Распространенность факторов риска (ФР) хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и структура заболеваемости среди работников морской промышленности

Шакиров М.М.[1], Кашутина М.И.[2], Анциферова А.А.[2], Концевая А.В.[2]

[1] – ООО «Промышленная медицина», г. Томск, Россия; m.shakirov@i-med.pro
[2] – ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, г. Москва, Россия

Введение

- Условия труда в морской отрасли характеризуются сочетанным воздействием производственных и психосоциальных факторов, способствующих формированию ХНИЗ.
- Удаленность морских объектов от береговых клиник и ограниченная эвакуация снижают доступность диагностики и профилактики.
- Эпидемиологические данные о распространённости ФР ХНИЗ и структуре заболеваемости работников морской промышленности РФ ограничены.

Цель

Оценить распространенность ФР ХНИЗ и заболеваний среди работников морской промышленности, обращающихся за медицинской помощью.

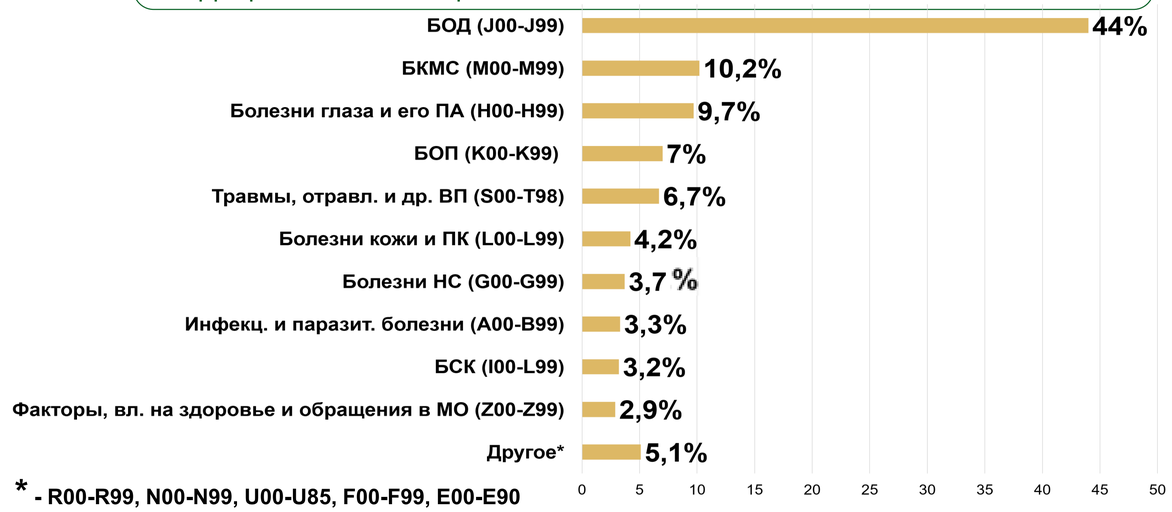


Рисунок 1. Распространенность заболеваний по МКБ-10

Материалы и методы

- *Дизайн:* ретроспективный анализ данных медицинских осмотров в период вахты работников морской промышленности.
- *Выборка:* 1294 осмотра на вахте мужчин в возрасте 20–70 лет.
- *Анализируемые показатели:* гемодинамические параметры - САД, ДАД, ЧСС, сатурация крови; структура заболеваемости по классам МКБ-10 (по данным обращаемости).
- *Статистический анализ данных:* количественные показатели представлены как M±SD, категориальные — как % (n); для анализа возрастного тренда применяли критерии Кохрана–Армитажа и Джонкхира-Терпстры; уровень значимости принят равным 0,05.

Таблица 1. Распространенность ФР ХНИЗ среди работников морской промышленности

Показатель	Вся выборка	Возраст работников				P (тренд)
		20-34	35-44	45-54	55-70	
САД, мм рт.ст.	127.4 ± 9.3	124.6 ± 6.9	126.7 ± 8.2	129.6 ± 10.9	**130.5 ± 10.8**	**<0.001** ↑
ДАД, мм рт.ст.	80.5 ± 6.0	78.9 ± 5.0	80.4 ± 5.5	**81.8 ± 7.0**	81.2 ± 6.5	**<0.001** ↑
ЧСС, уд/мин	75.9 ± 8.8	76.2 ± 9.2	75.7 ± 9.0	76.1 ± 8.8	75.9 ± 7.0	0.275
Сатурация, %	98.2 ± 0.6	98.3 ± 0.6	98.2 ± 0.6	98.1 ± 0.7	**98.1 ± 0.6**	**0.004**
АД≥140/90, %	9.0	4.4	7.1	**15.2**	10.4	**<0.001** ↑
АД ≥130/80, %	73.2	53.6	74.6	81.2	**85.1**	**<0.001** ↑
ЧСС≥80, %	26.2	30.4	24.5	25.8	25.9	0.372
Сатурация≤95, %	0.4	0.0	0.4	0.7	0.0	0.664

Результаты

- **Распространенность ФР ХНИЗ**: высокое нормальное АД (≥130/80 мм рт.ст.) выявлено у 73,2% работников (до 85,1% в группе 55–70 лет; p<0,001), артериальная гипертензия (АД≥140/90) — у 9,0% (максимум 15,2% в 45–54 года; p<0,001), тахикардия (ЧСС ≥80 уд/мин) — у 26,2% (без возрастной динамики; p = 0,372) *(Таблица 1)*.
- **Распространенность заболеваний в соответствии с классами МКБ-10:** в структуре случаев преобладают болезни органов дыхания (44,0%), болезни костно-мышечной системы (БКМС) (10,2%) и болезни глаза (9,7%) *(Рисунок 1)*. Частота встречаемости БКМС значимо нарастает с возрастом, достигая максимума в группе лиц старшее 55 лет (13,3%), тогда как для остальных классов МКБ-10 возрастная динамика статистически не значима.

Выводы

- Отклонения уровня АД во всех возрастных группах работников морской промышленности указывает на необходимость раннего контроля и активного управления кардиоваскулярным риском.
- Устойчивое преобладание БОД в сочетании с возрастным накоплением БКМС может свидетельствовать о вкладе производственно-средовых факторов в формирование здоровья работников.
- Сочетание кардиоваскулярного риска и производственно-обусловленной патологии обуславливает необходимость разработки и внедрения комплексных корпоративных программ, интегрирующих медицинскую профилактику и охрану труда для продления профессионального долголетия.