

конфликтных ситуаций, с высоким удельным весом нерационального режима работы. Выявлены изменения динамометрических показателей в динамике смены у женщин мигранток, занятых в социальной сфере. Глубина физиологических сдвигов свидетельствует о развитии напряжения и перенапряжения нервно-мышечного аппарата рук и стеновых мышц. Первые признаки напряжения нервно-мышечного аппарата появляются уже через 4 часа после начала работы. Уровень показателя PARS у женщин мигранток, указывает на формирование состояния выраженного напряжения регуляторных систем, которое связано с активной мобилизацией защитных механизмов, в том числе повышением активности симпатико-адреналового звена. У женщин мигранток при воздействии нервно-эмоциональной напряженности труда выявлены особенности симпатико-адреналовой системы: повышение величины β -АРМ, что является проявлением неспецифического механизма защиты от деструктивного влияния повышенного содержания катехоламинов в условиях длительного нервно-эмоционального напряжения. Это свидетельствует об изменении процессов синтеза, депонирования и метаболизма катехоламинов, а также чувствительности (десенситации) рецепторного аппарата клеточных мембран эритроцитов. Уровень роста заболеваемости по нозологическим формам зависит от характера трудовых нагрузок и времени пребывания трудовых мигрантов на территории Российской Федерации. Доказан профессионально обусловленный характер гинекологической заболеваемости женщин мигранток. **Заключение.** На основании полученных результатов исследований разработаны практические рекомендации медико-социального сопровождения, способствующие адаптации мигранток к новым условиям труда и проживания.

УДК 616-053-2 036 6:12-02.613. 865

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ТРУДОВЫХ МИГРАНТОВ, ЗАНЯТЫХ НА СТРОИТЕЛЬНЫХ РАБОТАХ

Ходжиев М., Шардакова Э.Ф., Елизарова В.В.

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

ASSESSING FUNCTIONAL STATE OF LABOR MIGRANTS ENGAGED INTO CONSTRUCTION WORKS. **Khodzhiyev M., Shardakova E.F., Yelizarova V.V.** Izmerov Research Institute of Occupational Health, Budennogo Ave., 31, Moscow, Russia, 105275

Ключевые слова: мигранты; строительство зданий; тяжесть труда; напряженность труда; функциональное состояние
Key words: migrants; construction of buildings; work hardness; work tension; functional state

В процессе работы строители подвергаются воздействию ряда неблагоприятных и даже опасных факторов — работа на высоте, открытом воздухе. При этом доля ручного труда достаточно высока. Оценка тяжести трудового процесса строителей проводилась в соответствии с Руководством Р 2.2.2006-05. Исследования проводились на работниках вышеуказанных профессий в возрасте 25–40 лет, со стажем работы не менее 2–3 лет. Профессиографический анализ показал, что труд арматурщиков соответствует 3 классу 3 степени вредности, а труд монтажников относится к вредному 3 классу 2 степени. Функциональное состояние организма работников включало: оценку нервно-мышечной, сердечно-сосудистой и центральной нервной систем. Изменения показателей нервно-мышечной системы у работников обследуемых профессий показали, что сила мышц рук и стеновых мышц в динамике смены изменяется незначительно. Однако выносливость и максимальная мышечная работоспособность статистически достоверно снижались к концу работы в обеих группах. Выраженность изменений отмечалась в большей степени в группе арматурщиков. Изучение тремора кисти правой руки, показало достоверное его повышение к концу смены в обеих группах. При этом у арматурщиков тремор увеличивался к концу смены в 2,5 раза, а у монтажников — в 1,4 раза. Оценка сердечно-сосудистой системы свидетельствует о том, что в течение смены у арматурщиков при вязке узлов отмечается учащение частоты сердечных сокращений в среднем с 72 до 108 уд./мин, т. е. на 49,5%, что, по-видимому, обусловлено не только физическими усилиями, но и частым пребыванием в неудобных рабочих позах. При этом пульс учащается к концу смены на 54% и 41%, соответственно у арматурщиков и монтажников. Труд строителей требует высокой концентрации внимания и скорости реакции, что нашло отражение в состоянии центральной нервной системы. У арматурщиков отмечалось увеличение латентного периода на световой раздражитель к концу смены на 18%, что свидетельствует о развитии процессов торможения в центральной нервной системе, а у монтажников данный показатель в течение смены оставался относительно стабильным. Рассчитанный индекс функциональных изменений, увеличивался к концу смены, что свидетельствовало о напряжении адаптационных механизмов работников обеих групп. Выявленные изменения функционального состояния организма арматурщиков и монтажников, являются причиной развития их утомления в течение смены. При увеличении стажа работы утомление может перейти в состояние переутомления и явиться риском развития патологических нарушений.

УДК 616-057:616.248:577.125.8

НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

Хотулева А.Г.

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

LIPID METABOLISM DISORDERS IN OCCUPATIONAL ASTHMA. **Khotuleva A.G.** Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275