

**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 озабоченность 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 неравенство 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

гипертензии или атеросклероза сосудов головного мозга у 6 мужчин и 12 женщин. Корреляции с такими факторами риска ССЗ как курение, возраст, артериальное давление и уровень холестерина у респондентов не было. Органические поражения центральной нервной системы у 3 мужчин, диабетическая полиневропатия у одной женщины. Все пациенты знали о своих заболеваниях, но только 15% из них вне зависимости от биологического пола имели приверженность к лечению и соблюдению принципов ЗОЖ. **Заключение.** У лиц активного трудоспособного возраста влияния гендерных социально-культурологических феноменов отмечено не было. В то время как клиническая картина нервных болезней у мужчин значительно отличалась от таковой у женщин.

УДК 613.644:613.62

### **ИНФОРМАТИВНЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ ДИАГНОСТИКИ НЕЙРОСЕНСОРНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ**

**Непершина О.П., Лагутина Г.Н., Рудакова И.Е.**

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

INFORMATIVE LABORATORY MARKERS OF NEUROSENSORY DISORDERS IN VIBRATION DISEASE. **Nepershina O.P., Lagutina G.N., Rudakova I.E.** Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275

**Ключевые слова:** *вибрационная болезнь; нейросенсорное нарушение; болевой синдром*

**Key words:** *vibration disease; neurosensory disorder; pain syndrome*

**Цель** — поиск информативных лабораторных показателей нейросенсорных нарушений и болевого синдрома (БС) у лиц с вибрационной болезнью (ВБ) от воздействия локальной вибрации для совершенствования экспертизы связи заболевания с профессией и экспертизы профпригодности. В стационаре обследованы 92 пациента-мужчин основной группы (ОГ) с ВБ 1 (n=40) и 2 степени (n=52), среднего возраста  $53,8 \pm 8,2$  года при стаже работы с локальной вибрацией  $22,4 \pm 9,7$  года, и 15 мужчин группы контроля (ГК), средний возраст  $46,5 \pm 9,9$  года, работавшие вне контакта с вредными производственными факторами и без БС. Для оценки интенсивности БС использована визуальная аналоговая шкала (ВАШ) боли. С целью оценки состояния ноцицептивной и антиноцицептивной систем изучен ряд нейротрансмиттеров (уровни гистамина в плазме крови, серотонина, субстанции P в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа) и микроэлементов (количественное определение меди методом атомно-абсорбционной спектрометрии), факторов асептического воспаления (уровень лейкоцитов, СОЭ, С-реактивного белка (СРБ) сыворотки крови). Согласно ВАШ в ОГ болевые ощущения в среднем составили 6 (4;7) — «умеренная» боль. По степени выраженности боли все пациенты с ВБ были разделены на подгруппы: «слабая» (n=16), «умеренная» (n=45) и «сильная» (n=31). Анализ содержания нейротрансмиттеров в крови ОГ показал дискретные подъемы и падения уровня серотонина в 15% случаев, уровня гистамина — как повышение (33,75%), так и понижение показателей (38,75%) при сохранении их центральных значений в референтных границах. Зависимости их уровня от степени выраженности ВБ и интенсивности БС не выявлено. У пациентов ОГ отмечено снижение содержания средних показателей субстанции P — 0,001 (0,001; 0,006) нг/мл относительно референтных значений (0,016–0,25 нг/мл). Частота пониженных значений субстанции P возрастает при нарастании тяжести ВБ и интенсивности БС. Установлено значимое снижение концентрации меди в сыворотке крови у 76,7% пациентов ОГ (0,609 мкг/л) относительно показателей ГК (1 мкг/л) и референтных значений. Снижение уровня меди было более выражено в подгруппе с «сильной» болью по сравнению с подгруппой со «слабым» БС (U-критерий=61,5, p=0,023). Исследование уровней лейкоцитов, СОЭ и СРБ показало их повышение в ОГ относительно ГК при сохранении в пределах референтных значений лейкоцитов — 6,8 (5,9;7,8)  $10^9$ /л и СОЭ — 9 (5;15) мм/час, и превышении их по СРБ — 6 (2,6;16,4) мг/л. Корреляционный анализ установил прямую зависимость длительности наличия БС с содержанием СРБ (r=0,284) и гистамина (r=0,31), и обратную — с уровнем серотонина (r=-0,3). Выявлен ряд информативных лабораторных критериев развития ВБ и сопровождающего ее БС: таких, как снижение уровней меди и субстанции P в сыворотке крови (маркеры наличия и выраженности БС в клинике ВБ), содержание гистамина, серотонина и СРБ (отражают длительность БС).

УДК 613.6

### **ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ТРУДА ЖЕНЩИН В ОПАСНЫХ И ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА**

**Низяева И.В., Симонова Н.И.**

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

LEGAL REGULATION OF FEMALE WORK RESTRICTION IN HAZARDOUS AND HARMFUL WORKING CONDITIONS.

**Nizyaeva I.V., Simonova N.I.** Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275

**Ключевые слова:** *условия труда; правовое регулирование; труд женщин*

**Key words:** *working conditions; legal regulation; female work*