

УДК [613.6:622.33]–07(571.17)

ОЦЕНКА ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АЛИМЕНТАРНО-ЗАВИСИМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ УГОЛЬНОЙ КОМПАНИИ КУЗБАССА**Беляева Ю.С., Шипилов И.В., Воронин В.Н.**

АО «СУЭК-Кузбасс» (Сибирская Угольная Энергетическая Компания), ул. Васильева, 1, г. Ленинск — Кузнецкий, Кемеровская обл., Россия, 652507

EVALUATING CHANGES IN NON-INFECTIOUS DISEASES RISK FACTORS DEPENDING ON NUTRITION IN COAL COMPANY WORKERS OF KUZBASS. **Beliaeva Yu.S., Shipilov I.V., Voronin V.N.** Siberian Coal Energy Company, 1, Vasilyeva str., Leninsk-Kuznetsky, Kemerovo Region, Russia, 652507**Ключевые слова:** здоровое питание; питание работников угледобывающих предприятий; профилактика неинфекционных заболеваний**Key words:** healthy nutrition; nutrition of coal-mining enterprises workers; prevention of non-infectious diseases

Среди мер профилактики неинфекционных заболеваний у работников угольной отрасли важную роль играют как информирование, так и организация здорового питания. **Цель** — провести оценку динамики показателей алиментарно-зависимых факторов риска неинфекционных заболеваний работников угледобывающих предприятий Кузбасса, участвующих в Программе «Здоровое питание» (Программа). **Материалы и методы.** Объект исследования — 850 работников. Данные лица поделены на две группы: с риском развития и заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и сердечно-сосудистой системы (ССС). Первая группа состояла из 334 работников обоих полов в возрасте от 26 до 62 лет. Вторая группа — 516 работников обоих полов в возрасте от 29 до 60 лет. До и после участия в Программе «Здоровое питание» проведены: анкетирование по оценке субъективного состояния здоровья с использованием оригинальной анкеты, измерение артериального давления, оценка антропометрических данных, определение уровня глюкозы и холестерина крови. Для повышения приверженности к участию в Программе «Здоровое питание» разработан и внедрен в практику врачей здравпунктов Компании образовательный блок с использованием Руководства «Консультирование работников угольных предприятий по вопросам оптимизации питания при хронических неинфекционных заболеваниях желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и сердечно-сосудистой системы (ССС)» и Руководства по применению «Здорового питания» в домашних условиях. Обработка данных проведена с помощью лицензионного пакета программ Microsoft Office Excel. Статистическая значимость различий оценена с помощью критерия χ^2 Пирсона, t критерия Стьюдента, ($p < 0,05$). **Результаты.** В первой и второй группе обследованных достоверно повысилась субъективная оценка самочувствия, выраженная в баллах, по сравнению с первоначальным анкетированием. В двух группах у 43,2% лиц с давлением выше оптимального при контрольном обследовании отмечено снижение артериального давления. При изучении антропометрических данных в обеих группах у лиц с повышенной массой тела и индекса массы тела отмечена нормализация индекса (7,3%), снижение массы тела в среднем на $1,6 \pm 0,1$ кг отмечено у 31,4% лиц с избыточной массой тела. После участия в Программе «Здоровое питание» у лиц с гипергликемией в первой группе в 37,7% случаев отмечено снижение уровня сахара в крови; во второй группе среди лиц с гиперхолестеринемией отмечена тенденция к нормализации содержания холестерина в сыворотке крови. **Заключение.** Внедрение Программы «Здоровое питание» оказывает положительный эффект на снижение показателей алиментарно-зависимых факторов риска развития неинфекционных заболеваний, способствует улучшению общего состояния и повышению трудоспособности работников.

УДК 616.24–003.661:061.5

СЛУЧАИ АТИПИЧНОГО СИЛИКОЗА**Берхеева З.М.¹, Пугачева О.А.², Сафина К.Р.²**¹ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Бутлерова, 49, Казань, Россия, 420012; ²Республиканский центр профпатологии Минздрава России, ул. Лечебная, 7, Казань, Россия, 420036CASES OF ATYPIC SILICOSIS. **Berkheeva Z.M.¹, Pugacheva O.A.², Safina K.R.²** ¹Kazan State Medical University, 49, Butlerova str., Kazan, Russia, 420012; ²National Centre of Pathology, 7, Lechebnaya str., Kazan, Russia, 420036**Ключевые слова:** профессиональные заболевания органов дыхания; пневмокониоз; силикоз**Key words:** occupational respiratory diseases; pneumoconiosis; silicosis

Введение. В последние годы у рабочих, подвергающихся воздействию промышленных аэрозолей, наблюдается легочная патология, не укладывающаяся клинически и рентгенологически в типичную картину силикоза. **Цель** — описание случаев силикоза у работников, занятых пескоструйной очисткой изделий из стекла. **Методы.** Обследованы 3 пациента (возраст 32, 50 и 57 лет) с диссеминированным процессом в легких, у которых в центре профпатологии установлен силикоз. **Результаты и их обсуждение.** Клинические проявления легочной патологии развились при небольшом стаже работы с кварцсодержащей пылью (около 4 лет), рентгенологические изменения характеризовались выраженным диффузным пневмофиброзом, полиморфизмом узелковых и интерстициальных теней. Анализ представленных случаев заболевания силикозом операторов свидетельствует о поздней диагностике данного профессионального заболевания, что, безусловно, связано с отсутствием регламентированных рентгенологических обследований на периодических ме-

дицинских осмотрах. Все больные прошли длительный этап амбулаторного и стационарного обследования у онколога, фтизиатра, пульмонолога, в ходе которого проводились рентгеновская компьютерная томография высокого разрешения; видеоторакоскопия с биопсией легкого и гистологическим исследованием биоптатов; исследование функциональной способности легких; определение диффузионной способности легких и др. **Заключение.** Приведенные наблюдения свидетельствуют об изменении реакции респираторной системы работников на воздействие промышленных аэрозолей. Необходимы дальнейшие наблюдения с возможным созданием российского регистра больных профессиональными заболеваниями.

УДК 616-057-084:613.6

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**Берхеева З.М.¹, Сафина К.Р.²**¹ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Бултерова, 49, Казань, Россия, 420012; ²Республиканский центр профпатологии Минздрава РФ, ул. Лечебная, 7, Казань, Россия, 420036EVALUATING EFFICIENCY OF PERIODIC MEDICAL EXAMINATIONS. **Berkheeva Z.M.¹, Safina K.R.²** ¹Kazan State Medical University, 49, Butlerova str., Kazan, Russia, 420012; ²National Centre of Pathology, 7, Lechebnaya str., Kazan, Russia, 420036**Ключевые слова:** периодические медицинские осмотры; профессиональные болезни**Key words:** periodical medical examinations; occupational diseases

Цель — оценка эффективности периодических медицинских осмотров (ПМО). **Методы.** Анализ годовых отчетов территорий Республики Татарстан (РТ) за 2012–2016 гг. **Результаты.** Ежегодно ПМО в РТ проходят 230–370 тыс. работников (2012 г. — 224670, 2013 г. — 286210, 2014 г. — 355013, 2015 г. — 372214, 2016 г. — 309970 человек). В среднем охват ПМО составляет 95,4–96,8%. Амбулаторное обследование и лечение в 2016 г. было рекомендовано 16% осмотренных работников (2012 г. — 14,2%, 2013 г. — 14,3%, 2014 г. — 15%, 2015 г. — 16,4%), стационарное обследование и лечение 0,23% (2012 г. — 0,8%, 2013 г. — 0,8%, 2014 г. — 0,73%, 2015 г. — 0,37%), санаторно-курортное лечение — 6% (2012 г. — 10%, 2013 г. — 8,2%, 2014 г. — 5,8%, 2015 г. — 6,8%). В диспансерном наблюдении у специалистов нуждались 15% осмотренных работников (2012 г. — 9,5%, 2013 г. — 11,5%, 2014 г. — 9,4%, 2015 г. — 8,9%). Хронические общесоматические заболевания установлены в 2016 г. у 12% осмотренных работников (2012 г. — 7,5%, 2013 г. — 8,3%, 2014 г. — 9,6%, 2015 г. — 8,3%). Неуклонно снижается профпатологическая направленность ПМО, подозрение на профессиональное заболевание (ПЗ) установлено у 125 осмотренных работников, 2012 г. — 165 человек, 2013 г. — 237, 2014 г. — 188, в 2015 г. — 125). В 2016 г. в ходе ПМО не выявлено ни одного подозрения на профзаболевание в 32 муниципальных образованиях РТ (2012 г. — 22, 2013 г. — 16, 2014 г. — 17, 2016 г. — 21). Выявляемость лиц с предварительным диагнозом ПЗ более чем в двадцать раз выше, если в проведении ПМО участвуют специалисты центра профпатологии и профильной кафедры Казанского медицинского университета. Практически не выявляют ПЗ частные медицинские организации (МО). Из 17 МО, представивших заключительные акты в центр профпатологии, подозрение на ПЗ было установлено только в одной. Низкое качество медосмотров во многом обусловлено переводом данной деятельности исключительно в экономическую плоскость и возникновением финансовой зависимости медицинских учреждений от работодателя. Сохраняется высокий удельный вес больных, которым одновременно установлены 2 и более профзаболевания (2012 г. — 19,3%, 2013 г. — 24,5%, 2014 г. — 28,1%, 2015 г. — 26,5%, 2016 г. — 23%). **Заключение.** В настоящее время на ПМО не только не выявляют ранние признаки профессиональной патологии, но и не выявляют подозрения на сформировавшиеся профессиональные заболевания. Возможно, по этой причине наблюдается резкое повышение утраты профессиональной трудоспособности с 7,5% в 2013 г. до 45% в 2016 г.

УДК 616-092.12

СОСТОЯНИЕ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА И ЕГО ВЗАИМОСВЯЗЬ С РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ АТЕРОСКЛЕРОЗА У ПЕРСОНАЛА НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕГО ПРЕДПРИЯТИЯ**Бовтюшко П.В.¹, Бовтюшко В.Г.¹, Филиппов А.Е.²**¹ФГКВ ОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ, ул. академика Лебедева, 6, Санкт-Петербург, Россия, 194044; ²ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», Университетская наб., 7/9, Санкт-Петербург, Россия, 199034STATE OF LIPID METABOLISM AND ITS RELATIONSHIPS WITH PREVALENCE OF PRE-CLINICAL FORMS OF ATHEROSCLEROSIS IN OIL-PROCESSING ENTERPRISE WORKERS. **Bovtyushko P.V.¹, Bovtyushko V.G.¹, Filippov A.E.²**¹S.M. Kirov Military Medical Academy, 6, Akademika Lebedeva str., St. Petersburg, Russia, 194044; ²Saint Petersburg State University, 7/9, Universitetskaya emb., St. Petersburg, Russia, 199034**Ключевые слова:** нефтеперерабатывающее предприятие; атеросклероз; нарушения липидного обмена; атеросклеротическая бляшка**Key words:** oil-processing enterprise; atherosclerosis; lipid metabolism disorders; atherosclerotic plaque