

## АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ПРИЧИН РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПОРАЖЕНИЙ У РАБОТНИКОВ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА

Лалаев Э.Э., Перова Ю.Л.

*Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

**Ключевые слова:** ЖД транспорт, артериальная гипертензия, сердечно-сосудистые поражения, риск ССЗ.

**Резюме:** железнодорожный транспорт является самой важной отраслью для решения народнохозяйственных задач и нуждается в высококлассных специалистах, способных обеспечить безопасность движения поездов. Поэтому охрана здоровья железнодорожников разных регионов и профессиональных групп является приоритетным направлением по обеспечению максимальной надежности железнодорожного транспорта.

**Resume:** railway transport is the most important industry for solving national economic problems and needs highly qualified specialists who can ensure the safety of train traffic. Therefore, health protection of railway workers from different regions and professional groups is a priority in ensuring maximum reliability of railway transport.

**Актуальность.** Главной проблемой, способной пошатнуть всю систему работы железнодорожного транспорта, является болезни системы кровообращения работников. Оценка сердечно-сосудистой патологии является необходимой частью целенаправленной деятельности ведомственной медицинской службы при разработке комплексных программ профилактики и повышения качества специализированной помощи.

**Цель:** анализ состояния и динамики заболеваемости патологии системы кровообращения (КС) работников железнодорожного транспорта по статистике обращаемости в ЛПУ, а также актуальности и медико-социальной значимости этих болезней у исследуемой группы.

**Задачи:** 1. Анализ динамики заболеваемости. 2. Выявление удельного веса БСК и ССЗ.

**Материал и методы.** Была проанализирована динамика заболеваемости БСК работников Курской железной дороги за 2007–2017 гг. по материалам обращаемости в ЛПУ, по данным госпитализации; проанализированы показатели нетрудоспособности.

**Результаты и их обсуждение.** Было установлено, что в течение последних 10 лет отмечается значительный рост заболеваемости БСК (в 2,01 раза) – с 227,2 на 1000 работающих в 2007 г. до 458,8 в 2017 г. Показатели первичной заболеваемости БСК работников железнодорожного транспорта возросли на 13% – с 32,6 до 46,8 на 1000 работающего населения. Следует отметить, что в общей структуре заболеваемости работников железнодорожного транспорта БСК поднялись с 3-го рангового места в 2007 г. на 2-е в 2012 г. и 1-е – в 2017 г. Удельный вес БСК в 2017 г. составил 16,9% в общей структуре заболеваемости. В структуре БСК среди работников Курской железной дороги наибольший удельный вес составили артериальная гипертензия (56,5%) и ишемическая болезнь сердца (21,3%); 22,2% приходилось на прочие

БСК. Более детальное изучение заболеваемости БСК выявило наличие заметных различий у представителей различных железнодорожных профессий. Так, наибольший уровень заболеваемости БСК по обращаемости в поликлинику отмечен среди работников локомотивных бригад и инженерно-технических работников – 162,6; 102,1 и 105,6 на 1000 работающих соответственно; несколько ниже – у представителей рабочих профессий и специалистов – 85,3 и 65,5 соответственно; наименьший – среди проводников – 3,5 на 1000. Нами были проанализированы не только частота обращаемости железнодорожников в поликлинику в связи с БСК, но и частота госпитализаций. Обращает на себя внимание рост с 2007 по 2017 г. уровня госпитализаций по поводу БСК на 54%. Частота заболеваемости по данным стационаров за последние 10 лет неуклонно увеличивалась – с 80,0 в 2007 г. до 110,4 в 2012 г. и достигла 145,9 на 1000 работающего населения в 2017 году; зарегистрировано ежегодное увеличение числа госпитализированных пациентов в среднем в 1,2 раза. Среди всех причин госпитализации железнодорожников сердечно-сосудистая патология занимала 1-е ранговое место. Удельный вес БСК в структуре госпитализаций составил в 2017 г. 19,8% от всех классов болезней, опережая болезни мочеполовой системы (14,4%) и новообразования (12,5%). При анализе возрастной структуры заболеваемости по данным стационаров установлено, что среди пациентов с патологией системы кровообращения преобладали лица от 40 до 55 лет – 62,7%; 26,3% составили пациенты в возрасте 20–39 лет. Изучение гендерных особенностей показало преобладание мужчин (65%) над женщинами (35%). Изучение динамики показателей временной нетрудоспособности, обусловленной БСК, показало их снижение за последние 10 лет в 1,5 раза в случаях (с 4456 до 2986) и в 1,4 раза в днях нетрудоспособности (с 67 498 до 49 301). Исследование причин наиболее распространенных БСК у Курских железнодорожников показывает, что они связаны с совокупностью воздействия неблагоприятных и вредоносных производственных факторов – вибрации, шума и т.д., но, в первую очередь, с наличием больших нервно-эмоциональных и физических перегрузок у работающих, особенно диспетчерско-операторских профессий, работников локомотивных бригад, руководящего состава. Повышенная интенсивность нервно-эмоционального напряжения часто обусловлена работой машиниста без помощника, в условиях дефицита времени, в ночные смены, ослепления. Имеют значение и такие факторы, как наличие гиподинамии и монотонии, частая смена временных и климатических поясов, курение на рабочих местах, что способствует развитию утомления. Так же проблема БСК у работников железнодорожных профессий, и особенно связанных с обеспечением безопасности движения, по-прежнему является первостепенной медико-социальной проблемой, требующей своего решения; для этого необходимо совершенствование мероприятий первичной профилактики, диспансеризации, а также оздоровления и восстановительного лечения.

**Выводы:** 1. Таким образом, практическая реализация профилактической тактики в организации специализированной медицинской помощи пациентам с БСК должна включать раннее, своевременное выявление этой патологии путем проведения периодических и предварительных медицинских осмотров, основанных на скрининговых технологиях, качественное оздоровление и восстановительное лечение, в том числе санаторно-курортное, неформальное проведение диспансеризации.

2. В первую очередь, обследование должны проходить рабочие с высоким риском развития поражений сердечно-сосудистой системы: железнодорожники водительских профессий помощники машинистов, руководящего состава, диспетчерско-операторских профессий, машинисты, а также учащиеся железнодорожного техникума.

#### Литература

1. Куприянов, В. Нервный аппарат сосудов малого круга кровообращения / В. Куприянов. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2013. - 198 с.

2. Павлов, Ив. И. П. Павлов. Полное собрание трудов. Том 1. Общественно-научные статьи. Статьи по физиологии кровообращения. Статьи по физиологии нервной системы / Ив. Павлов. - М.: Издательство Академии Наук СССР, 2014. - 424 с.

3. Парашин, В. Б. Биомеханика кровообращения / В.Б. Парашин, Г.П. Иткин. - М.: МГТУ им. Н. Э. Баумана, 2010. - 224 с.