негативные ответы со стороны здоровья работающего населения. **Цель** — определить вклад макросоциальных факторов в формирование потерь здоровья работающих. **Методы исследования и результаты.** Макросоциальные факторы описывали 9 статистических показателей, характеризующие уровень жизни и социального расслоения, условия быта и качество трудовых ресурсов в разрезе субъектов РФ. В качестве ответов со стороны здоровья использовались показатели временной нетрудоспособности работающего населения (в расчете на 100 работающих) субъектов РФ. Исследовались данные за период с 2005 по 2014 г. Метод анализа — корреляционно-регрессионный (парная регрессия). Установлено наличие зависимости между временной нетрудоспособностью граждан и показателями качества трудовых ресурсов, уровня материального благополучия работающего населения в целом и отдельных групп работников и уровня безработицы. Чем больше «средняя начисленная заработная плата работников организаций, полностью отработавших отчетный месяц, по образованию (высшее профессиональное образование)», тем меньше в регионе число дней временной нетрудоспособности ($r=(-)0,14$; $R^2=0,02$ при $p=0,005$) и число случаев временной нетрудоспособности ($r=(-)0,18$; $R^2=0,03$ при $p=0,000$). На сокращение числа случаев временной нетрудоспособности также влияет размер средней номинально начисленной заработной платы работающих в экономике ($r=(-)0,15$; $R^2=0,02$ при $p<0,05$) и размер среднедушевых денежных доходов населения региона ($r=(-)0,18$; $R^2=0,03$ при $p<0,05$). Снижение числа случаев временной нетрудоспособности зависит от уровня безработицы (по методологии МОТ) ($r=(-)0,28$; $R^2=0,08$ при $p=0,000$), равно как и уменьшение числа дней временной нетрудоспособности ($r=(-)0,25$; $R^2=0,06$ при $p=0,000$). Показатель удельного веса численности высококвалифицированных работников в общей численности квалифицированных работников (%) связан с числом дней временной нетрудоспособности ($r=(-)0,25$; $R^2=0,06$ при $p=0,000$). **Заключение.** В целом вклад макросоциальных факторов в формирование здоровья работающих граждан нельзя назвать определяющим (ни в одной модели коэффициент детерминации R^2 не превысил значение 0,08). Примечание. Статья подготовлена при финансовой поддержке РФФИ (проект № 16-16-59007).

УДК 616.8

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ И ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА

Бахтерева Е.В., Широков В.А., Вараксин А.Н.

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

COMPLEX EVALUATION OF INDUSTRIAL AND INDIVIDUAL RISK FACTORS INFLUENCE ON CARPAL TUNNEL SYNDROME DEVELOPMENT. **Bakhtereva E.V., Shirokov V.A., Varaksin A.N.** Ekaterinburg Medical Research Center for Prophylaxis and Health Protection of Industrial Workers, 30, Popova str., Ekaterinburg, Russia, 620014