

послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием специальности «Судовой врач»; обоснование и разработка нормативных документов по подготовке судового персонала, не имеющего медицинского образования, по оказанию медицинской помощи и уходу за больными и пострадавшими в судовых условиях; оценка соответствия существующей в Российской Федерации организации взаимодействия государственных органов по вопросам медицинского обслуживания плавсостава требованиям международных документов и разработка предложений по ее совершенствованию. Определение перечня необходимых документов по совершенствованию данной организации и их разработка; на основе анализа существующей системы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями морских и речных судов на этапах их проектирования, строительства, эксплуатации и ремонта разработка нормативного документа, регламентирующего организацию обеспечения судов различных классов лекарственными препаратами и медицинскими изделиями; обоснование и разработка проекта Руководства по организации медицинского учета и отчетности медицинской службы морских и речных судов; обоснование и разработка Положения о Национальном медицинском центре морской медицины.

УДК 612.821

МОДЕЛИРОВАНИЕ СЕНСОМОТОРНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ МЕТОДОМ ТЕППИНГ-ТЕСТИРОВАНИЯ

Игнатъев Д.И., Налбандян А.Г., Федин М.А.

ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет», ул. Желябова, 33, Тверь, Россия, 170100

MODELING SENSORIMOTOR PERFORMANCE VIA TEPPING-TEST. Ignatiev D.I., Nalbandyan A.G., Fedin M.A. Tver State University, 33, Zhelyabova str., Tver, Russia, 170100

Ключевые слова: *теппинг-тест; работоспособность; сенсомоторный труд*

Key words: *tepping-test; work performance; sensorimotor work*

В условиях современной трудовой деятельности физическая сила и выносливость неуклонно сменяется функциями управления микромоторикой. При этом свойства центральной нервной (ЦНС) и нервно-мышечной (НМС) систем реализуются как в норме, так и в условии производственной патологии. Центральное управление движениями, как известно, осуществляется пирамидной и экстрапирамидной системами, обычно на грани слияния с психическими функциями. **Цель** работы, выполняемой коллективом научной лаборатории «Медико-биологических проблем человека» ТвГУ, — исследование характера ритмической работы пальцев рук с выявлением поисковой функции НМС при моделировании сенсомоторной работоспособности. Обследованы 12 мужчин 18–24 лет без заболеваний нервной системы и НМС в специально оборудованном помещении за 1,5–2 часа до приема пищи при нормативных атмосферном давлении, температуре воздуха, световом и шумовом режимах. Испытуемые находились в положении сидя. Предплечье и пять руки, согнутой в локтевом суставе, зафиксированы на специальной подставке для регистрации теппинга пальцев при фиксированной кисти (Патент на полезную модель № 113131). Время регистрации теппинга — до наступления утомления по субъективному прекращению движений. Определена уточненная характеристика периодизации кривой сенсомоторной работоспособности с вероятной прогностической интерпретацией результатов лабораторных исследований. Теппинг программа выявляет 3 разнородные области: 1) уменьшение показателей; 2) удержание в пределах средних показателей; 3) возрастание показателей. Данные области во временной периодизации обозначены как: 1) вработывание (от начала пробы до 7–10 с); 2) устойчивая работоспособность (11–53 с); 3) утомление (от 54 с до окончания пробы). Соотношение кривой вработывания с временем данного процесса выявляет тенденцию к линейной отрицательной зависимости. Теппинговые движения при утомлении сопровождаются увеличением времени циклов и повышением линии трендов. Отмеченные «конечные порывы» в виде всплеск снижения длительности циклов проявляются незадолго до окончания движения. По данным лаборатории основным механизмом конечного порыва является психогенный, субъективный фактор и некоторые физиологические предпосылки в виде произвольных финальных всплеск возбуждения центральной нервной системы. Пробы с теппинг-тестом могут быть включены в медико-биологический мониторинг лиц операторских и других профессий, характеризующихся сенсомоторной работоспособностью.

УДК 616.5:616-07:66-05

ДЕРМАТОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ НЕМЕЛАНОЦИТАРНЫХ И МЕЛАНОЦИТАРНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ КОЖИ У РАБОТНИКОВ В НЕФТЕДОБЫВАЮЩЕЙ И НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Измерова Н.И., Богачева Н.А., Петинати Я.А.

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

DERMATOSCOPY IN DIAGNOSIS OF NON-MELANOCYTIC AND MELANOCYTIC SKIN LESIONS IN WORKERS OF OIL AND REFINARY INDUSTRY. Izmerova N.I., Bogacheva N.A., Petinati Y.A. Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: *дерматоскопия; полициклические ароматические углеводороды*

Key words: *dermatoscopy; polycyclic aromatic hydrocarbons*

Одним из актуальных направлений медицины труда на современном этапе является объективная оценка онкологической заболеваемости среди производственных контингентов и разработка системы профилактических мероприятий. Особенностью профессиональных новообразований является то, что они не имеют специфических клинических и морфологических признаков при сравнении их с новообразованиями этих же органов непрофессионального генеза. Экзогенные и эндогенные причины возникновения онкологических заболеваний охватывают практически все возможные факторы — наследственность, факторы производственной и окружающей среды, инфекции, образ жизни (курение, злоупотребление алкоголем), иммунологический статус организма и др. Канцерогенные эффекты усиливаются механическими повреждениями, ожогами, ультрафиолетовым облучением. Возникновению злокачественной опухоли кожи предшествует изменения кожи, вызванные продуктами переработки каменного угля, нефти, горючих сланцев, меланоз, атрофия кожи, а также незаживающие язвы и рубцы, участки атрофии кожи, ограниченные гиперкератозы (керато-преканцерозы). К группе полициклических ароматических углеводородов относятся сотни химических веществ. В настоящее время в России рекомендуется контролировать в объектах окружающей среды только одно соединение этого класса — бенз(а)пирен. ПАУ входят в состав отходов коксохимических, нефтеперегонных заводов и нефтепромыслов. Для повышения точности ранней диагностики опухолей на доклинических стадиях в процессе работы использовался неинвазивный метод исследования кожных структур — дерматоскопия. Дерматоскопия — оптический метод прижизненной визуализации структур кожи, придатков кожи и слизистых оболочек. **В результате исследования** были выделены информативные дерматоскопические диагностически значимые признаки доброкачественных и злокачественных образований кожи для оценки риска раннего развития меланомы, рака кожи, которые позволяют подойти к вопросам персонализированной диагностики и прогноза течения заболевания. Показана их роль в патогенетических механизмах развития злокачественных новообразований от воздействия полициклических ароматических углеводородов.

УДК 616.5–001.1

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРОФАЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОВ**Измерова Н.И., Петинати Я.А., Богачева Н.А.**

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

DIAGNOSIS ALGORITHM OF OCCUPATIONAL ALLERGIC DERMATOSES. **Izmerova N.I., Petinati Y.A., Bogacheva N.A.** Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275**Ключевые слова:** профессиональные аллергические дерматозы; алгоритм диагностики**Key words:** occupational allergic dermatoses; diagnosis algorithm

Рост аллергических заболевания кожи является проблемой многих индустриальных стран. Доля профессиональных дерматозов, вызванных прямым контактом химических веществ с кожей, составляет 90–95%. Наиболее распространенными из них (более 85%) являются профессиональные аллергодерматозы: аллергический контактный дерматит, экзема, токсикодермия, крапивница. Общность патогенетических механизмов профаллергодерматозов, наличие системного аллергического воспаления с активным проявлением на коже делает их весьма похожими в клиническом плане с аллергодерматозами непрофессионального генеза. Важным аспектом в изучении механизма развития аллергических профессиональных заболеваний явились полученные данные о наследственной (молекулярно-генетической) предрасположенности к аллергии. В ходе настоящей работы на основании многолетних проведенных обследований пациентов, имевших контакт с химическими производственными аллергенами, и, опираясь на современные представления патогенеза профессиональных аллергических дерматозов, была разработана последовательная диагностическая процедура обследования больных аллергодерматозами в условиях стационара. Диагностическая процедура была разработана с учетом анамнестических данных, провоцирующих эндогенных (патология эндокринной системы; микробная инфекция; грибковые заболевания; различная сопутствующая кожная патология) и бытовых экзогенных факторов (прием фармакологических лекарственных препаратов, продуктов питания, бытовой химии), а также данных анализа профессионального маршрута, стажа, возраста больного, особенностей течения дерматоза, локализации, наличия аналогичных заболеваний у других работников данного предприятия и результатов функциональных, аллергологических и иммунологических исследований. На основании анализа значений определенных признаков были выделены информативные диагностические критерии и составлены таблицы различных фенотипов профаллергодерматозов.

УДК 614+613.6

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАБОТНИКОВ ГАЗОТРАНСПОРТНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ И МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЕЕ СНИЖЕНИЮ**Иконникова Н.В.**

ФБУН «Северо-западный научный центр гигиены и общественного здоровья», 2-я Советская, 4, Санкт-Петербург, Россия, 191036

MORBIDITY OF GAS-TRANSPORT COMPANY WORKERS, AND MEASURES TO REDUCE IT. **Ikonnikova N.V.** North-Western Scientific Center of Hygiene and Public Health, 4, 2nd Sovetskaya str., St. Petersburg, Russia, 191036