

труда, компетентного, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, готового к социальной мобильности, постоянному профессиональному росту, обучению в течение всей жизни. На современном этапе меняются ролевые позиции преподавателя: от традиционных — информатора, оценщика — к позиции консультанта, тьютора, фасилитатора, наставника. Интеграция НИИ и ВУЗа позволяет внедрять в систему послевузовского и дополнительного профессионального образования результаты последних научных достижений, полученные в России и за рубежом, что обеспечивает преемственность в системе «наука-образование-практика».

УДК 613.632: 616 (571.54)

РАНЖИРОВАНИЕ ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ ПО УРОВНЮ КАНЦЕРОГЕННОЙ ОПАСНОСТИ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ

Моторов В.Р., Ефимова Н.В.

ФГБНУ «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований», мкрн 12а, 3, Ангарск, Иркутская обл., Россия, 665827

RANKING OF INDUSTRIAL ENTERPRISES IN BURYATIA REPUBLIC ACCORDING TO THE LEVEL OF CARCINOGENIC DANGER FOR WORKERS. **Motorov V.R., Efimova N.V.** East-Siberian Institute of Medical and Ecological Researches, 3, 12a microdistrict, Angarsk, Irkutsk district, Russia, 665827

Ключевые слова: химические канцерогенные вещества; опасность; промышленные предприятия; работники

Key words: chemical carcinogenic substances; hazard; industrial enterprises; workers

По данным Всемирной организации здравоохранения 19% всех случаев злокачественных новообразований в мире обусловлены факторами окружающей среды, включая условия работы, что ежегодно оценивается в 1,3 млн случаев смерти. Основным путем воздействия химических канцерогенов на организм человека считается ингаляционный, поэтому рассмотрим риск канцерогенных эффектов для работающего населения промышленных центров Республики Бурятия. Канцерогеноопасные предприятия в республике сосредоточены в двух промышленных узлах: Улан-Удэнском и Кабанском. **Цель** — оценка риска канцерогенных эффектов для работников основных канцерогеноопасных предприятий с учетом зон влияния основных источников выбросов на территории города и производственного воздействия. К основным промышленным предприятиям с канцерогенной опасностью относятся: в городе Улан-Удэ: приборостроительное производственное объединение (У-У ППО), авиационный завод (УУАЗ): в Кабанском районе: Тимлюйский цементный завод (ТЦЗ). При анализе материалов паспортов канцерогеноопасных производств выявили, что из трех рассматриваемых предприятий работники УУАЗ потенциально контактируют с наибольшим количеством канцерогенов (хром VI, серная кислота, никель, формальдегид, эпихлоргидрин, бенз(а)пирен, бензол, сажа, кадмий, масло минеральное, акрилонитрил, 1,3 бутадиен, пропилен оксид, этилена оксид). По уровню загрязнения воздуха рабочей зоны предприятия ранжируются в следующем порядке: авиазавод > приборостроительное ПО > цементный завод. На предприятии У-УАЗ доля работников, контактирующих с канцерогенами в процессе производства, составила $10 \pm 0,38\%$, две трети из которых женщины. К числу профессий, связанных с контактом с канцерогенами на данном предприятии относятся: монтажники электрооборудования, маляры, укладчики упаковщики. Большинство работников контактируют со следующими канцерогенами: эпихлоргидрином — 29%, хромом (VI) триоксид — 24%, формальдегидом — 17% от числа лиц отнесенных к канцерогеноопасным профессиям. С эпихлоргидрином и формальдегидом чаще контактируют женщины, что связано с профессиями: монтажник электрооборудования, маляр. На У-УППО контактируют с канцерогенами $8,0 \pm 0,68\%$ от общего состава, в основном работающие в профессиях: монтажники электроаппаратуры и приборов, слесари-сборщики, маляры. Основными веществами с канцерогенным эффектом характерными для данного предприятия являются формальдегид (62,7% от общего числа работников, контактирующих с канцерогенами), эпихлоргидрин (50%), кадмий (14,8%). Отметим, что доля экспонированных формальдегидом и эпихлоргидрином на У-УППО статистически значимо выше, чем среди работников авиазавода. На ТЦЗ в 2015 г. работали 514 человек, из них 317 мужчин, 197 женщин, доля лиц, контактирующих с канцерогенами незначительна ($1,4 \pm 0,52\%$). По данным паспорта канцерогеноопасного предприятия на ТЦЗ профессии, в которых возможен контакт с канцерогенами, не являются специфичными для цементного производства (электрогазосварщики и лаборанты химического анализа), ведущими канцерогенами, воздействующими на работников являются хром VI (57,1% от общего количества контактирующих) и серная кислота (43,8%) Таким образом, на территории Республики Бурятия по количеству экспонированных работников, спектру и уровню воздействия веществ с канцерогенным эффектом к первому рангу опасности следует отнести авиастроительное производство.

УДК 613.6.01

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНТОВ О ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРАХ РИСКА ЗДОРОВЬЮ РАБОТНИКОВ НЕФТЕГАЗОВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Наймушина А.Г.

ФГБОУ ВПО «Тюменский индустриальный университет», ул. Володарского, 38, Тюмень, Россия, 625000

STUDENTS' AWARENESS ON OCCUPATIONAL HEALTH RISK FACTORS FOR OIL AND GAS INDUSTRIES WORKERS. **Naymushina A.G.** Tyumen Industrial University, 38, Volodarskogo str., Tyumen, Russia, 625000

Ключевые слова: факторы риска здоровью; студенты; информация

Key words: health risk factors; students; information

Здоровье молодого поколения определяет успешное будущее региона, основной социально-экономический потенциал которого сосредоточен в системе топливно-энергетического комплекса Тюменской области. **Цель** — изучение распространенности курения, толерантного отношения к алкоголю, особенностей питания и информированности об основных профессиональных факторов риска (ФР) вреда здоровью у студентов 1 курса. **Методы исследования.** Анкетирование с обработкой данных в SPSSStatistics. **Результаты исследования.** При опросе все студенты выразили потенциальную готовность к занятиям физической культурой. В анкетировании участвовало 156 юношей и 34 девушки. Толерантное отношение к алкоголю и курению оценили по баллам: 1 балл — никогда; 2 балла — редко; 3 балла — только при определенных обстоятельствах; 4 — балла часто; 5 баллов — постоянно. Среди юношей не курят 55%; редко 25%; только при определенных обстоятельствах 17%; часто 3%; практически постоянно 1%. Толерантное отношение к алкоголю у юношей: никогда 32,1%; редко 37,7%; только при определенных обстоятельствах 20,75%; часто 5,68% и постоянно 3,77%. Занимаются в тренажерных залах и стараются следить за питанием 82% юношей. В конце семестра 39% юношей испытывают психоэмоциональное напряжение в связи с задолженностями по приоритетным дисциплинам. У 7 юношей отягощен анамнез по сердечно-сосудистым заболеваниям (ССЗ) и зафиксированы эпизоды повышения артериального давления (АД). 64,7% девушек не курят; курят редко или при определенных обстоятельствах 23,58% и, соответственно 8,82%; практически постоянно 2,9%. Алкоголь: 1 балл — 41,24%; 2 балла — 52,9%; 3 балла — 2,9%; 4 балла — 2,9%. У всех студентов нарушен режим питания. В отличие от юношей, все девушки испытывают чувство вины за периодические всплески переедания, связанные с эмоциональными переживаниями. Спортивные секции посещают 37% девушек, а 5 человек освобождены от занятий по физической культуре. Студенты не признают расстройства функции зрения заболеваниями — 12% юношей и 26% девушек носят очки или контактные линзы. На первом месте среди профессионально обусловленных ФР стоят климатогеографические особенности региона. Студенты осознают значимость влияния нарушений биоритмов в процессах раннего старения и мечтают по достижении пенсионного возраста переехать в климатически благоприятные регионы. В целом, складывается впечатление о низкой информированности студентов о профессиональных заболеваниях и роли высокой степени производственного травматизма как основной причины инвалидизации у лиц активного работоспособного возраста. **Заключение.** Анкетирование студентов 1 курса направления подготовки «Машиностроение» и «Нефтегазовое дело» без учета персональных данных определило высокую распространенность основных и дополнительных ФР развития ССЗ (курение, толерантное отношение к алкоголю и расстройства питания). Данное обстоятельство вызывает некую настороженность о фактической способности респондентов к работе в экстремальных условиях Севера, но не исключает потенциальной готовности всех респондентов выстраивать карьеру в нефтегазодобывающей отрасли в качестве офис-менеджеров.

УДК 613.6.01

ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ

ООО «ПК «МОЛОКО»

Наймушина А.Г., Соловьев С.В.

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет», ул. Одесская 54, Тюмень, Россия, 625026

THE GENDER ASPECTS OF THE NEUROLOGICAL DISEASES IN WORKERS OF «LLC «MILK». *Naymushina A.G. , Solov'yov S.V.* Tyumen state medical university, 54, Odesskaya str., Tyumen, Russia, 625026

Ключевые слова: неврологические заболевания; гендерные различия

Key words: neurological diseases; gender differences

В последние десятилетия произошла активная экстраполяция социологических терминов исследования российских ученых. В докладе С.Ю. Рощина «Гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин в России в контексте целей развития тысячелетия» показано, что с правовой точки зрения в России отсутствует неравноправие по гендерным признакам и наиболее актуальны проблемы скрытой гендерной дискриминации, выражающиеся в существенной разнице оплаты труда женщин и выраженной гендерной диспропорции, ухудшающей положение мужчин в отношении к здоровью. **Цель** — определить вероятность гендерной диспропорции, ухудшающей положение мужчин в отношении к здоровью на примере работников ООО «ПК «Молоко». **Методы исследования.** Контент-анализ клинической картины болезни, осмотр невролога, анкетирование, спондилография, УЗДГ брахиоцефальных сосудов, РЭГ. **Результаты исследования.** Из 48 мужчин 14 считали себя здоровыми, на предложение пройти обследование дали согласие 10 пациентов, 15 женщин из 68 отказались от дополнительного исследования. Неврологические осложнения вертеброгенной патологии выявили у 23 мужчин и 20 женщин. С вертеброгенным заболеванием в стадии затянувшегося обострения продолжали работать 8 мужчин и 9 женщин. Снижение работоспособности на фоне устойчивого болевого синдрома отметили 20% респондентов вне зависимости от фактора биологического пола. Мужской пол является независим факторов риска (ФР) развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), и, на предложение пройти дополнительное обследование откликнулось 25 мужчин. У 6 мужчин визуализированы признаки атеросклероза без стеноза, у 4 признаки атеросклероза со стенозом брахиоцефальных сосудов от 30% до 50%. У женщин признаков атеросклероза не было. У 17 женщин по РЭГ и УЗДГ выявлены признаки венозной дисфункции. У 16 женщин и 1 мужчины выставлен диагноз «Вегето-сосудистая дистония». ДЭ на фоне артериальной