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*