

в возрастных норм в 2-2,5 раза, что рассматривали как «защитную» реакцию на воздействие неблагоприятных факторов среды. При этом число лиц с повышенными значениями тонуса сосудов достигало в бассейне внутренних сонных артерий 97-98%, в вертебробазилярном отделе - 93,2%.

Таким образом, значения анализируемых показателей, рассчитанных из реографической кривой и первой производной реограммы, позволили выявить не только недостаточность кровенаполнения сосудов мозга у операторов связи, но и повышенный тонус крупных, средних и мелких артерий, при сохранности состояния тонуса вен и венозного оттока крови из черепа.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Кирьянова М.И. Гигиеническая оценка условий труда и состояние здоровье женщин – телефонистов справочно-информационной службы // Мед. труда и пром. экология. - 2003.- № 8. – С. 17-21.
2. Котляр Н.Ю., Суворов В.Г. Особенности развития утомления у профессиональных пользователей видеодисплейных терминалов // Мед. труда и пром. экология. – 1999.- №7.- С.20-25.
3. Куренкова Г.В. Гигиенические особенности условий труда и здоровье профессиональных пользователей персональных компьютеров у видеодисплейных терминалов // Сиб. мед. журн. (Иркутск), – 2004. – № 6. – С. 14 – 17.

**КОМПЛЕКСНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ НЕКОТОРЫХ
ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ**
Хашаев З.Х.-М., Шекшеев Э.М., Акаев И.М.
*Институт проблем передачи информации
им. А.А. Харкевича РАН
Москва, Россия*

С помощью методики внутриклеточной регистрации и отведения параметров спонтанных миниатюрных потенциалов концевых пластинок (МПКП) в нервно-мышечных соединениях *Rana temporaria* и диафрагмы белой крысы, а также изучения перестроек в бислойных липидных мембранах (БЛМ) с помощью структурных зондов сделана попытка разрешить проблему комплексного исследования молекулярных механизмов действия ряда психотропных, наркотических и токсических препаратов. Исследование разносторонней физиологической активности подобных веществ на внутриклеточном уровне представляется актуальными необходимым для установления причин их тератогенного, мутагенного и канцерогенного воздействия, анализа факторов, вызывающих патологические проявления. Особое внимание уделяется определению взаимосвязи между биологическим действием на субклеточные и клеточные мембранные системы в качестве

индукторов транспорта ионов кальция в митохондриях и регуляторов метаболических процессов, ингибиторов передачи нервного импульса синапсами. Проводится экспериментальная проверка действия 2,3,7,8-тетрахлордибензопарафиоксина и других токсикантов на окислительное фосфорилирование и мембранный потенциал митохондрий.

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ С ВРЕМЕННОЙ
УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ
ТРУДЯЩИХСЯ УГОЛЬНОЙ И
ХИМИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ**

Штернис Т.А., Гурьянова Н.О.

*Кемеровская государственная медицинская академия, кафедра общественного здоровья, здравоохранения и медицинской информатики
Кемерово, Россия*

Кемеровская область - регион с развитой угольной и химической промышленностью, поэтому проблема формирования здоровья трудящихся в этих отраслях является актуальной для здравоохранения Кузбасса. Цель исследования – изучить заболеваемость с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) шахтеров и трудящихся химических производств (ТХП) (2000-2006 гг.). Сведения о ЗВУТ получены методом выкопировки из листков нетрудоспособности. Статистическая обработка проведена с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 6.0. Наиболее высокая частота случаев ЗВУТ ($1435,2 \pm 0,01\%$ против $915,8 \pm 5,0\%$; $P < 0,001$) и длительность заболевания ($20,0 \pm 0,3$ дня против $14,0 \pm 2,1$ дня; $P < 0,001$) регистрируется у трудящихся угледобывающих предприятий. На I месте в структуре ЗВУТ шахтеров и ТХП находятся болезни органов дыхания ($31,1 \pm 1,4\%$ и $29,1 \pm 1,8\%$) на II месте – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани ($24,9 \pm 1,3\%$ и $19,4 \pm 1,6\%$). В структуре ЗВУТ шахтеров на III месте находятся травмы, отравления – $20,6 \pm 1,2\%$, на химических производствах – болезни системы кровообращения – $11,6 \pm 1,3\%$, что связано со спецификой производств. Профилактическая направленность остается одним из приоритетных принципов Отечественного здравоохранения, поэтому особую актуальность приобретает разработка профилактических программ и программ реабилитации шахтеров, что представляется возможным только после углубленного изучения состояния здоровья и качества жизни данной социальной группы. Перспективным направлением является комплексная индивидуальная оценка риска возникновения заболеваний в зависимости от совокупности действующих факторов, что позволит сформировать группы