

исследования. Было выполнено 35 МР-исследований больных профессиональным миофиброзом. С 1 стадией — 14 чел., со 2 стадией — 8 чел., с 3 стадией — 2 больных, 10 пациентов были с подозрением на миофиброз. Обследование включало в себя традиционные импульсные последовательности МРТ в аксиальной, сагиттальной и коронарной плоскостях по T1-ВИ, T2-ВИ, T2-ВИс жироподавлением, DWI, постконтрастным T1-ВИ с жироподавлением, дополненный IDEAL T1-ВИ с изображением в фазу, противофазу, сигналом подавления от воды и жира. Объектом исследования были плечелучевые мышцы. **Результаты.** Анализ МР-исследований показал, что стандартные T2 и T1 ВИ не позволяют дифференцировать тонкие структуры мышечного волокна. Эта задача выполнима при использовании импульсной последовательности IDEAL с возможностью оценки толщины и структуры эпимизия, перимизия, мышечных пучков. Предполагается, что на начальных этапах миофиброза определяется воспалительная реакция соединительной ткани на внешнее вредное воздействие, проявляющаяся отеком эпимизия, что находит отражение в виде зон гиперинтенсивного сигнала на DWI импульсных последовательностях. Постконтрастные изображения позволяют оценить активность патологического процесса, приведшего к хроническому воспалению вследствие повторяющейся профессиональной травматизации. В 1-ю стадию миофиброза воспаленные элементы мышцы активно накапливают контрастное вещество. В далеко зашедших случаях миофиброза (2–3 стадия) мышца не накапливает контрастный препарат, следовательно, интенсивность МР-сигнала не меняется. У 10 пациентов с подозрением на миофиброз был выявлен отек, накопление контрастного препарата на ИП DWI в плечелучевой мышце, отражающийся в виде зоны гиперинтенсивного сигнала, что явилось абсолютным прогностическим критерием и послужило объективным основанием расценивать данные изменения, как начальная стадия миофиброза. **Заключение.** Магнитно-резонансная томография наиболее информативна на ранних стадиях профессионального миофиброза. Оптимальной импульсной последовательностью для оценки тонких мышечных структур является IDEAL, для отека мышцы — DWI и постконтрастное T1-ВИ для визуализации нарушения целостности гисто-гематического барьера.

УДК 613.63:614.71

ПРОБЛЕМА СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Усманов Р.Дж., Агзамова Г.С.

НИИ санитарии, гигиены и профзаболеваний Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, ул. Олтинтепа, 325, Мирзо-Улугбекский р/н, Ташкент, Узбекистан, 100056

HEALTH PRESERVATION FOR WORKERS IN UZBEKISTAN REPUBLIC. Usmanov R.J., Agzamova G.S. Scientific Research Institute of Sanitation, Hygiene and Occupational Diseases, Oltintepa str., 325, Mirzo-Ulugbeksky district, Tashkent, Uzbekistan, 100056

Ключевые слова: профпатология; периодические медицинские осмотры; модель**Key words:** occupational diseases; periodic medical examinations; model

Трудовой потенциал является стратегическим средством экономического развития республики. Сохранение и приумножение этого потенциала является важнейшей задачей государственной политики республики Узбекистан. Профессиональная заболеваемость в настоящее время является одной из основных характеристик здоровья работающего населения. Уровень профессиональной заболеваемости в республике Узбекистан во много раз ниже, чем в развитых странах. Основной медицинской профилактикой сохранения здоровья, работающих во вредных и опасных условиях труда являются периодические медицинские осмотры (ПМО), направленные на выявление профессиональных заболеваний и иных нарушений здоровья на раннем этапе. В настоящее время в связи с реформой здравоохранения и изменением структуры многих производственных сфер, а также совершенствования нормативной базы, разнообразием форм собственности, работодатель становится ответственным за здоровье работающих, совершенствование условий труда и профилактику заболеваний, в том числе профессиональных, что является частью социальной защиты работающих. Для сохранения здоровья на рабочем месте требуется формирование современной адаптированной к потребностям производства модели медико-санитарного и медико-социального обеспечения работающих, а также разработка проекта программы «Здоровье работающего населения Республики Узбекистан» на 2017–2021 гг.

УДК 613.62(470.42)

ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Фалина Е.Ю.

ГУЗ «Ульяновский областной клинический медицинский центр оказания помощи лицам, пострадавшим от радиационного воздействия, и профессиональной патологии им. Максимчука В.М.», ул. Б. Хмельницкого 30, г. Ульяновск, Россия, 432000

DEVELOPMENT PERSPECTIVES FOR OCCUPATIONAL THERAPY IN ULYANOVSK REGION. Falina E.Yu. Ulyanovsk Regional Clinical Medical Center of Assistance to Victims of Radiation Exposure, and Occupational Pathology named by Maksymchuk V.M., 30, B. Khmel'nitskogo str., Ulyanovsk, Russia, 432000

Ключевые слова: центр профпатологии; здоровое предприятие; профессиональные заболевания**Key words:** center of occupational diseases; healthy enterprise; occupational diseases