

(95% CI 2,1–2,6), расчетная величина $\chi^2=224,7$ (табличная 3,8), EF=57,3%. **Заключение.** Риски развития офтальмопатии связаны, в первую очередь, с нарушением гигиенических нормативов: превышением ПДК по метанолу и формальдегиду, нарушением освещения, также с тяжестью и напряженностью трудового процесса. У данной категории работников формируются ассоциированные формы в сочетании с дисфункцией эндотелия и артериальной гипертензией на фоне постоянного воздействия комплекса трудовых факторов. Необходима своевременная диагностика и адекватное лечение ранних клинических проявлений.

УДК 616–057

ЗАБОЛЕВАНИЯ КАРДИО-ВАСКУЛЯРНОЙ И РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМ В ПРОФПАТОЛОГИИ

Тарасова Л.А., Дымочка М.А., Рычкова М.А.

«Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, ул. Ивана Сусанина, 7, Москва, Россия, 127486

CARDIOVASCULAR AND RESPIRATORY SYSTEM DISEASES IN OCCUPATIONAL MEDICINE. **Tarasova L.A., Dymochka M.A., Rychkova M.A.** Federal Bureau of Medical and Social Expertise, 7, Ivana Susanina str., Moscow, Russia, 127486

Ключевые слова: риск развития профессиональных заболеваний; этапы динамического наблюдения; дифференциальные клинико-диагностические исследования; кардио-респираторная патология

Key words: risk of occupational diseases; stages of follow-up; differential clinical and diagnostic studies; cardio-respiratory pathology

Проводимые специалистами Центра профпатологии (структурное подразделение многопрофильного федерального государственного учреждения «Клиническая больница») углубленные медицинские осмотры работников с повышенным профессиональным риском развития нарушений состояния здоровья показал, что наиболее распространенными и опасными для жизни, являются заболевания кардио-респираторных системы и их возможное сочетание. Частота встречаемости по разным производствам составляла от 15% до 35%. Следует отметить, что указанная нередко патология определяет значительные диагностические и экспертные сложности, а также тяжесть течения и исходы заболевания. Большие эпидемиологические исследования, проводимые у нас в стране и за рубежом, подтвердили, что основным системным проявлением хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) является патология сердца и сосудов. Нарушения функции сердечно-сосудистой системы являются ведущей причиной летальности больных ХОБЛ, при легком течении и средней степени тяжести респираторного процесса. Клинический интерес профпатологов к ХОБЛ, обусловлен включением указанной формы патологии в перечень профессиональных болезней (Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 апреля 2012 года. №417). Полиэтиологичность кардио-респираторной патологии, комплексность и политропность воздействующих факторов риска в сочетании с физическим и психо-эмоциональным напряжением не исключает производственно-обусловленный характер системного процесса. Разработка стандартно унифицированных методических подходов оказания качественной, поэтапно-дифференцированной медицинской помощи работающим во вредных и опасных условиях труда с риском развития кардио-респираторной патологии позволит сократить диагностические и экспертные ошибки, соблюсти преемственность в своевременном назначении патогенетически обоснованных методов лечения, предупредить развитие угрожающих для жизни осложнений, сократить сроки принятия экспертных решений, повысить оценку эффективности профилактических медицинских осмотров. Необходимым условием оптимально организованной системы динамического наблюдения больных с выявленной кардио-респираторной патологией, является разработка показаний и порядка направления их в специализированные медицинские учреждения: профпатологического, кардиологического, пульманологического профиля и др., а также в бюро медико-социальной экспертизы.

УДК 616–057

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФПАТОЛОГИИ

Тарасова Л.А., Дымочка М.А., Рычкова М.А.

«Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, ул. Ивана Сусанина, 7, Москва, Россия, 127486

MEDICO-SOCIAL ASPECTS OF OCCUPATIONAL MEDICINE. **Tarasova L.A., Dymochka M.A., Rychkova M.A.** Federal Bureau of Medical and Social Expertise, 7, Ivana Susanina str., Moscow, Russia, 127486

Ключевые слова: профессиональные болезни; трудоспособность; инвалидность; профилактика; трудовые ресурсы; социальная защита; реабилитация

Key words: occupational diseases; work capacity; disability; prevention; labor resources; social protection; rehabilitation

Среди наиболее важных проблем, стоящих перед мировым сообществом является проблема старения населения. Специфика демографической ситуации в нашей стране обусловлена не только низкой рождаемостью, но и показателями смертности и инвалидности населения трудоспособного возраста. Данные статистического анализа указывают на