

Так, высокие уровни общего объема ВСИ приходились на жителей У (0,158) и С (0,279), ВТИ на жителей У (0,159) и Б (0,155). Наличие корреляционных связей ВСИ в г. С ($r=-0,86$) и Б ($r=0,40$) и ВТИ в г. У ($r=0,57$) свидетельствует о влиянии вредных веществ на показатели ПОЗ в РБ. Исходя из разнонаправленности корреляционных связей следует, что возникновение рака имеет различный характер, что, вероятно, связано с составом химических соединений в атмосферном воздухе и ответной реакцией организма на токсическое воздействие вредных соединений, имеющей отсроченный эффект по времени.

Таким образом, за исследуемый период в РБ установлена статистически значимая динамика роста ПОЗ с темпом прироста 31,7%. В г. С (327,8) и У (321,7) средние показатели ПОЗ превышают средние показатели по региону (270,8). Выявлена связь количества ВСИ в г. С и Б и ВТИ в г. У с показателями первичной онкологической заболеваемости. Указанное диктует необходимость изучения количественного и качественного состава выбросов от стационарных источников (промышленных предприятий) и автотранспортных источников с целью профилактики различных нозологических форм злокачественных новообразований у трудоспособного населения.

Базарова Е.Л.¹, Ошеров И.С.¹, Рослый О.Ф.², Тартаковская Л.Я.²

РОЛЬ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ НОВООБРАЗОВАНИЙ НА ПРЕДПРИЯТИИ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ТИТАНОВЫХ СПЛАВОВ

¹МСЧ Тирус, г. Верхняя Салда, Россия

²ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, г. Екатеринбург, Россия

Целью нашего исследования служило определение наличия связи между вредными производственными факторами (ВПФ) и развитием новообразований на металлургическом предприятии по производству титановых сплавов. Распространенность хронической патологии изучали по результатам ПМО работников за 2010 – 2014 гг. За 5 лет осмотрено 44336 человек. Средний возраст их составил $41,2 \pm 0,23$ года; средний стаж – $15,1 \pm 0,30$ года. ЗВУТ изучали по данным листов нетрудоспособности за 2010 – 2014 гг. Проанализировали 58758 больничных листов. Источником информации об уровнях ВПФ и классах условий труда являлись поименные списки лиц, подлежащих ПМО. Проанализированы условия труда на 5500 рабочих местах. После построения таблиц сопряженности по количеству лиц с нарушениями здоровья среди подвергавшихся воздействию производственного фактора с уровнями, превышающими гигиеническую норму, и лиц с оптимальными и допустимыми условиями труда по данному фактору, рассчитывали показатели риска. Связь считалась статистически значимой ($p < 0,05$) при χ^2 выше 3,84.

У 4,0% осмотренных лиц выявлены новообразования: доброкачественные (98,1%) или злокачественные (1,9% от общего количества новообразований). В

структуре выявленных на ПМО доброкачественных новообразований преобладают лейомиома матки – 73,1%, другие новообразования женских половых органов – 1,8%, новообразования кожи – 15,1%, жировой ткани – 5,3%, головного мозга и других отделов центральной нервной системы – 2,9%. В структуре выявленных на ПМО злокачественных новообразований преобладают новообразования лимфоидной и кроветворной тканей – 15,2%, органов пищеварения – 12,1%, молочной железы – 12,1%, губы, полости рта и глотки – 12,1%. На распространенность лиц с новообразованиями наибольшее влияние достоверно оказывают электромагнитные поля при работе с ПЭВМ (относительный риск RR 1,58; 95% доверительный интервал относительного риска 1,18-2,12; этиологическая доля EF 36,71%; средняя степень профессиональной обусловленности, χ^2 9,4). Распространенность лиц с новообразованиями среди подвергающихся воздействию ЭМП от ПЭВМ выше ПДУ составляет 6,2%, неподлежащих – 3,9%. На ЗВУТ новообразованиями наибольшее влияние достоверно оказывают также электромагнитные поля при работе с ПЭВМ (RR 1,45; 1,07 – 1,96; EF 31,03%; малая степень профессиональной обусловленности; χ^2 5,9). Между распространенностью новообразований и стажем работы во вредных условиях труда, а также между ЗВУТ новообразованиями и стажем работы имеется статистически незначимая прямая корреляционная связь слабой силы (коэффициент Пирсона $r=0,06$, парциальный коэффициент при элиминации возраста – 0,02). Воздействие неблагоприятной световой среды и инфразвука увеличивает риск новообразований в 1,1 и 1,2 раза соответственно, но это влияние статистически не значимо. Ни один из других изученных ВПФ при современных действующих экспозициях на рабочих местах производства титановых сплавов по результатам данного исследования не увеличивает риск новообразований.

*Вяльцина Н.Е.¹, Коновалов В.Ю.², Неплохов А.А.^{2,3},
Плотникова Е.Г.¹, Садчикова Г.В.²*

КАНЦЕРОГЕННАЯ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ

¹ Управление Роспотребнадзора по Оренбургской области.

² ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области».

³ ГБОУ ВПО Оренбургский государственный медицинский университет Минздрава России.
г. Оренбург, Россия

Одним из наиболее адекватных инструментов прогнозирования и управления в области обеспечения безопасности жизни и здоровья населения является методология анализа риска здоровью.

Сравнительное изучение факторов риска позволяет не только выявить вероятность и медико-социальную значимость возможных нарушений здоровья при различных воздействиях факторов, но и установить первоочередность и