

роста 35,3% по отношению к 2012 году). За период с 2012 по 2014 г. наметилась тенденция к увеличению количества профбольных — лиц с двумя и более зарегистрированными профессиональными заболеваниями и степени утраты трудоспособности (инвалидности) (темп прироста 47,6% по отношению к 2012). Среди профессиональных заболеваний в 2014 г. преобладали заболевания, связанные с воздействием физических факторов — 80,3%. Наиболее высокий уровень зарегистрирован на предприятиях, относящихся к разделу С «Добыча полезных ископаемых» (добыча угля, алмазов): показатель на 10 000 работников — 38,3. Профессии группы риска по развитию профессионального заболевания: водители автомобиля (29,1% от общего количества случаев профессионального заболевания), летный состав (17,5%). Максимальный риск возникновения профессионального заболевания при контакте с вредным производственным фактором в течение 30–34 лет. В целом, по республике снизилось выявление профбольных в результате медицинских осмотров (в 2014 г. — 49,6%). **Вывод.** Уровень профессиональной заболеваемости в Республике Саха (Якутия) выше среднероссийских показателей.

УДК 61

### ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ РЕАБИЛИТАЦИИ ОПЕРАТОРСКО-ДИСПЕТЧЕРСКОЙ ГРУППЫ

Любина Н.В.

НУЗ «ДКБ» на ст. Саратов–2 ОАО «РЖД», 1-й Станционный пр., 7, г. Саратов, Россия, 410004

THE EFFECTIVENESS OF THE INDIVIDUAL REHABILITATION PROGRAMS OF THE DISPATCHING-OPERATOR'S GROUP. **Lubina N.V.** Road Clinical Hospital, «Independent Health Care Institution» at the station Saratov–2 JSC «Russian Railways», 7, 1st Station passage street, Saratov city, Russia, 410004

**Ключевые слова:** поездной диспетчер, индивидуальная программа, реабилитация, заболеваемость.

**Key words:** train dispatcher, individual program, rehabilitation, disease.

**Цель исследования.** Изучить влияние комплексных индивидуальных программ реабилитации на уровень заболеваемости поездных диспетчеров дорожного диспетчерского центра. **Материал и методы.** Объектом исследования явились 76 человек, из них мужчины (23 человека — 30%), женщины (53 человека—70%) в возрасте 24–54 года, по профессии — поездные диспетчеры, получившие полный курс ИПР, средний возраст больных 39,5 лет. **Результаты и их обсуждение.** Обследовано 107 диспетчеров. При анализе заболеваемости у этой категории лиц исходно в 2005 г. была высокая заболеваемость с временной утратой трудоспособности. В январе 2006 г. было проведено изучение состояния здоровья всех поездных диспетчеров, и с учетом результатов цеховым врачом-терапевтом совместно с врачом — реабилитологом ОВМиР ежегодно разрабатываются индивидуальные программы реабилитации (ИПР). **Вывод.** Проведение комплексных 3-х цикловых индивидуальных программ реабилитации положительно влияет на показатели заболеваемости у поездных диспетчеров Дорожного диспетчерского центра. Наилучшие результаты достигнуты в группе лиц, прошедших полный курс программы, у которых заболеваемость в 2 раза в случаях и в 4 раза в днях ниже, чем в группе лиц, не прошедших программу реабилитации, а также в 2 раза меньше, чем в группе, прошедших неполный курс программы.

УДК 616.711: 613.6]:615.83

### ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДОРСОПАТИЯХ

Люткевич А.А., Несина И.А., Радоуцкая Е.Ю.

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Красный пр-т, 52, Новосибирск, Россия, 630091; ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора, ул. Пархоменко, 7, Новосибирск, Россия, 630108

THE DIFFERENTIATED REHABILITATION PROGRAMS UNDER THE OCCUPATIONAL DORSOPATHIES. **Lyutkevich A.A., Nesina I.A., Radoutskaia E.Yu.** Novosibirsk state medical University, Ministry of health of Russia, 52, Krasny Prospekt, Novosibirsk, Russia 630091; Novosibirsk research institute of hygiene, 7, Parkhomenko, Novosibirsk, Russia, 630108

**Ключевые слова:** профессиональные дорсопатии, реабилитационные программы.

**Key words:** occupational dorsopathies, rehabilitational programs.

**Цель работы** — разработка дифференцированных в зависимости от состояния вегетативного статуса и клинической симптоматики программ немедикаментозной реабилитации лиц с профессиональными дорсопатиями (ПД). Обследовано 276 пациентов с установленным диагнозом ПД. Средний возраст составил 47,6±3,3 года. Методы диагностики включали клиническое неврологическое обследование, спектральный анализ variability ритма сердца (BPC), магнитно-резонансную томографию, ультразвуковое дуплексное сканирование магистральных артерий головы, лазерную доплеровскую флоуметрию, оценку качества жизни по опроснику «Short Form–36». На основании проведенных исследований разработан алгоритм подбора программ реабилитации при ПД. При преобладании надсегментарного компонента BPC рекомендуется комбинировать лазеротерапию и транскраниальную электростимуляцию, при гиперактивации шейных вегетативных ганглиев — комбинацию КВЧ-пунктуры и чрескожной электроимпульсной коррекции активности