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