

ТЕМПЫ СТАРЕНИЯ РАБОЧИХ С РАЗЛИЧНЫМ СТАЖЕМ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ЗАПЫЛЕННОСТИ

Поляков Д.В., Бабкина В.И., Горшунова Н.К.
*Курский государственный медицинский университет,
Курск*

Профессиональные заболевания развиваются, как правило, после 10-15 лет работы в контакте с вредными производственными факторами. Взаимосвязь стажа работы и биологического возраста (БВ) рабочего и ее влияние на сроки появления ранних признаков болезни не изучена.

Цель исследования – определение БВ и темпов старения рабочих с различным стажем работы в условиях запыленности для формирования групп риска профессиональной патологии легких.

Обследованы 148 практически здоровых рабочих ЗАО «Курскрезинотехника», подвергающихся воз-

действию аэрозолей сыпучих ингредиентов резины. Определяли БВ (годы) по методике В.П. Войтенко с соавт. (1984), характеризующий интегральное функциональное состояние организма. БВ сравнивали с должным БВ – стандартом темпа роста старения. Превышение БВ над ДБВ указывало на преждевременное старение, отставание – на физиологическое старение. Всем рабочим определяли функцию внешнего дыхания на спирографе «Спиросиф» (Япония). Для анализа использован показатель проходимости мелких бронхов-МОС₇₅ (% должного), снижение которого является ранним признаком вредного воздействия промышленных аэрозолей.

Аналогичное обследование проведено у 27 практически здоровых мужчин, никогда не контактировавших с профвредностями.

Результаты исследования представлены в таблице.

Таблица.

| Стаж, годы | Мужчины – 71 чел. | | Женщины – 77 чел. | | Контроль мужчины – 27 чел. | |
|------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|
| | БВ-ДБВ | МОС ₇₅ | БВ-ДБВ | МОС ₇₅ | БВ-ДБВ | МОС ₇₅ |
| 5-10 | +13,5±1,2 | 74,4±3,5 | +1,9±0,8 | 75,2±3,1 | -2,0±0,4 | 87,6±2,4 |
| 11-15 | +7,3±1,4 | 77,0±1,1 | +3,1±0,7 | 70,2±1,4 | +2,9±0,9 | 86,3±3,2 |
| >15 | +7,6±2,1 | 79,1±2,6 | +3,3±0,6 | 76,7±0,3 | +3,4±1,7 | 85,0±1,8 |

Полученные данные позволяют заключить, что работа в условиях запыленности способствует преждевременному старению рабочих, что дает основание предположить возможность развития профболезней легких. Наиболее выражен этот процесс у мужчин, проработавших менее 10 лет. У них же наиболее низкий показатель МОС₇₅. У женщин с увеличением стажа работы возрастают темпы старения (особенно после 10 лет работы), но они в 2 раза ниже, чем у мужчин, что объясняется особенностями образа жизни мужчины (фактор курения). Таким образом, в группу риска профпатологии легких необходимо включать рабочих-мужчин со стажем работы 5-10 лет, женщин – со стажем 10 лет.

ОСОБЕННОСТИ СТАРЕНИЯ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ЗАПЫЛЕННОСТИ

Поляков Д.В., Бабкина В.И., Горшунова Н.К.
*Курский государственный медицинский университет,
Курск*

Влияние производственных факторов на процесс старения рабочих практически не изучено.

Цель исследования – определение темпов старения работающих в условиях воздействия промышленных аэрозолей.

Обследованы 148 практически здоровых рабочих (мужчин – 71, женщин – 77 человек) ЗАО «Курскрезинотехника», подвергающихся воздействию аэрозолей сыпучих ингредиентов резины, и 35 больных профессиональным обструктивным бронхитом (мужчин – 14, женщин – 21 человек). По календарному возрасту выделены 2 группы: 1-ая – 35-45 лет, 2-ая – 46-56 лет. Все больные к моменту обследования не работали в контакте с профвредностями: в 1-ой группе – в среднем 5 лет, во 2-ой – 8 лет.

Определяли биологический возраст (БВ, годы) по методике В.П. Войтенко с соавт. (1984), характеризующий интегральное функциональное состояние организма. БВ сравнивали с должным БВ – стандартом темпа старения. Превышение БВ над ДБВ указывало на преждевременное старение, отставание – на физиологическое старение.

Аналогичное обследование проведено у 27 практически здоровых мужчин, никогда не контактировавших с профвредностями.

Результаты исследования представлены в таблице.

Таблица.

| Возрастные группы, годы | Мужчины | | Женщины | | Контрольная группа |
|-------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------------|
| | здоровые | больные | здоровые | больные | |
| | БВ-ДБВ | БВ-ДБВ | БВ-ДБВ | БВ-ДБВ | БВ-ДБВ |
| 35-45 | +13,5±0,9 | +19,5±2,4 | +1,4±0,6 | +7,0±0,5 | +4,2±0,4 |
| 46-56 | +5,8±1,1 | +12,2±1,7 | +4,2±0,1 | +17,4±2,2 | +5,1±0,7 |

Полученные данные позволяют заключить, что работа в условиях запыленности способствует уско-

ренному старению организма рабочих, причем здоровые мужчины стареют быстрее женщин, особенно в

возрасте 35-45 лет. Развитие профессионального obstructивного бронхита значительно увеличивает темпы старения, этот процесс наиболее выражен у женщин. В возрасте 46-56 лет процесс старения по темпам не имеет достоверного различия у здоровых рабочих (мужчин и женщин) и лиц контрольной группы. Можно предположить, что в этом возрасте длительное воздействие производственного фактора – запыленности рабочего места – утрачивает свою ведущую роль в развитии патологии.

Таким образом, в группу риска по профессиональной патологии легких необходимо включать рабочих в возрасте 35-45 лет.

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЗУБНОЙ ПАСТЫ «PRESIDENT EXCLUSIVE» НА МИКРОБИОЦЕНОЗ ПОЛОСТИ РТА

Решетникова Е.В., Усманова И.Н.,

Хуснарязанова Р.Ф., Мунирова Л.З.

Башкирский государственный медицинский университет, Научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека, Клиническая стоматологическая поликлиника БГМУ, Уфа

В возникновении и развитии воспалительных поражений пародонта, распространенность которых составляет 98%, существенная роль принадлежит местным факторам, ведущим из которых признан зубной налет (зубная бляшка).

Доказано, что степень поражения тканей пародонта зависит от количества зубного налета и общей микробной обсемененности полости рта и обратно пропорциональной эффективности используемых гигиенических мероприятий.

Целью нашего исследования явилось изучение воздействия лечебно-профилактической зубной пасты нового поколения «PresiDent Exclusive» у пациентов, пользующихся несъемной ортодонтической техникой на микробиоценоз полости рта.

Зубная паста «PresiDent Exclusive» рекомендована при наличии воспалительных заболеваний тканей пародонта (гингивит, пародонтит). Ее эффективность обусловлена введением в рецептуру антибактериального средства (гексидина), прополиса и обладающего антимикотической активностью экстракта тимьяна. Прополис активно влияет на регенеративную функцию слизистой оболочки и снижает воспалительный процесс. Высококачественный абразив Syloblanc обладает хорошим чистящим свойством и обеспечивает гигиену полости рта.

Под нашим наблюдением находилось 20 человек в возрасте от 18 до 25 лет, из них 9 мужчин, 11 женщин. У 7 пациентов диагностирована средняя степень хронического генерализованного гингивита (ХГГ), у 13 - тяжелая.

Клиническое обследование пациентов и лабораторные исследования проводили до начала лечения, на 5 и 15 дни наблюдения.

Анализ результатов исследования показал, что через 2 недели регулярного применения пасты с гексидином отмечена тенденция к снижению в микробном составе зубной бляшки удельного веса факультативно анаэробных грамположительных кокков

(S.aureus, β-гемолитический стрептококк) с незначительным повышением других представителей нормальной факультативно анаэробной микрофлоры. Если до лечения у пациентов в зубной бляшке обнаруживались карисогенные стрептококки, то после лечения у 87,5% пациентов они были представлены преимущественно негемолитическими стрептококками. Наблюдалось также уменьшение в 1,5 раза количества условно-патогенных грамотрицательных бактерий, дрожжеподобных грибов р.Candida.

Применение средства гигиены с антибактериальными свойствами в течение 2-х недель после курса профессиональной гигиены полости рта и обучения рациональной методике чистки зубов привело к существенному снижению выраженности клинических признаков воспаления, отложения зубного налета, способствует снижению содержания периодонтальных видов бактерий и повышению удельного веса представителей нормальной микрофлоры полости рта. Таким образом, полученные данные свидетельствуют о терапевтической эффективности лечебно-профилактической зубной пасты «PresiDent Exclusive» в комплексной терапии у пациентов с воспалительными заболеваниями тканей пародонта, осложненными зубочелюстными аномалиями.

СОСТОЯНИЕ МЕХАНИЗМОВ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТГЕМОРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫМ ЯЗВЕННЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ

Романов А.Н.

Судить о степени напряжения регуляторных систем можно с помощью многих методов, но наиболее простой и доступный, и главное, позволяющий вести динамический контроль, - это математический анализ ритма сердца.

С целью изучения неспецифических механизмов адаптации было исследовано 50 больных, находившихся на стационарном лечении в клинике факультетской хирургии по поводу гастродуоденального язвенного кровотечения, причём 20 пациентов с 1 степенью кровопотери, 15 пациентов с 2 степенью кровопотери и 15 с третьей (по И.И. Горбашко 1982г.) Всем пациентам с 3 степенью кровопотери производилась гемотрансфузия объёмом, в среднем, 700 мл эритроцитарной массы. Для оценки адаптационных возможностей организма использовалась методика кардиоинтервалометрии, разработанная Р. М. Баевским.

Наблюдение за состоянием механизмов неспецифической адаптации проводилось на 1, 5, 10 день нахождения пациента в стационаре. Полученный в результате компьютерной обработки интегральный показатель активности регуляторных систем (ПАРС) оценивали как: 1-2 балла – норма, 3-4 балла – умеренное функциональное напряжение, 5-6 баллов – выраженное функциональное напряжение, 7-8 баллов –