

the native small in numbers people of the North residing / T.E. Uvarova, T.E. Burtseva // Yakut medical journal. – 2011. – №1. – P. 73-74.

5. Чичахов Д.А. Детское население Республики Саха (Якутия): проблемы сокращения

предотвратимых потерь / Д.А. Чичахов, Л.А. Апросимов; [под ред. д.м.н. Тимофеева Л.Ф.]. – Якутск: издательско-полиграфический комплекс СВФУ, 2011. – 150 с.

Chichakhov D.A. Child population of

the Republic Sakha (Yakutia), the problem of reducing preventable losses / D.A. Chichakhov, L.A. Aprosiov [ed. MD Timofeev L.F.]. – Yakutsk: Publishing and Printing Complex NEFU, 2011. – 150 p.

Е.З. Засимова, А.С. Гольдерова, Е.Д. Охлопкова,
О.Г. Тихонова, С.С. Ратушняк, Е.Т. Ратушняк

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТНИКОВ ВОДНОГО ТРАНСПОРТА РЕСПУБЛИКИ САХА ЯКУТИЯ

УДК 613.68; 613.6.02

Представлены результаты медицинского обследования с анкетированием работников водного транспорта Якутии. Приведены данные возрастного, национального, полового составов. Также проанализированы социальные характеристики (стаж работы, должность, семейное положение), отношение к своему здоровью, вредным привычкам. Подробно рассмотрены неблагоприятные производственные факторы у обследованных лиц и их взаимосвязь с нозологической структурой заболеваний.

Ключевые слова: водный транспорт, производственные факторы, заболевания.

In the paper the authors presented their results of medical examination with questioning of workers of a water transport of Yakutia. Data of age, national, sexual structure are provided. Social characteristics (length of service, relationship status, living conditions), the attitude towards the health, addictions are also analyzed. Unfavorable production factors in the examined persons and their interrelation with nosological structure of diseases are in detail considered.

Keywords: water transport, production factors, diseases.

Речной транспорт для Республики Саха (Якутия) имеет огромное социально-экономическое значение. Река Лена – основная транспортная магистраль Северо-Востока России, обеспечивает доставку грузов из центральной части страны в этот регион. Являясь одним из основных видов транспорта республики, водный транспорт осуществляет перевозку народнохозяйственных грузов Северо-Востока России: Республики Саха, Иркутской области, Красноярского края и Чукотского автономного округа, а также перевозит грузы на участке Северного морского пути от Хатангского залива до Певека в арктические и западные районы республики. Суда смешанного плавания река-море осуществляют перевозки нефтепродуктов. Наличие труднодоступных районов, где грузы доставляются только речным транспортом, и климатогеографические особенности региона, позволяющие краткосрочный период навигации,

требуют высокой производительности труда в сжатые сроки.

В соответствии с приказами №206 от 11. 04. 2005 «О Федеральном медико-биологическом агентстве» и №95 от 26. 06. 2008 «О работе филиалов ФГУ «ДВОМЦ Росздрав» медицинское обслуживание работников водного транспорта передано Федеральному медико-биологическому агентству России (ФМБА России), Ленская центральная бассейновая больница переименована в Якутскую больницу ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА» России. Медицинские услуги работникам водного транспорта оказываются согласно государственному заданию.

По распоряжению Правительства РФ №1156 от 21. 08. 2006 к Якутской больнице ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА» прикреплены предприятия водного транспорта республики: ОАО «Ленское объединенное речное пароходство», ФБУ «Администрация Ленского бассейна», Якутский и Колымский районы водных путей и судоходства, ООО «Колымская судоходная компания», ООО «Судоходная компания «Якутск»», ООО «Речной порт «Якутск»», Северо-Восточное управление Госморречнадзора, профсоюзная организация работников водного транспорта ЯРОО «Баскомфлот» и Якутский институт водного транспорта. Обслуживаются по договорам ООО «Пассажирское райуправление» и ООО «Речное такси».

Приоритетными в деятельности ле-

чебно-профилактических учреждений на водном транспорте являются проблемы снижения и предупреждения профессиональной заболеваемости среди плавсостава. Специфика работы плавсостава речных судов имеет жесткие требования к состоянию здоровья работающих на флоте. Существенное влияние на формирование заболеваемости экипажа судов оказывают недостатки организации режима труда, быта, питания, обитаемости на судах и т.д. Ведущими факторами в этом являются: воздействие профессиональных вредностей – шума, вибрации, высокой влажности, различные климатогеографические и метеорологические факторы. Кроме того, у работников водного транспорта высока психоэмоциональная нагрузка [2]. Успешное экономическое развитие страны напрямую зависит от состояния трудовых ресурсов, качество которых, в свою очередь, тесно связано с численностью и уровнем здоровья населения, участвующего в экономической деятельности государства, поскольку состояние здоровья работников является необходимым условием для повышения производительности труда и экономического роста, так же определяет безопасность и благосостояние общества [1]. Все вышеуказанное определяет необходимость модернизации здравоохранения на водном транспорте для улучшения здоровья и продления трудового долго-

Якутская больница ФГБУЗ «ДВОМЦ» ФМБА России: **ЗАСИМОВА Екатерина Захаровна** – врач профпатолог, **РАТУШНЯК Светлана Степановна** – к.м.н., зам. руководителя; ФГБНУ «ЯНЦ КМП»: **ГОЛЬДЕРОВА Айталиа Семеновна** – д.м.н., зав. отделом, гл. н.с., hoto68@mail.ru, **ОХЛОПОВА Елена Дмитриевна** – к.б.н., зав. лаб., **ТИХОНОВА Ольга Гаврильевна** – м.н.с.; **РАТУШНЯК Елена Таировна** – студент Новосибирского гос. медицинского ун-та.

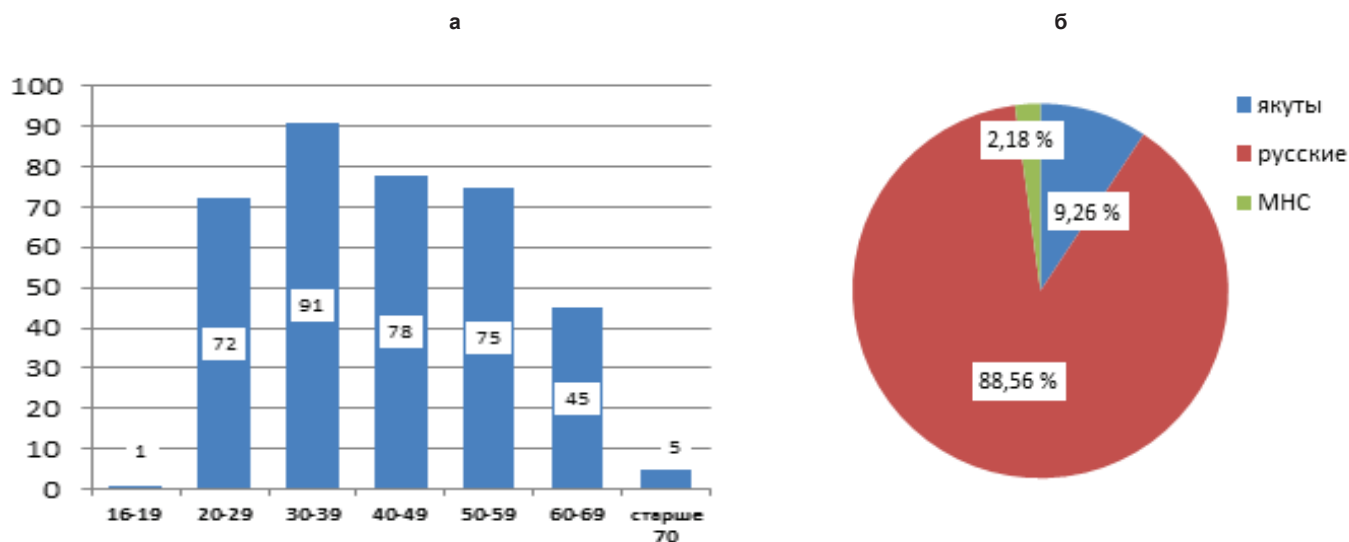


Рис. 1. Распределение обследованных лиц в зависимости от возраста (а) и этнической принадлежности (б)

летия работников водного транспорта.

Цель исследования – оценка медико-социальных факторов, влияющих на состояние здоровья работников водного транспорта Республики Саха (Якутия).

Материал и методы исследования. На базе Якутской больницы ФГБУЗ «ДВОМЦ ФМБА» проведен медицинский осмотр с анкетированием 367 лиц в возрасте от 18 до 78 лет (средний возраст $42,8 \pm 13,1$ года), из них мужчин – 287 чел. (средний возраст $42,5 \pm 13,4$), женщин – 60 чел. (средний возраст $44,3 \pm 1,5$) (рис. 1,а). Преобладающей возрастной группой оказались лица от 30 до 39 лет (24,7%), а преобладающей этнической группой – русские (88,56%) (рис. 1,б). Анкетирование проводилось согласно требованиям Хельсинской декларации (2000 г.)

Результаты и обсуждение. Анкетирование показало, что уроженцы г. Якутска составили 35,8% (131 чел.), других районов Республики Саха (Якутия) – 19,3% (71 чел.). Остальные 44,8% (164 чел.) оказались уроженцами других субъектов Российской Федерации.

Распределение по занимаемой должности показало, что среди обследованных лиц специалисты водного транспорта (рулевые, мотористы, механики, крановщики, докеры-механизаторы, проводники, судовые повара и др.) составили 78,9% (289 чел.), руководители (капитаны судов, начальники изыскательных партий, начальники цехов) – 12 (44), рабочие – 6,5 (24) и прочие – 2,72% (10 чел.). Среди специалистов водного транспорта 27,8% имеют трудовой стаж более 20 лет,

20,1 – 10-20; 27,8 – 5-10; 15,6 – до 5; 8,68 – до 1 года, т.е. 75,7% работающих имели стаж более 5 лет. У 54,5% руководителей трудовой стаж оказался больше 20 лет.

Среди опрошенных лиц (366 чел.) 62,02% состоят в браке, 22,95 – холосты, 9,5 – разведены и 5,46% – вдовцы. Холостых оказалось больше среди специалистов водного транспорта (26,73%) и в возрастной группе 20-29 лет (55,5%). Лиц, состоящих в разводе, больше всего оказалось в возрастной группе 40-49 лет (16,9%).

На вопрос «Удовлетворены ли Вы состоянием своего здоровья?» 80,2% (292 чел.) опрошенных лиц дали положительный ответ.

Опрос о влиянии вредных производственных факторов работников водного транспорта показал, что 45,13% опрошенных отрицают их наличие, 16,16 – указывают на один фактор, 17,27 – на два, 18,38 – на три, а 3,06% – называют от четырех до шести факторов (рис. 2). У более трети опрошенных лиц (31,75%) продолжительность влияния профессиональных вредностей превышает 25 лет, у 28,13 – до 5 и у 22,84% – до 10 лет.

Результаты анкетирования показали, что такие производственные факторы, как шум (74,11%) и вибрация (72,59%), являются самыми распространенными среди работников водного транспорта. На влияние электромагнитных излучений указали 12,69% опрошенных лиц, на запыленность производственной среды – 11,17 и на сварочные аэрозоли – 6,09%.

Следует отметить, что 66,85% опрошенных лиц считают свою работу напряженной. Анализ показал значимые

различия в зависимости от должности ($\chi^2=19,26$, $p=0,000$), так 95,45% руководителей, 63,41 – специалистов и 16,6% рабочих указывают на то, что работа на занимаемой должности является напряженной.

На вопрос «В достаточной ли мере Вы физически нагружаетесь?» 74,04% опрошенных лиц дали положительный ответ, а 25,6% считают, что физическая нагрузка для них недостаточна. На недостаточную физическую нагрузку указали 56,52% лиц в возрасте 20-29 лет, 46,77 – 30-39; 22,22 – 40-49; 33,9 – 50-59 и 9,7% – в возрасте 60-69 лет.

Анализ ответов на вопросы, касающиеся вредных привычек, установил, что не употребляют алкоголь 23,69%, не курят – 32,51% опрошенных лиц (рис. 3,а,б). При этом доля курильщиков оказалась намного выше и составила 58,20%, а часто употребляющих алкоголь – 13,77%.

Оказалось, что процент курильщиков имеет зависимость только от возраста обследованных лиц ($\chi^2=43,92$,

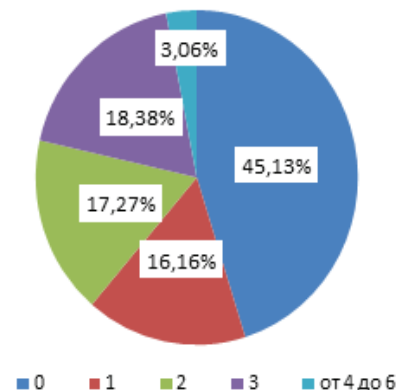


Рис.2. Число неблагоприятных факторов рабочей среды у обследованных лиц

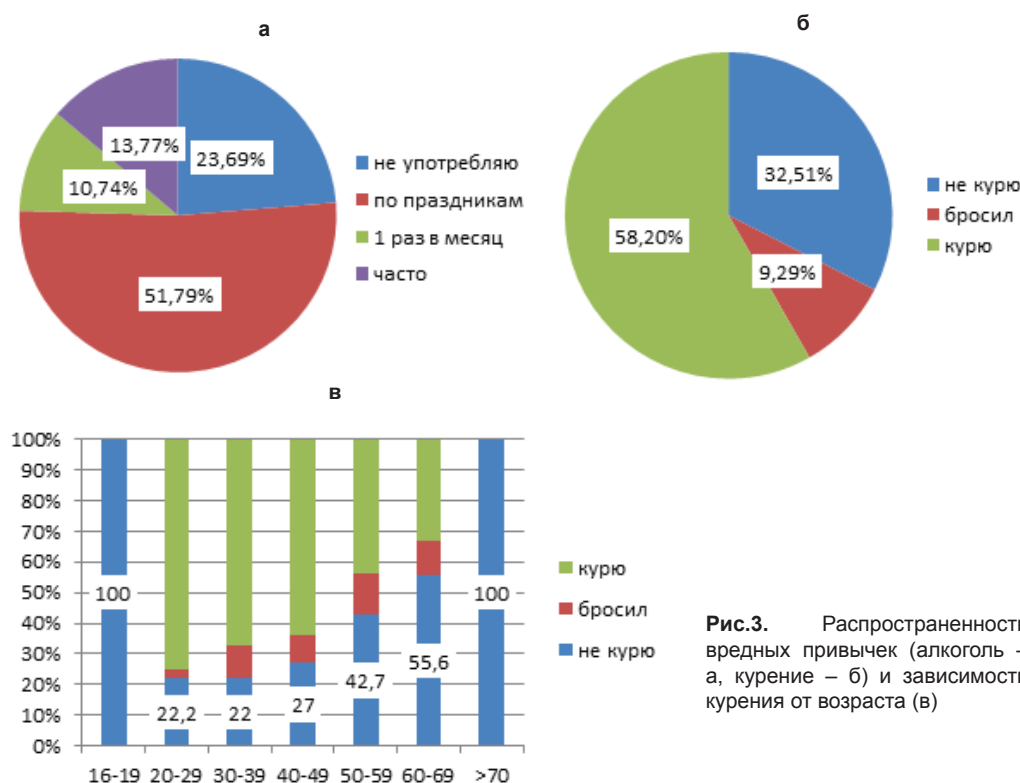


Рис.3. Распространенность вредных привычек (алкоголь – а, курение – б) и зависимость курения от возраста (в)

$p=0,000$), а не от занимаемой должности, напряженности труда, места жительства, образования и других факторов. Необходимо отметить, что наибольший процент курильщиков установлен в возрастной группе 20-29 лет (75%), с возрастом доля курильщиков уменьшается (рис. 3, в).

Результаты медицинского осмотра работников предприятий водного транспорта установили, что заболевания сердечно-сосудистой системы встречаются наиболее часто (35,15%),

чем другие патологии. Из 129 чел. с сердечно-сосудистой патологией 104 (80,6%) выставлен диагноз – эссенциальная гипертензия, которая оказалась наиболее зависима от возраста ($\chi^2=101,24$; $p=0,000$) и от должности ($\chi^2=15,2$; $p=0,019$). Чаще этой патологией страдают лица в старших возрастных группах – 50-59 лет (56%) и 60-69 лет (68%) и 47% руководителей.

Следующей по частоте среди обследованных лиц оказалась патология эндокринной системы – 76 чел.

(20,7%). Из них 82,8% страдают ожирением (63 чел.). Частота ожирения повышается с возрастом ($\chi^2=17,93$; $p=0,006$). Следует отметить, что у лиц, которые из вариантов характера питания («молочный», «растительный», «мясной» и «смешанный») выбрали «смешанный», наиболее часто встречается ожирение ($\chi^2=11,08$; $p=0,05$). Заболевания нервной системы встречаются у 15,5%, опорно-двигательного аппарата – у 15,04, мочеполовой системы – у 11,99, органов дыхания – у 11,98, органов пищеварения – у 9,81%.

Необходимо отметить, что частота сенсоневральной тугоухости у обследованных лиц оказалась высокой (12,9%). Данная патология имеет линей-

ную зависимость ($\chi^2=53,28$; $p=0,000$) от возраста. Кроме этого выявлены зависимости от таких факторов производственной среды, как шум ($\chi^2=7,72$; $p=0,005$) (рис. 4, а) и вибрация ($\chi^2=6,59$; $p=0,009$). Результаты анализа показали, что кроме вышеперечисленных факторов частота сенсоневральной тугоухости зависит от числа одновременного сочетания нескольких факторов производственной среды (шум, вибрация, запыленность, и т.д.) ($\chi^2=14,74$; $p=0,022$) (рис. 4, б).

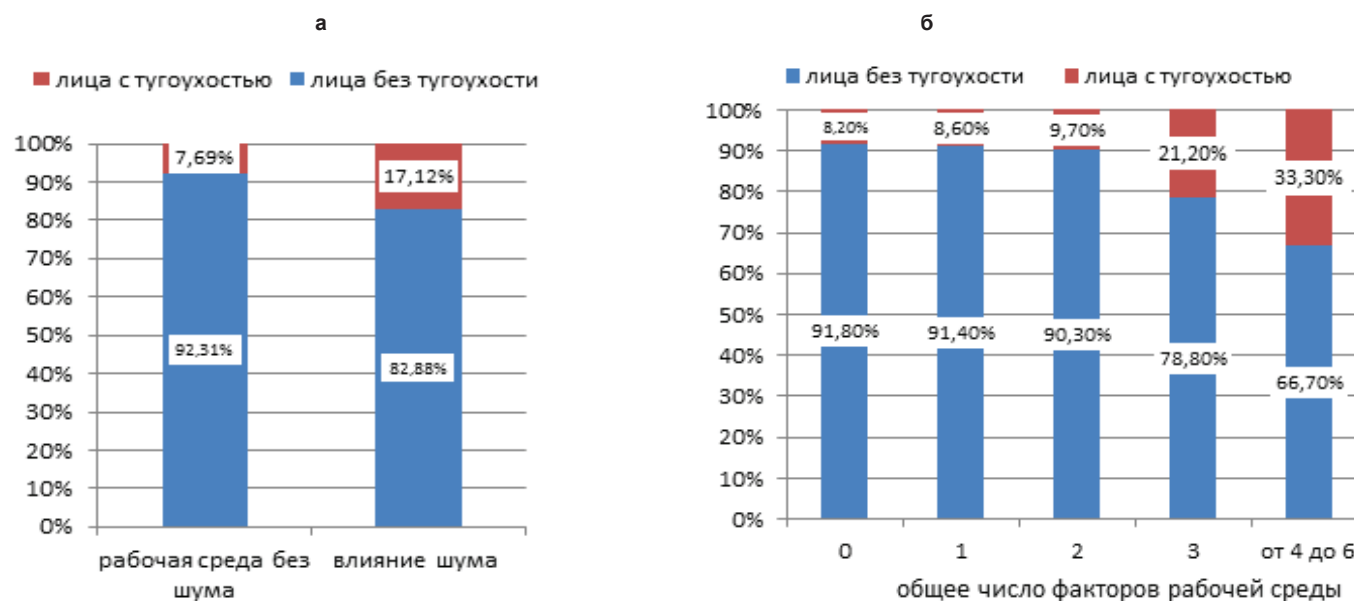


Рис.4. Зависимость сенсоневральной тугоухости от факторов производственной среды (а – влияние шума, б – число факторов)

Таким образом, результаты анкетирования указывают на необходимость проведения медико-профилактической работы о вредности курения и влиянии физической активности среди лиц молодого возраста до 30 лет, т. к. в данной возрастной группе процент курильщиков значительно выше, а физическая нагрузка недостаточно высокая, чем в других группах. Результаты медицинского осмотра свидетельствуют, что с возрастом у работников водного транспорта увеличивается частота заболеваний сердечно-сосудистой системы, в частности эссенциальной гипертензии, а также ожирения. Следует

отметить, что у обследованных лиц частота сенсоневральной тугоухости зависела только от возраста, но и от таких факторов, как шум и вибрация, а также и от числа сочетанных производственных факторов.

Литература

1. Измеров Н.Ф. Перспективы развития высокотехнологической медицинской помощи в профессиональной клинике / Н. Ф. Измеров, А. А. Каспаров, Г. К. Родионова // Медицина труда и промышленная экология. - 2011. - №1. - С. 7-11.
2. Izmerov N. F. Hi-tech medical care in the professional clinics: development prospects /

N. F. Izmerov, A. A. Kasparov, G. K. Rodionova // Medicina труда i promyshlennaya ehkologiya. - 2011. - №1. - с. 7-11.

2. Чиняк В. В. Оценка качества зубных протезов у плавсостава Обь – Иртышского речного пароходства / В.Н. Чиняк, И.В. Струев // Актуальные проблемы стоматологической науки и практики: матер. межрегион. науч. практ. конф. с междунар. участием, посвящ. 50-летию стоматологич. факультета Кемер. гос. мед. акад. – Кемерово, 2009. – С. 211212.

Chinyak V. V. The estimation of dentures' quality in seafarers of the Ob'-Irtyskoe River Navigation Company/ V. N. Chinyak, I. V. Struev // Actual problems of stomatologic science and practice: materials of interregional scientific and practical conference with the international participation. – Kemerovo, 2009. – P. 211212.

ГИГИЕНА, САНИТАРИЯ, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ЭКОЛОГИЯ

О.Е. Догорова, М.К. Винокурова

ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

УДК 616-002.5:05(571.66)

В статье представлена социальная и клиническая характеристика больных впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя заболевания в РС(Я), находившихся на лечении в ГБУ РС (Я) НПЦ «Фтизиатрия». Отмечено, что среди обследованных пациентов преобладали безработные лица трудоспособного возраста, имевшие тесный внутрисемейный контакт с больным бактериовыделителем. Туберкулезное поражение чаще выявлялось по обращаемости и носило распространенный деструктивный характер с массивным бактериовыделением микобактерий туберкулеза с высокой частотой множественной лекарственной устойчивости.

Ключевые слова: микобактерия туберкулеза, инфильтративный туберкулез легких, множественная лекарственная устойчивость, IV режим химиотерапии, первичный тип резистентности, противотуберкулезные препараты.

This paper presents social and clinical data on newly identified patients with pulmonary infiltrative multidrug-resistant tuberculosis in the Sakha Republic (Yakutia) treated at the Therapy Department for Pulmonary Tuberculosis no.3, the Research&Practice Center for Tuberculosis. The majority of the patients were unemployed individuals of active working age, with the history of close family exposure to sputum-positive case. Most often, tuberculosis was detected on presentation to a doctor, and the detected cases were mostly cases with extensive destructive disease and high bacterial loads of multidrug-resistant *M.tuberculosis*.

Keywords: *Mycobacterium tuberculosis*, infiltrative pulmonary tuberculosis, multidrug-resistance, chemotherapy regimen, primary drug resistance, antitubercular agents.

Введение. В настоящее время множественная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза (МЛУ МБТ) к противотуберкулезным препаратам (ПТП) является одной из основных проблем фтизиатрии [3, 4]. В Республике Саха (Якутия) в последние годы частота МЛУ МБТ име-

ет тенденцию к росту, составив среди впервые выявленных больных туберкулезом легких с бактериовыделением в 2013 г. 32,4%, что на 4,4% выше, чем в 2011 г. [1–3].

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находился 91 больной впервые выявленным инфильтративным туберкулезом легких с МЛУ МБТ, получивший лечение по IV режиму химиотерапии (РХТ) в интенсивной фазе (ИФ) в условиях специализированного профильного отделения для лечения больных с МЛУ МБТ Научно-практического цен-

тра «Фтизиатрия». Все больные были ВИЧ-негативными, у всех установлен первичный тип резистентности к ПТП.

Результаты и обсуждение. В группе наблюдения преобладали мужчины – 50 (54,9%) чел., женщин – 41 (45,1%). Возраст больных варьировал от 18 до 65 лет, но большинство (80,2%) составили лица трудоспособного возраста – от 21 до 50 лет. Более половины обследованных – 59,3% (54 чел.) – являлись городскими жителями, а 40,7% (37 чел.) – сельскими. Социально-бытовая характеристика больных ин-

ГБУ РС(Я) Научно-практический центр «Фтизиатрия»: **ДОГОРОВА Оксана Егоровна** – н.с., врач фтизиатр, dogorova2904@mail.ru, **ВИНОКУРОВА Мария Константиновна** – д.м.н., зам. директора по научной работе, mkvin61@mail.ru.