

анализов до и после эксперимента. Сравнивались показатели: ОАК, общий холестерин, витамин В₁₂, а также оценили общее состояние организма.

2. Изменения показателей крови связаны с резким отказом от традиционного питания и переходом на растительное питание. Необходимо переходить на нетрадиционное питание, постепенно отказываясь от различных продуктов животного происхождения.

3. Несмотря на результаты данного исследования, хотелось бы порекомендовать увеличить употребление растительной пищи, так как она является источником многих витаминов, микро- и макроэлементов. Необходимо сбалансировать поступление в организм продуктов животного и растительного происхождения.

Список литературы:

1. Барановский А.Ю. Диетология / А.Ю. Барановский. - СПб.: Спутник врача, 2017. - 1104 с.

2. Веганский рацион: как организовать полноценное питание [Электронный ресурс]: Zdravo URL: <http://zdravo.by/article/5923/veganskiy-ratsion-kak-organizovat'-polnotsennoe-pitanie> (дата обращения: 4.10.11)

3. Норрис Дж. Витамин В₁₂. Получаете ли его вы? [Электронный ресурс]: Megan Health.ru URL: <http://veganhealth.ru/pages/vitaminb12/> (дата обращения: 5.10.2018)

4. Ом Д. Vegan Life: счастье легким путем. Главный тренд 21 века / Д. Ом. - Москва.: Издательство АСТ, 2018. - 256 с.

5. Основы здорового питания: учеб. пособие для студ. вузов / под ред. А.В. Скальный, И.А. Рудаков, С.В. Нотова, Т.И. Бурцева, В.В. Скальный, О.В. Баранова. - Оренбург.: Наука, 2005. - 117 с.

6. Попова Ю. Живая еда. Сыроедение – лекарство от всех болезней / Ю. Попова. - СПб.: ИК “Крылов”, 2010. - 130 с.

7. Преимущества и недостатки веганства [Электронный ресурс]: Toitumine.ee URL: <http://toitumine.ee/ru/samoogranicheniya-v-pitanii/vegetarianstvo/preimushhestva-i-nedostatki-veganstva> (дата обращения: 11.10.2018)

8. Сутягин Е. Библия здорового питания / Е. Сутягин. - СПб.: Спорт и Культура, 2017. - 224 с.

9. Холестерин и липидный профиль [Электронный ресурс]: Megan Health.ru URL: <http://veganhealth.ru/pages/disease-markers/> (дата обращения: 4.10.2018)

УДК 613.6.06

**Петров М.И., Михайлова К.А., Гусельников С.Р.
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ЭКСПЕРТИЗЫ
СВЯЗИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ С ПРОФЕССИЕЙ У
РАБОЧИХ МЕДЕПЛАВИЛЬНОГО ПРОИЗВОДСТВА**

Кафедра гигиены и профессиональных болезней с курсом физиотерапии,
лфк и спортивной медицины

Уральский государственный медицинский университет министерства
здравоохранения российской федерации

Petrov M.I., Mikhaylova K.A., Gusel'nikov S.R.

**FEATURES OF THE CLINICAL COURSE AND EXAMINATION OF
THE CONNECTION OF ALLERGIC SKIN DISEASES WITH THE
PROFESSION OF COPPER PRODUCTION WORKER**

Department of hygiene and occupational diseases with a course of
physiotherapy, exercise therapy and sports medicine

Ural state medical university, ministry of health of the Russian Federation

E-mail: Dankor77777777@mail.ru, ksenemi@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены особенности диагностики и клинического течения аллергического дерматита у работников медно – никелевого производства.

Annotation. The article discusses the features of diagnosis and clinical course of allergic dermatitis in copper-nickel production workers.

Ключевые слова: аллергический дерматит, профпатология, медное производство.

Key words: allergic dermatitis, occupational pathology, copper production.

Введение

Медь входит в число цветных металлов, наиболее широко используемых в различных отраслях промышленности в связи с чем производство меди имеет важнейшее значение для экономики России. Все этапы медеплавильного производства характеризуются воздействием на организм работающих комплекса вредных производственных факторов, в том числе никеля и его соединений. Известно, что никель и его соединения оказывают выраженное негативное влияние на кожу. Они способны существенно повышать риск развития заболеваний токсического, аллергического и инфекционного характера, а также вызывать развитие предопухолевых и злокачественных новообразований кожи.

По данным европейских ученых профессиональная сенсibilизация к никелю чаще регистрируется у женщин (8–10%) и значительно реже у мужчин (1–2%). Исследования различных Европейских организаций (Nickel Institute, Nickel Producers Environmental Research Association (NiPERA)) о влиянии никеля на развитие аллергических реакций показывают предрасположенность 5–20% населения к такому заболеванию, как ACD (аллергический контактный дерматит).

Каждый год в России регистрируется более 300 случаев профессионального дерматита, обусловленного контактом с никелем и его

соединениями. Треть рабочих с данной профессиональной патологией это мужчины. Развитие аллергического дерматита приводит к потере профпригодности рабочего и необходимости смены работы, что является серьёзной социальной проблемой.

У людей, контактирующих с никелем, дерматит обычно начинается в виде папулярной сыпи на кистях. Постепенно кожа поражается экземой, а на хронической стадии часто развивается лишай.

Цель исследования - изучить особенности клинического течения, диагностики и проведения экспертизы связи аллергического заболевания кожи рабочих медеплавильного производства с профессией.

Материалы и методы исследования

Нами ретроспективно были изучены карты стационарных больных клиники профессиональных болезней рабочих медеплавильного производства.

Пациент С., 1951 года рождения, город Верхняя Пышма.

Профессиональный анамнез:

1) 25.07.1968 - 15.05.1970 - электромонтёр (Пышминский медеэлектролитный завод)

2) 05.07.1972 - 25.03.1974 - электромонтёр (Пышминский медеэлектролитный завод)

3) 25.03.1974 - 01.06.1976 - разлищик цветных металлов (Пышминский медеэлектролитный завод)

4) 01.07.1976 - 12.07.1977 - электромонтёр (к-т “Уралэлектромедь”)

5) 14.09.1977 - 02.01.1978 - электромонтёр (ОАО “УЗХР”)

6) 15.03.1978 - 06.07.1978 - разлищик цветных металлов (Комбинат “Уралэлектромедь”)

7) 02.07.1982 - 23.11.1988 - монтажник - наладчик (НПО “Сибцветметавтоматика”)

8) 23.07.1982 - 23.11.1988 - электромонтер (Верхне-Пышминский завод сварных железобетонных изделий треста “Уралмедьстрой”)

9) 29.11.1988 - 16.02.1996 - электромонтёр (ОАО “Сибцветавтоматика”)

10) 22.02.1996 - 01.01.2007 - электромонтёр (ОАО “ Уралэлектромедь”)

Согласно санитарно-гигиенической характеристике условий труда рабочего места контактировал с никелем и его соединениями в концентрациях превышающих ПДК в 1,4 раза.

На момент поступления в клинику пациент жалоб не предъявлял. Наследственный анамнез не отягощен. Перенесённые заболевания: хроническая язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, в стадии рубца, хронический гастрит в стадии ремиссии.

Считает себя больным с 2004 года. Обратился к дерматологу с жалобами на покраснение кожи в области нижней и средней трети предплечий. Учитывая контакт с солями никеля, был направлен на аллергопробы, которые выявили

сенсibilизацию к металлу. Но кроме сенсibilизации к никелю, была выявлена и сенсibilизация к бытовым аллергенам.

Был поставлен диагноз: профессиональный дерматит верхних конечностей, обусловленный сенсibilизацией к производственным (никель) и бытовым аллергенам, стадия клинической ремиссии.

Больная Б., 1970 года рождения, город Кировград, работавшая с 2003 по 2012 год ОАО «УЭМ» контроллером ОТК.

Согласно санитарно-гигиенической характеристике условий труда рабочего места контактировала с никелем и его соединениями в концентрациях превышающих ПДК в 1,3 раза.

На момент поступления в клинику пациентка жаловалась на зуд в области нижних конечностей. Наследственный анамнез не отягощен.

Считает себя больной с 2011 года, когда впервые отметила появление высыпаний на кистях, предплечьях с распространением на всё тело. В конце рабочей смены после отбора проб, которая закончилась в 3 часа ночи, появились первые высыпания и зуд. Обратилась в медпункт, где была оказана первая помощь.

При осмотре дерматолога:

Жалобы на высыпание на коже рук, ног, туловища, волосяной части головы, лице, которые сопровождались зудом.

В области сгибательной поверхности нижних конечностей, плеч имеются множественные пятна застойно-красного цвета. В области туловища отмечается умеренная сухость кожных покровов. При проведении кожных проб была выявлена сенсibilизация к никелю. Сенсibilизация к бытовым аллергенам отрицательная.

Диагноз: профессиональный аллергический дерматит, обусловленный сенсibilизацией к производственным (никель) аллергенам, стадия неполной клинической ремиссии.

Выводы

1 Основным производственным аллергеном в медеплавильном производстве, вызывающим поражение кожи является никель. При этом стаж контакта варьирует от 8 до 20 лет.

2. Указывает на связь развития заболевания с профессией контакт с никелем и его соединениями на рабочем месте, положительные симптомы «экспозиции и элиминации», прогрессирование клинической картины заболевания с увеличением стажа работы, выявление сенсibilизации к никелю.

Список литературы:

1. Косарев В.В. Профессиональные болезни / В.В. Косарев, С.А. Бабанов. – М: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 361 с.

2. Константинов, Р. В. Особенности формирования нарушений здоровья и совершенствование их профилактики у работников занятых на предприятиях

по рафинированию медно-никелевых руд в районах Крайнего Севера / Константинов Р. В. автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб., 2007. 24 с

3. Липатов Г. Я. Гигиена труда и профилактика профессионального рака в пирометаллургии меди и никеля. Автореф. дисс. ... д-ра. мед. наук. Москва; 1992.

4. Липатов, Г.Я. Химические факторы профессионального риска у рабочих основных профессий в металлургии меди и никеля / Г.Я. Липатов, В.И. Адриановский, О.И. Гоголева // Гигиена и санитария. – 2015. - № 2. – С. 64-67.

5. Никитина Н. Ю. Заболевания кожи среди работников медно-никелевого и алюминиевого производства на Крайнем Севере / Н. Ю. Никитина, О. Д. Петренко, Т. Н. Исакова // Медицина труда. – 2004. – № 2. – С. 17–21.

УДК:378.17

**Пономарев И.А., Самойленко Н.В.
РАСПРЕДЕЛЕНИЯ СУТОЧНОГО БЮДЖЕТА ВРЕМЕНИ С ТОЧКИ
ЗРЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТАМИ
МЕДИЦИНСКОГО И ГУМАНИТАРНЫХ ВУЗОВ.**

Аккредитационно-симуляционный центр
Лаборатория по формированию и оценке коммуникативных навыков
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Ponomarev I.A., Samoilenko N.V.
DISTRIBUTION OF THE DAY TIME BUDGET FROM THE POINT OF
VIEW OF HEALTHY LIFESTYLE STUDENTS OF MEDICAL AND
HUMANITARIAN UNIVERSITIES.**

Accreditation and simulation center formation laboratory
and evaluating communication skills
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ilya007super@yandex.ru

Аннотация. В статье рассматривается использование суточного бюджета времени студентами медицинского и гуманитарных ВУЗов. В результате анализа полученных данных будет сделан вывод о соблюдении учащимися рекомендуемых норм распределения времени с точки зрения здорового образа жизни.

Annotation. The article discusses the use of the daily time budget by students of medical and humanitarian universities. As a result of the analysis of the obtained