

почти половина обследованных — 47,1% (n=80); 74,1% обследованных (n=126) имеют избыточную массу тела и ожирение, средний показатель ИМТ $27,5 \pm 4,2$ (при норме 18,5–25); гипертрофию небных миндалин — 109 чел. (64,1%); ретрогнатия — 111 пациентов (65,3%). На втором этапе исследования проведена верификация диагноза СОАС: ИАГ в среднем составил $22,4 \pm 8,4$ в час, легкие нарушения выявлены у 17 чел. (40,5%), среднетяжелые нарушения — у 10 водителей (23,8%), тяжелые нарушения — у 15 чел. (35,7%). В среднем ИД во время ночного сна у обследуемых лиц составил $20,3 \pm 7,3$ в час. Легкие нарушения по ИД (ИД от 5 до 15 в час) выявлены у 21 чел. (50%), среднетяжелые нарушения (ИД от 15 до 30 в час) — у 7 обследуемых (16,7%), тяжелые нарушения (ИД ≥ 30 в час) — в 14 случаях (33,3%). Хроническая ночная гипоксемия выявлена у 17 пациентов (40,5%), в том числе легкие нарушения (SpO_2 93–90%) имеют место у 14 водителей (33,3%), умеренно выраженные — в 2 случаях (4,8%), значительно выраженные (SpO_2 86–80%) — у 1 чел. (2,4%). **Заключение.** Результаты свидетельствуют о высокой распространенности СОАС у водителей ТС: среднетяжелое и тяжелое течение выявлено у 59,5% обследованных, что указывает на высокий риск дорожно-транспортных происшествий.

УДК 613.6.02

ВЛИЯНИЕ СТРЕССА НА ЗДОРОВЬЕ РАБОТНИКОВ СОВРЕМЕННЫХ ПРОФЕССИЙ И ЗДОРОВЬЕ РОЖДЕННЫХ ИМИ ДЕТЕЙ

Голованева Г.В.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275

INFLUENCE OF STRESS ON HEALTH OF WORKERS WITH MODERN OCCUPATIONS AND OF THEIR OFFSPRING.
Golovaneva G.V. Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: профессиональный риск; репродуктивное здоровье; врожденные пороки развития

Key words: professional risk; reproductive health; congenital abnormalities

Данные литературы и собственных исследований показывают, что вредные производственные факторы формируют высокий риск для РЗ, что вносит определенный вклад в увеличение численности ослабленного и больного поколения. Вышеизложенное представляется актуальным для работников умственного труда, одной из категорий которых являются офисные работники. Изучено состояние здоровья женщин-работниц: офисные работники — 690 чел. (группа 1), руководители — 213 чел. (группа 2). По степени нервно-эмоциональной напряженности их труд отнесен к классам вредности 3.1 и 3.2 соответственно; группа сравнения составила 195 чел. Изучено здоровье рожденных ими детей — 1098 чел. Проведенное исследование позволило ранжировать по степеням риска (отношения шансов — OR, относительного риска — RR и этиологической доли — EF%) и определить значимость отдельных болезней в общем показателе патологии, в зависимости от профессиональной нагрузки женщин: 1. Экстрагенитальные заболевания: болезни эндокринной системы: а) аденогитальный синдром — от OR–3,83 (95% CI 1,15–12,74) — группа 1 до OR 4,50 (95% CI 1,24–16,28) — группа 2; (EF 72,8%–76,6%); б) заболевания щитовидной железы OR–2,34 (95% CI 0,84–6,49) — группа 1 и OR 3,72 (95% CI 1,34–10,36) — группа 2; (EF 55,7%–71,3%); болезни органов дыхания: в группах 1 и 2 OR–2,77 (95% CI 1,82–4,22) и OR–2,98 (95% CI 1,84–4,85); (EF 54,4%–56,6%); болезни системы кровообращения: OR–2,45 (95% CI 1,39–4,32) и OR 2,77 (95% CI 1,46–5,26) (EF 34,8%–56,3%). 2. Репродуктивная система: Гинекологические болезни: а) миома матки (EF 33,3%–58,8%); б) эндометриоз (половых органов) (EF 57,5%–70,2%); в) бесплодие женское (EF 23,5%–51,5%). У женщин, работающих во вредных условиях (класс 3.1–3.2), выявлена средняя степень связи патологии гестации и родов с условиями труда беременной. Здоровье же новорожденных оценивается по категории высоких степеней связи с патологией беременности, родов и, соответственно, с условиями труда матери, что подтверждает данные о малой защищенности плода материнским организмом при воздействии вредных факторов. Выявлено увеличение частоты ВПР у новорожденных в зависимости от степени вредности условий труда матери. Для врожденных пороков развития (ВПР) системы кровообращения этот показатель был в 1,6 и 2,5 раза выше в группах 1 и 2 соответственно, чем в группе сравнения. В группе 1 OR 1,81 (95% CI 1,06–3,10); в группе 2 — OR 3,07 (95% CI 1,74–5,41). Аномалии развития мочеполовой системы также имели высокий риск развития у детей работниц групп 1 и 2: OR 2,98 (95% CI 1,74–5,09) и OR 2,51 (95% CI 1,33–4,73) соответственно. **Заключение.** Исследование показало, что женщины, (офисные работники и руководители) составляют группу высокого профессионального риска по нарушениям экстрагенитального и репродуктивного здоровья и требуют дополнительных профилактических и лечебных мероприятий как во время беременности и родов, но и в период планирования материнства для снижения риска рождения детей с такой тяжелой патологией как ВПР.

УДК 613.6

ФАКТОРЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА ПРИ СОВРЕМЕННЫХ ПРОЦЕССАХ ОБРАБОТКИ И УНИЧТОЖЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ КУПЮР

Головкова Н.П., Котова Н.И., Михайлова Н.С.

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275