

В Нижегородской области на 01.01.2017 г. по данным заключительных актов периодических медицинских осмотров (ПМО), поступивших в Управление Роспотребнадзора, работали 744303 человека, в контакте с вредными и опасными условиями труда — 367227 (49,3%) человек, из них — 206594 (56,3%) женщин. В 2016 году подлежало ПМО 227105 человек, из них женщин — 127567, осмотрены 224762 чел. (99,0%), женщин — 126205 (99,1% от плана). В сравнении с 2015 г. (98,7%) доля осматриваемых оставалась высокой и даже несколько увеличилась. Однако эффективность ПМО не высока. Об этом свидетельствует низкий уровень регистрируемых профессиональных заболеваний (ПЗ). В 2014–2016 гг. в области продолжалась тенденция снижения числа регистрируемых ПЗ, так в 2016 г. впервые диагноз ПЗ зарегистрированы у 89 человек — 108 случаев (в 2015 г. — у 113 человек — 130 случаев, в 2014 г. — у 118 человек — 151 случай). По результатам ПМО впервые было выявлено хронических заболеваний 7867, что составляет 35,0 случаев на 1000 осматриваемых. На 1 месте в структуре патологии за 2014–2016 гг. находились болезни системы кровообращения. На 2 и 3 местах, периодически меняясь, находились болезни мочеполовой и эндокринной систем. Выявляемая структура ведущей патологии, существенно отличающаяся от структуры патологии регистрируемой по обращаемости, может быть объяснена набором обязательных для ПМО объективных исследований и свидетельствует так же о невысоком качестве этих осмотров. Показатели здоровья, в первую очередь наличие хронических заболеваний, существенно влияют на трудоспособности работников, особенно в старших возрастных группах. В настоящее время актуальна задача создания условий для продления периода трудовой деятельности у работников старшего возраста. Для оценки трудоспособности Финским институтом профессионального здоровья был предложен Индекс трудоспособности (WorkAbilityIndex), позволяющий ранжировать работников по степени трудоспособности, в первую очередь на основании состояния их здоровья. Данная методика получила распространение в Европе, но практически мало применяется у нас. Сотрудниками института подготовлен и апробирован перевод Индекса трудоспособности. Предварительные результаты показали, что методика может быть использована у русскоговорящих работников для контроля трудоспособности в динамике в различных сферах производства, различных возрастных группах и может применяться в сочетании с регламентированными ПМО.

УДК 613.6

## ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА АКУСТИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА ЧЛЕНОВ ЛЕТНЫХ ЭКИПАЖЕЙ ВОЗДУШНЫХ СУДОВ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ

Ромейко В.А., Ивлева Г.П.

ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108

HYGIENIC ASSESSMENT OF ACOUSTIC LOAD ON FLIGHT CREW MEMBERS OF CIVIL AIRCRAFTS. Romeiko V.L., Ivleva G.P. Novosibirsk research Institute of hygiene, 7, Parkhomenko str., Novosibirsk, Russia, 630108

**Ключевые слова:** воздушные суда; летный состав; акустическая нагрузка; нейросенсорная тугоухость**Key words:** aircraft; flight crew; acoustic load; sensorineural hearing loss

Ведущей нозологической формой в структуре профессиональной патологии от воздействия физических факторов условий труда до настоящего времени является профессиональная нейросенсорная тугоухость (ПНСТ), на долю которой приходится более 50% всех заболеваний. Значительный удельный вес ПНСТ выявляется у летного состава гражданской авиации. Выполнен анализ действующей нормативно-методической документации по оценке акустической нагрузки на пилотов и фактических данных санитарно-гигиенических характеристик условий труда летного состава гражданской авиации, представленных в клинику профзаболеваний Новосибирского НИИ гигиены — территориальный Центр профпатологии — для экспертизы связи нейросенсорной тугоухости с профессией за последние 10 лет. Установлено, что во всех санитарно-гигиенических характеристиках условий труда, соответствующих профмаршрутам отмечено превышение норм полетных часов в определенные годы, при работе на отечественных воздушных судах с уровнем шума в кабинах, превышающим ПДУ (80 дБА), с использованием авиагарнитур, усиливающих шумовые нагрузки при прослушивании эфира и речевого обмена, что способствует профессиональному риску развития заболевания. Отсутствуют сведения о величине внутрикабинного уровня шума для воздушных судов зарубежного производства и шума от применяемых авиагарнитур, что приводит к недооценке действующих уровней, исключая возможность объективной индивидуальной оценки шумовой нагрузки на членов летных экипажей за весь период их летной деятельности. Кроме того, в качестве базовых шумовых характеристик самолетов в расчетах приняты за основу уровни шума только во время крейсерского полета без учета воздействия шума при маневрировании самолета на поле аэродрома, взлете и посадке (с учетом их количества), проходе членов экипажа по перрону, осмотру воздушного судна перед и после полета. Уровни акустической нагрузки при этих режимах могут значительно превышать базовые характеристики. Таким образом, при проведении специальной оценки условий труда на рабочих местах членов летных и кабинных экипажей воздушных судов гражданской авиации необходимо учитывать полную акустическую нагрузку, а также совершенствование механизма производственного контроля соблюдения санитарных правил.