

Трудовая деятельность работников сельскохозяйственного производства сопряжена с воздействием физических факторов (шум — 30%, вибрация (общая и локальная) — 18,0%, неблагоприятный микроклимат — 17,2%), вклад которых в эпидемиологию профессиональной заболеваемости данной категории работающих остается недостаточно изученным. Анализ влияния факторов трудового процесса на структуру профессиональной заболеваемости работников сельского хозяйства России показал, что за период с 2009 по 2015 гг. у 3091 работника было выявлено 3816 профессиональных заболеваний (ПЗ), из которых 1043 ПЗ (27,3%) были обусловлены виброакустическим фактором. При этом в общей структуре накопленной профессиональной заболеваемости на долю вибрационной болезни приходилось 17% случаев выявленной профпатологии; нейросенсорная тугоухость определялась в 11% наблюдений. Обращало внимание то, что практически все ПЗ, сформировавшиеся под воздействием виброакустического фактора (91,7%), были связаны с условиями работы в профессии тракторист-машинист сельскохозяйственного производства. Выраженность негативного воздействия виброакустического фактора на состояние здоровья механизаторов сельского хозяйства определялась техническими характеристиками используемого машинотракторного парка (марка, срок эксплуатации техники) и видом выполняемых работ. Рассчитанные с использованием методики оценки профессионального риска (Р 2.2.1766–03) индексы профессиональных заболеваний (Ипз), учитывающие вероятность и тяжесть течения патологического процесса у работающих в профессии тракторист-машинист сельскохозяйственного производства, свидетельствовали о высоком риске развития вибрационной болезни (Ипз=0,25) и среднем для нейросенсорной тугоухости (Ипз=0,16). Эти данные подтверждались результатами анализа накопленной профессиональной заболеваемости механизаторов сельского хозяйства. Больше половины ПЗ (51,8%), диагностированных у трактористов-машинистов за период с 2009 по 2015 гг., были сформированы под воздействием виброакустического фактора, из них вибрационная болезнь — 31,8%, нейросенсорная тугоухость — 20,1% от всех выявленных ПЗ. Полученные данные динамики распространенности и краткосрочного прогноза профессиональной заболеваемости механизаторов сельского хозяйства, ассоциированной с виброакустическим фактором, позволили выявить устойчивую тенденцию снижения частоты выявления у механизаторов сельского хозяйства вибрационной болезни ($R^2=0,77$) и роста случаев диагностики профессиональной нейросенсорной тугоухости ($R^2=0,75$).

УДК 613.5; 613.6

ЦИТОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК НОСА И РТА У СЛУЖАЩИХ В АДМИНИСТРАТИВНОМ ЗДАНИИ МОСКВЫ

Беляева Н.Н., Калинина Н.В., Губернский Ю.Д.

ФГБУ «Центр стратегического планирования и управления медико-биологическими рисками здоровью» Минздрава России, Погодинская ул., 10/1, Москва, Россия, 119991

CYTOLOGICAL STATUS OF NASAL AND ORAL MUCOUS MEMBRANES IN ADMINISTRATIVE BUILDING STAFFERS OF MOSCOW. **Belyaeva N.N., Kalinina N.V., Gubernskiy Y.D.** Centre of Strategic Planning and Management of Medical and Biological Health Risk, 10 (1), Pogodinskaya str., Moscow, Russia, 119991

Ключевые слова: слизистые носа и рта; служащие административного здания

Key words: nasal and oral mucous membranes; staffers of administrative building

Известно, что цитологический статус слизистой оболочки носа и рта (щеки) у человека меняется при изменении состояния здоровья, химическом и грибковом загрязнении, дисбалансе питания, что свидетельствует о лабильности этого показателя. **Цель** — определение цитологического статуса слизистых оболочек носа и щеки у служащих административного здания (АЗ) г. Москвы. Оценка проводилась неинвазивным методом согласно методическим рекомендациям: «Оценка цитологического и цитогенетического статуса слизистых оболочек полости носа и рта у человека. Методические рекомендации». Утверждено председателем Научного совета РАМН и МЗиСР России по экологии человека и гигиене окружающей среды академиком РАН Ю.А. Рахманиным (2005 г.) по 28 показателям (14 показателей для слизистой носа и 14 — для слизистой щеки), позволяющим характеризовать 6 состояний слизистых: норма, воспаление, острое воспаление, кератинизация, аллергия, риск наличия патогенной микрофлоры. Всего было обследовано 103 служащих, и в группе сравнения — 86. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью программы Statistica for Windows 5.0. Показано, что: 1. Нормальный цитологический статус слизистой оболочки щеки определен у 18% служащих АЗ, что достоверно в 4,2 раза меньше, чем в среднем по г. Москве, а в слизистой носа, определенный у 44,9% служащих АЗ, был таким же, как и в среднем по г. Москве (44%). Число (%) служащих АЗ, у которых идентифицировано превышение контрольных величин числа малодифференцированных букальных эпителиоцитов, свидетельствующих о нарушении резистентности организма, очень высок и составляет 58,9%, тогда как в среднем по г. Москве этот показатель достоверно в 12,5 раза ниже и составляет 4,7%, а процент встречаемости диагноза «кератинизация» в среднем для всех служащих АЗ достоверно не отличается от аналогичного показателя в среднем по г. Москве. 2. В слизистой носа частота встречаемости воспаления (23,5%) также значимо не отличалась от аналогичного показателя по Москве (30,4%), тогда как процент служащих с острым воспалением на момент обследования был в 2,2 раза выше, чем по г. Москве, что, по-видимому, можно объяснить скученностью служащих в помещениях и обоюдным инфицированием. 3. Для слизистой носа и щеки частота встречаемости диагноза, определяемого как риск наличия патогенной микрофлоры, достоверно не отличался от аналогичных значений по г. Москве. Частота встречаемости аллергического состояния у служащих АЗ были значительно ниже ($13,8 \pm 2,1$), чем в среднем по г. Москве ($33,2 \pm 5,52$).