

вого стажа отмечается рост удельного веса отдельных нозологий. Ангioneвроз верхних конечностей у обследуемых, которые работали более 10 лет, отмечается в 5 раз чаще по сравнению с теми, кто имеет меньший стаж. Клинические проявления дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника и хроническая недостаточность мозгового кровообращения в 1,5–2 раза. 2 пациентам в последующем была диагностирована вибрационная болезнь. **Заключение.** Намечены основные пути уменьшения неблагоприятного действия вредных факторов промышленного производства, а именно: 1) повышение качества периодических медицинских осмотров и планирование оздоровительных мероприятий; 2) стимуляция заинтересованности в здоровье работников собственников и руководящего звена; 3) проведение информационно-разъяснительных мероприятий среди врачей, работающих на предприятии.

УДК 613.6.02 (470.56)

АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**Колесников Б.Л., Егорова Е.М., Редина О.С.**

ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница №2», ул. Невельская, 24, Оренбург, Россия, 460000

ANALYSIS OF OCCUPATIONAL MORBIDITY IN ORENBURG REGION. **Kolesnikov B.L., Egorova E.M., Redina O.S.** Orenburg Regional Clinical Hospital №2, 24, Nevel'skaya str., Orenburg, Russia, 460000**Ключевые слова:** профессиональная заболеваемость; вредные производственные факторы**Key words:** occupational morbidity; occupational hazards

Экономический ущерб от профессиональных заболеваний (ПЗ) и производственного травматизма ежегодно составляет 4–5% внутреннего валового продукта государства. Показатель профессиональной заболеваемости в Оренбургской области составил в 2012 г. — 1,58 на 10 тыс. работающих (в РФ — 1,70); в 2013 г. — 1,7 (в РФ — 1,79); в 2014 г. — 1,3 (в РФ — 1,74); в 2015 г. — 1,5 (в РФ — 1,65); в 2016 г. — 1,6. В 2016 г. в регионе предварительный диагноз хронического ПЗ установлен 159 пациентам, в 2015 г. — 240. Возросло количество лиц, направленных на консультации в вышестоящие центры профпатологии (в 2016 г. — 6 чел., в 2015 г. — 3). В 2013–2015 гг. в структуре первичной профессиональной заболеваемости первое место занимали заболевания, связанные с воздействием физических факторов, второе — заболевания, вызванные воздействием промышленных аэрозолей, третье — заболевания, вызванные воздействием химических факторов, четвертое место — заболевания, связанные с воздействием физических перегрузок и перенапряжением отдельных органов и систем и пятое место — заболевания, вызванные воздействием биологических факторов. В 2016 г. структура первичной профессиональной заболеваемости аналогична 2013–2015 гг. по первым трем позициям: на первом месте — заболевания, связанные с воздействием физических факторов (39,6%), на втором — заболевания, вызванные воздействием промышленных аэрозолей (38,7%), на третьем — заболевания, вызванные воздействием химических факторов (16,3%). В 2016 г. на четвертое место вышли заболевания, вызванные воздействием биологических факторов (3,6%) и на пятое — заболевания, связанные с воздействием физических перегрузок и перенапряжением отдельных органов и систем — 1,8%. В 2016 г. в группе ПЗ, вызванных воздействием физических факторов, основные нозологические формы, как и в 2013–2015 гг. — нейросенсорная тугоухость (65,9%) и вибрационная болезнь (34,1%). В группе заболеваний, вызванных воздействием промышленных аэрозолей, основным заболеванием остаются пневмокониозы (90,6%), злокачественные новообразования (рак легкого) — 4,7% и хроническая обструктивная болезнь легких (4,7%). В группе заболеваний, вызванных воздействием химических факторов, три нитролоулозная катаракта составила (50,0%), токсико-пылевые бронхиты — 44,4%, интоксикации хромом — 5,6%. В группе заболеваний, связанных с воздействием физических перегрузок и перенапряжением отдельных органов и систем, зарегистрированы в 2016 г. только радикулопатии — 100,0%. Основными предприятиями и организациями, формирующими профессиональную заболеваемость в Оренбургской области, являются: ПАО «Гайский горно-обогатительный комбинат» (66,0% от всех впервые установленных ПЗ за 2016 г., в 2015 г. — 69,2%), ФГУП «Оренбургские авиалинии» (в 2016 г. — 8,9%, в 2015 г. — 5,8%), ООО «Медногорский медно-серный комбинат» (в 2016 г. — 13,4%, в 2015 г. — 8,7%), ОАО «Уральская сталь» (в 2016 г. — 1,8%, в 2015 г. — 3,8%) и противотуберкулезные диспансеры области (в 2016 г. — 2,7%, в 2015 г. — 2,9%). Все впервые выявленные хронические ПЗ привели к утрате профессиональной трудоспособности. В 2016 г. 11 работникам впервые установлена группа инвалидности.

УДК 519.237.7:316.3:622-05

ПРИМЕНЕНИЕ ФАКТОРНОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ПОРТРЕТА РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ**Колесников Б.Л., Егорова Е.М., Редина О.С.**

ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница №2», ул. Невельская, 24, Оренбург, Россия, 460000

FACTORIAL ANALYSIS APPLICATION FOR ASSESSMENT OF SOCIOLOGICAL PORTRAIT OF ORE MINING INDUSTRY WORKERS. **Kolesnikov B.L., Egorova E.M., Redina O.S.** Orenburg Regional Clinical Hospital №2, 24, Nevel'skaya str., Orenburg, Russia, 460000**Ключевые слова:** горнорудная промышленность; состояние здоровья; социологический опрос; факторный анализ; медицинский осмотр; работники предприятия; производственные факторы