

УДК 613.6.02:613.68:614.29

ЗДОРОВЬЕ МОРЯКОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ
Вагин В.А.

Холмская больница ФГБУЗ «Дальневосточный окружной медицинский центр» ФМБА России, ул. Шевченко, 6, г. Холмск, Сахалинская обл., Россия, 694620

HEALTH OF SAILORS ACCORDING TO RESULTS OF PERIODIC MEDICAL EXAMINATIONS. **Vagin V.A.** Kholmsk Hospital «Far-Eastern District Medical Center», 6, Shevchenko str., Kholmsk, Sakhalin Region, Russia, 694620**Ключевые слова:** моряки; патологическая пораженность; первичная заболеваемость; профессиональная непригодность; периодические медицинские осмотры; сердечно-сосудистая патология**Key words:** sailors; pathological prevalence; primary morbidity; professional unfitnes; periodic medical examinations; cardiovascular pathology

Цель — изучение показателей группового здоровья моряков Сахалина по патологической пораженности, первичной заболеваемости (ПЗ), профессиональной непригодности и ее причин при проведении медицинских осмотров у 9331 работника плавсостава в период за 2005–2016 гг. Определено влияние показателей патологической пораженности, ПЗ на профнепригодность моряков и рассчитан прогноз показателей на 2017–2020 гг. Для нивелирования случайных причин анализ проводился с использованием средних показателей за шесть лет (2005–2010 гг. и 2011–2016 гг.). Рассчитывались интенсивные показатели и их ошибки. Для корреляционного анализа применялись парный коэффициент корреляции Пирсона и детерминации. Проведена экстраполяция показателей методом наименьших квадратов. Достоверность различий определялась с помощью t-критерия Стьюдента (значимыми считались различия при $p < 0,05$). **Результаты.** Показатель патологической пораженности достоверно вырос с $558,1 \pm 5,8\%$ (в 2005–2010 гг.) до $873,8 \pm 7,4\%$ (в 2011–2016 гг.), (темп прироста $56,6\%$; $p < 0,0001$). Показатель ПЗ увеличился с $84,1 \pm 3,2\%$ (в 2005–2010 гг.) до $161,6 \pm 8,2\%$ (в 2011–2016 гг.), (темп прироста $92,2\%$; $p < 0,0001$). Частота профессиональной непригодности моряков в 2005–2010 гг. и 2011–2016 гг. осталась на прежнем уровне — $8,7 \pm 1,1\%$ и $9,0 \pm 2,1\%$ ($p > 0,05$). В структуре профессиональной непригодности в 2005–2010 гг. и 2011–2016 гг. на первом месте находятся сердечно-сосудистые заболевания ($p > 0,05$): $5,46 \pm 0,9\%$ ($62,5\%$ в структуре) и $4,99 \pm 1,6\%$ ($55,5\%$ в структуре) соответственно. Показатель всех прочих заболеваний, вызвавших профессиональную непригодность моряков за оба периода остались на прежнем уровне ($p > 0,05$): $3,28 \pm 0,7\%$ ($31,5\%$ в структуре) и $4,0 \pm 2,0\%$ ($44,5\%$ в структуре) соответственно. В 2005–2016 гг. зависимость профнепригодности от ПЗ при медосмотрах была прямой, сильной ($r = 0,675 \pm 0,23$), от патологической пораженности — прямой, сильной ($r = 0,591 \pm 0,27$). Коэффициент детерминации, показывающий долю влияния на профнепригодность моряков первичной заболеваемости, составил $45,5\%$, и патологической пораженности — $34,9\%$. При проведении экстраполяции выяснено, что при сохранении настоящих условий должны увеличиться показатели: патологическая пораженность в 2017–2018 гг. до $1687,4\%$, в 2019–2020 гг. — до $1845,7\%$; первичная заболеваемость в 2017–2018 гг. до $387,0\%$, в 2019–2020 гг. — до $430,0\%$; а профпригодность снизиться в 2017–2018 гг. до $7,1\%$, в 2019–2020 гг. — до $6,8\%$. **Заключение.** Таким образом, проведенное исследование показало, что в 2005–2016 гг. произошел достоверный рост показателей патологической пораженности на $56,6\%$ ($p < 0,0001$) и ПЗ, выявленных при периодических медицинских осмотрах моряков, — на $92,2\%$ ($p < 0,0001$), при этом показатель профессиональной непригодности моряков не изменился ($p > 0,05$), а в ее структуре на первом месте остались сердечно-сосудистые заболевания. Зависимость профессиональной непригодности моряков от патологической пораженности и ПЗ остается прямой и сильной. На период 2017–2020 гг. ожидается рост патологической пораженности и первичной заболеваемости при снижении профессиональной непригодности моряков.

УДК 616.12-005.4:616.233-002:615.2

О ПОДХОДАХ К ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ В СОЧЕТАНИИ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**Вакурова Н.В., Васюкова Г.Ф., Лотков В.С.**

ФГОУ «Самарский государственный медицинский университет» МЗ РФ, ул. Чапаевская, 89, Самара, Россия, 443099

ON PHARMACOTHERAPY APPROACHES TO PATIENTS WITH OCCUPATIONAL COLD IN COMBINATION WITH CHD. **Vakurova N.V., Vasukova G.F., Lotkov V.S.** Samara State Medical University, 89, Chapaevskaya str., Samara, Russia, 443099**Ключевые слова:** профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких; ишемическая болезнь сердца; фармакотерапия
Key words: occupational chronic obstructive lung disease; coronary heart disease; pharmacotherapy

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) и ишемическая болезнь сердца (ИБС) наиболее часто сочетаются, взаимно отягощая друг друга. Базисная бронхолитическая терапия ХОБЛ сопровождается увеличением частоты сердечных сокращений (ЧСС), что увеличивает риск осложнений ИБС и ухудшает прогноз. **Цель** — изучить клиническую эффективность селективного ингибитора I(f)-каналов Ивабрадина у пациентов с профессиональной ХОБЛ в сочетании с ИБС. **Методы исследования.** Исследовано 54 человека с диагнозом профессиональной ХОБЛ средней степени тяжести в сочетании со стабильной стенокардией напряжения II ФК.