

УДК 613

АКТИВНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ ПОДРОСТКОВ СРЕДСТВАМИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПРИКЛАДНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ТЕХНИЧЕСКОГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**Киспаев Т.А., Соколов Д.А.**

Карагандинский государственный университет им. Е.А. Букетова, ул. Университетская, 28, Караганда, Республика Казахстан, 100028

ACTIVE FORMATION OF OCCUPATIONAL FITNESS IN ADOLESCENTS BY PHYSICAL TRAINING OF OCCUPATIONAL APPLIED SKILLS IN TECHNICAL AND PROFESSIONAL EDUCATIONAL INSTITUTIONS. **Kispaev T.A., Sokolov D.A.** E.A. Buketov Karaganda State University, 28, Universitetskaya str., Karaganda, Republic of Kazakhstan, 100028**Ключевые слова:** профессиональная пригодность; физическое воспитание профессионально-прикладной направленностью; профессионально-значимые функции и качества**Key words:** occupational fitness; physical training of occupational applied skills; occupationally important functions and traits

Одним из путей совершенствования трудового и профессионального обучения подростков массовым профессиям, активного формирования у них профессиональной и физической подготовленности (ФП), повышения физического развития и укрепления здоровья является применение в учебно-производственном процессе физического воспитания с профессионально-прикладной направленностью (ФВППН) с использованием средств физического воспитания, получивших название профессионально-прикладной физической подготовки (ППФП). **Цель** — выявление эффективности влияния средств ППФП на развитие и совершенствование профессионально значимых функций и качеств (ПЗФК) подростков, осваивающих массовые профессии, активного формирования их профессиональной пригодности к избранной профессии. **Методы исследования.** Под лонгитудинальным наблюдением находились 300 подростков профессионально-технических колледжей, осваивающих массовые профессии. 1-ю группу составили подростки, занимающиеся по программе физического воспитания для колледжей и не занимающиеся спортом, 2-ю группу — подростки, занимающиеся ФВППН. В исследовании использовались антропометрические и психофизиологические методы исследования; физические качества определялись по тестам. **Результаты исследования** показали, что применение ФВППН на этапе формирования профессиональных навыков способствовало ускорению развития и совершенствованию ПЗФК у обучающихся 2-й группы, а также овладению ими к концу второго года обучения профессиональными навыками уровня выпускников, хорошо освоивших профессию и взрослых рабочих. Целенаправленная тренировка средствами ППФП, отстающих в развитии ПЗФК, способствовала достижению такого уровня их развития, необходимого для успешного освоения профессии, что дало возможность перейти им в группу функционально развитых по критериальным показателям профессиональной пригодности для этих профессий. Этого не наблюдается у обучающихся 1-й группы, имеющих низкий уровень развития ПЗФК. Получены достоверные изменения в динамике обучения учащихся 2-й группы по показателям нервной системы, внимания, памяти, двигательного и зрительного анализатора и ФП по сравнению с подростками 1-й группы. Таким образом, ФВППН способствовало активному развитию и совершенствованию ПЗФК занимающихся, активному формированию профессиональной пригодности, а также укреплению здоровья, повышению ФП, работоспособности, лучшей адаптацией к учебно-профессиональной деятельности и факторам производственной среды.

УДК 613.6.02:614.2: 616-06

ИНТЕГРАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ**Кича Д.И., Пачгин И.В., Максименко Л.В.**

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов», ул. Миклухо-Маклая, 6, Москва, Россия, 117198

INTEGRATION OF TREATMENT — PREVENTIVE MEASURES TO REDUCE MORBIDITY AND RESTORE HEALTH OF WORKERS. **Kicha D.I., Pachgin I.V., Maksimenko L.V.** Peoples' Friendship University of Russia, 6, Miklukho-Maklaya str., Moscow, Russia, 117198**Ключевые слова:** профилактика; труд; здоровье; заболевания; восстановление здоровья; работающие; кластер**Key words:** prevention; labour; health; disease; restoration of health; workers; cluster

Изучение здоровья работающих на промышленных предприятиях является важным условием для разработки мероприятий по лечению и профилактике заболеваний и повышения экономической стабильности. Для выявления причинно-следственных связей в системе «труд-здоровье» применены методы статистического анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности работающих на металлургических промышленных предприятиях. Проведен анализ состояния организации медико-санитарной помощи работающим в общей сети здравоохранения и ведомственных условиях. Полученные результаты соответствуют данным отечественной и иностранной научной литературы о связи здоровья и труда, концепции ВОЗ о социальной детерминанте здоровья работающих. Собственные данные и проанализированные материалы стали основой для разработки концепции интеграции лечебно-профилактических мероприятий и разнообразных ведомственных медицинских служб, с целью предупреждения заболеваний и восстановления здоро-

вья работающих. В контексте интегрированной медицинской помощи достигается задача обеспечения полного охвата работающих лечебно-профилактической помощью (Резолюция WHA 60.26, 2007 г.; Резолюция WHA 62.12, 2009 г.). Для совершенствования региональной системы охраны здоровья работающих ресурсоемких предприятий промышленности в условиях специфики системы здравоохранения обоснована необходимость организации медико-страхового социально-экономического (МССЭ) кластера. Формат кластера направлен на обеспечение интеграции усилий и сотрудничества различных секторов управления экономическим и социальным развитием, в том числе здравоохранением, регионального уровня. Таким образом осуществляется координация разнообразных мер для восстановления здоровья работающих, снижения заболеваемости, уменьшения экономических рисков для предприятий, обеспечения устойчивого социально-экономического развития региона и удовлетворения потребностей работающих. Следует подчеркнуть, что данная модель подразумевает эффект расширения охвата работающих медико-социальной помощью и повышения уровня доступности профилактических и восстановительных мероприятий.

УДК 613.62

РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ УЗЛОВЫХ ФОРМ СИЛИКОЗА

Ковалева А.С., Лашина Е.Л.

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

ROLE OF COMPUTED TOMOGRAPHY IN DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF NODULAR FORMS OF SILICOSIS. **Kovaleva A.S., Lashina E.L.** Izmerov Research Institute of Occupation Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: силикоз; компьютерная томография; узловые формы

Key words: silicosis; computed tomography; nodular forms

Силикоз — заболевание, развивающееся от воздействия пыли кремнезема, относится к тяжело протекающим видам пневмокониоза. Выделяют три формы развития заболевания: узелковая, интерстициальная и узловая. Осложнение туберкулезом в последние 20 лет встречается значительно реже, однако на сегодняшний день остается актуальной проблемой. Пациенты с силикозом имеют более высокий риск (в 2,8 раза) заражением и/или реактивации туберкулезной инфекции по сравнению со здоровыми лицами. Микобактериальную инфекцию следует заподозрить у данных пациентов при острых легочных симптомах с быстрым прогрессированием или при асимметричных легочных затемнениях с или без образования полостей. **Цель** — уточнить КТ-семиотику узловых форм силикоза. Обследовано 53 пациента с установленным диагнозом пневмокониоза, работающих на предприятиях в условиях воздействия кварцсодержащей пыли со стажем работы от 14 до 35 лет. Все обследуемые — мужчины в возрасте от 45 до 65 лет. Жалобы предъявляли на одышку и кашель. Всем пациентам проведены полипозиционная цифровая рентгенография, спиральная компьютерная томография, дополненная высоким разрешением (КТВР). Анализ рентгеноморфологических признаков пневмокониоза проводился в соответствии с Международными стандартами пневмокониозов (ILO, 2011 г.) и классификацией пневмокониозов 1996 г. **Результаты исследования.** Узловые формы силикоза выявлены у 14 пациентов (26,4%) из 53 обследованных. Узловые образования у всех обследуемых выявлялись в верхних или средних отделах легких, были тесно связаны с корнем в связи с объемным уменьшением долей. В 35,7% случаев (у 5 пациентов) имели двусторонний характер. Они представляли собой участки массивного фиброза неправильно округлой формы, неоднородной структуры за счет наличия участков обызвествления, некроза и полостей распада. В выявленных конгломератах на КТ при некрозах определялись участки пониженной плотности (10–18НУ), в 2-х случаях — с наличием полости распада. Помимо выявленных образований в верхних и средних отделах у всех пациентов определялись множественные хаотичные и перилимфатические очаги в диаметре от 1,5 мм до 4,0 мм. Кроме того, выявлялись участки смешанной и панлобулярной эмфиземы. При выявленном объемном уменьшении долей легких в 12 случаях определялись признаки тракционных бронхоэктазов, преимущественно в верхних и средних отделах. Внутригрудная лимфаденопатия встречалась в 36% случаев, обызвествление внутригрудных лимфатических узлов отмечалась в 100% (14 пациентов). Присоединение туберкулезной инфекции было подтверждено только у 3-х пациентов. **Заключение.** КТ является ведущим методом в комплексной диагностике силикоза. КТ-картина силикоза специфична: узлы локализуются в верхних долях и верхушечных сегментах нижних долей легких, имеют неправильную форму. Неоднородность структуры фиброзных конгломератов может выявляться при силикозе и не всегда связана с присоединением туберкулезной инфекции.

УДК 613.6.027

РЕАЛИЗАЦИЯ КРУПНОМАСШТАБНОГО ИСТОРИЧЕСКОГО КОГОРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОЦЕНКИ РИСКА СМЕРТИ ОТ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СРЕДИ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ ДОБЫЧЕЙ И ОБОГАЩЕНИЕМ ХРИЗОТИЛОВОГО АСБЕСТА

Ковалевский Е.В.¹, Шуц Й.², Кашанский С.В.³

¹ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275; ²Международное агентство по исследованиям рака, ул. Кур Альбер Тома, 150, Лион СЕДЕКС 08, Франция, 69372; ³ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Роспотребнадзора, ул. Попова, 30, Екатеринбург, Россия, 620014