

Таблица 2. - Динамика заболеваемости ОРВИ в группах работников, вакцинированных Инфлюваком.

Предприятие	Абсолютное число				На 100 работающих			
	Случаи ВУТ		Дни ВУТ		Случаи ВУТ		Дни ВУТ	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
ТОО «Ертыс сервис»	26	17	207	107	12,44	8,59	99,04	54,04
АО «НК«КТЖ» «Екибастузское эксплуатационное вагонное депо»	11	5	106	42	27,5	12,5	265,0	105,0
АО «Локомотив» «Павлодарское эксплуатационное локомотивное депо»	9	4	95	31	18,0	8,0	190,0	62,0
Всего	46	26	408	180	57,94	29,09	554,04	221,04

Приведенные данные свидетельствуют о значительном снижении заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) на предприятиях АО «НК «КТЖ», работники которых получили профилактический курс Инфлювака

Вакцинация Инфлюваком привела к статистически значимому снижению заболеваемости ОРВИ во всех группах вмешательства как по случаям ВУТ, так и по дням с ВУТ.

Выводы

1. Применение вакцины Инфлювак способствует снижению риска заболевания

ОРВИ и гриппом у работников промышленных предприятий и железнодорожного транспорта, значительно уменьшая число случаев с ВУТ, уменьшает длительность пребывания на больничном листе и повышает экономическую эффективность предприятий

2. Препарат хорошо переносится, в 0,1% случаях отмечались незначительные побочные реакции.

3. Вакцина Инфлювак может быть рекомендована для профилактики ОРВИ в производственных коллективах.

АНАЛИЗ РАБОТЫ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СРЕДИ РАБОТНИКОВ АО «ЛОКОМОТИВ»

Хабарова Н.В., Величко Л.Т., Батырханова Г.К.

ФАО «ЖГМК» «Павлодарская железнодорожная больница»

Сердечно-сосудистые заболевания удерживают лидирующие позиции в списках причин смертности и инвалидизации населения большинства стран мира. Профилактические медицинские осмотры взрослого населения в Республике Казахстан имеют своей целью раннее выявление артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца.

Цель работы. Анализ результатов

проведения профилактических медицинских осмотров среди работников АО «Локомотив» в 2008 – 2010 годах.

Материалы и методы. Анализ работы выполнен на основании отчетов, выполненных по результатам проведенных профилактических осмотров работников АО «Локомотив». Работники АО «Локомотив» это, в основном, машинисты, помощники машинистов тепловозов, электровозов. Работа

лиц данной профессии характеризуется воздействием на них комплекса производственных факторов, которые включают в себя: высокое нервно-эмоциональное напряжение, обусловленное личной ответственностью за обеспечение безопасности движения и готовностью к экстренным действиям в экстремальных ситуациях; напряжение внимания, слухового и зрительного анализаторов; шум и вибрацию. Режим труда и отдыха локомотивных бригад специфичен. Основная группа локомотивных бригад работает по вызывной системе явок, в

связи с этим начало и окончание работы может приходиться на разные часы суток. Особенно неблагоприятен режим их труда при переходе из поздних ночных в ранние утренние смены, что снижает адаптивные возможности сна у этих работников. Все эти факторы риска служат причиной возникновения артериальной гипертензии

Результаты. В течение трех лет были проведены профилактические осмотры у 458 человек. Выявлено 37 больных артериальной гипертензией, оздоровлено 30 человек (таблица 1)

Таблица 1.

	Осмотрено	Выявлено	%	Оздоровлено
2008 год	157	12	7,6	10
2009 год	154	14	9,0	11
2010 год	147	11	7,4	9

Все выявленные пациенты были взяты на диспансерное наблюдение, им была назначена необходимая гипотензивная терапия. Благодаря проведению оздоровительной работы среди выявленных при осмотрах и в группах риска, на 33,6% уменьшилось количество отстраненных по предрейсовым осмотрам машинистов и

помощников машинистов, что привело к улучшению безопасности движения поездов

Выводы. Скрининговое выявление артериальной гипертензии среди работников АО «Локомотив» и оздоровление их способствует уменьшению количества отстраненных по предрейсовым осмотрам и улучшению безопасности движения поездов.

ПРОЛАПС МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА - ЭКСПЕРТИЗА ПРИ ОТБОРЕ В ВОЕННО-УЧЕБНЫЕ ЗАВЕДЕНИЯ И НА СЛУЖБУ В ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ

Шарипова А.У., Баткеева К.А., Сембаева С.Х.

ВВК ДВД Павлодарской области

Пролапс митрального клапана (далее ПМК) - систолическое прогибание одной или обеих митральных створок в полость левого предсердия. Актуальность проблемы ПМК обусловлена его широкой распространенностью в популяции (4-5%) и тяжестью возможных осложнений: внезапная смерть, нарушения сердечного ритма, инфекционный эндокардит, тромбозы различных сосудов. Различают первичный и вторичный ПМК. Вторичный ПМК развивается на фоне поражения сердца при коронарной

патологии, ревматизма, кардиомиопатии, миокардите, миокардиодистрофии. Первичный ПМК связан с врожденным дефектом соединительной ткани (СТ) приводящим к нарушению структуры митральных створок, что обуславливает их повышенную податливость. Указанный дефект обозначается термином «дисплазия СТ и морфологически проявляется миксоматозной дегенерацией – разрушением и утратой нормальной архитектоники коллагеновых фибрилл и замещением их