

на респіраторні вірусні інфекції та грип у період епідемій;

7) відсутність повноцінного харчування;

8) відсутність системи психопрофілактичних заходів, кімнат психологічного розвантаження;

9) напружений мікроклімат у колективі та під час проведення занять.

Основні напрямки діяльності ВНЗ з профілактики професійних захворювань:

- Формування сприятливого мікроклімату в колективі;

- Формування здорового способу життя, створення постійно діючої інформаційної системи, спрямованої на підвищення рівня знань викладачів про вплив негативних чинників на здоров'я і можливості зменшення цього впливу;

- Дотримання санітарно-гігієнічних вимог;

- Організація активного відпочинку педагогів;

- Зменшення стресових ситуацій;

- Обладнання кімнат відпочинку (психологічного розвантаження);

- Створення умов для регулярного й повноцінного харчування;

- Організація навчання педагогів прийомам аутотренінгу й релаксації;

- Організація і проведення обов'язкових періодичних медичних оглядів;

- Організація курсів профілактичного лікування та цільового оздоровлення: лікувального харчування, лікувальної фізкультури, медичного масажу, санаторно-курортного лікування.

Таким чином, своєчасне виявлення професійних захворювань у викладачів сприяє підвищенню якості праці й загального психологічного стану працівника. У майбутньому необхідна детальна розробка сучасних стандартів і норм, які регламентують профілактику професійних хвороб педагогів.



UDC 614.1:616.517: 911. 375.4-021.58-047.36

***I.A. Sokolovskaya,
A.I. Sevalnev,
G.I. Makurina***

DISTRIBUTION OF SKIN DISEASES AMONG EMPLOYEES OF MODERN PRODUCTION IN THE INDUSTRIAL REGION

*Zaporozhye State Medical University
Mayakovsky ave., 26, Zaporozhye, 69000, Ukraine
Запорізький державний медичний університет
пр. Маяковського, 26, Запоріжжя, 69000, Україна*

Relevance. According to official statistics, the number of employees employed in harmful conditions that do not meet sanitary and hygienic standards is 24.7%. Lately, there have been insufficient mechanisms to encourage managers to take effective measures to ensure healthy and safe working conditions. In the structure of occupational morbidity, a consistently high percentage is made up of diseases of the skin and subcutaneous tissue [1]. The leading position in the structure is occupied by psoriasis, professional dermatitis, eczema, chemical burns, folliculitis. The epidemiological, clinical and social significance of psoriasis in modern conditions is difficult to overestimate. Psoriasis in all its various clinical forms is one of the most common chronic inflammatory skin diseases. For most patients, the disease means long-term restrictions in various aspects of daily life with huge personal costs,

sometimes with severe stigma and discrimination [2]. The socio-economic consequences of psoriasis are associated with chronization, a decline in labor productivity and a significant cost of treatment. Loss of working capacity is the most important socio-economic consequence of psoriasis with severe course and / or development of psoriatic arthritis (PsA) [3]. It can take place already at an early stage of the development of the disease and becomes a lifelong problem. For incapacity for work, patients will soon retire or even stop working. In addition, the disease is associated with a decrease in life expectancy [4]. The mortality of patients with severe psoriasis and / or PsA is increased due to an increase in cardiovascular risk and the possibility of developing amyloidosis of the kidneys. This indicator worsens every year with the course of the disease. All this, in turn, causes significant economic costs

associated with the care, treatment and rehabilitation of patients [5]. Actual is the study of the problem, taking into account professional and non-production activities. The formation of risk factors is the basis for forecasting and managing production-related dermatoses. The influence of specific factors (hereditary, social, professional) on the course of the disease has not been adequately studied, which does not allow to properly establish a system for the prevention of this disease.

In the complex of measures ensuring environmental safety of the population, great importance is attached to the organization of territorial systems of socio-hygienic monitoring of public health. At the same time, the developed methodical approaches to the creation of health monitoring systems in

connection with the impact of factors of the working environment and, in particular, on the collection, processing, analysis and evaluation of data on skin diseases, require further improvement. Object of the study: the influence of industrial environment factors on the prevalence of psoriasis among the population of the Zaporozhye region.

Practical significance of the work: the introduction of modern technology of social and hygienic monitoring makes it possible to assess the health status of the population with the identification of general patterns of the formation of the prevalence of psoriasis; expansion of ideas about the dynamics of morbidity in modern production workers with the aim of organizing preventive and health-improving activities in risk groups.

REFERENCES

1. Kochergin NG, Potekaev NN, Smirnova LM et al. [Our first experience with the use of adalimumab in psoriasis]. Ros. Journal of Skin and Sexually Transmitted Diseases. 2012;5:37-41. Russian.

2. Raychaudhuri S.P., Farber E.M. The prevalence of psoriasis in the world. J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol. 2001;15:16-17.

3. Reich K. The concept of psoriasis as a systemic inflammation: implications for disease management. JEADV. 2012;26(Suppl. 2):3-11.

4. [Migration in Ukraine: facts and numbers. International organization of migration]. Kyiv, Ukraine; 2011;7.

5. Nikiforova YuA, Burganskaya EA. [Psoriatic heart damage as a possible cause of sudden death]. Modern issues of judicial practice. 1993;116:56. Russian.



УДК 616.124-08-035-057.2:622.625.2:331.25

Н.Ю. Ткачишина

ОСОБЛИВОСТІ РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА В ПРАЦІВНИКІВ ЛОКОМОТИВНИХ БРИГАД ЗАЛЕЖНО ВІД СТАЖУ РОБОТИ

*ПАТ «УЗ» філія «ЦОЗ» Київська клінічна лікарня на залізничному транспорті № 2
Повітрофлотський пр., 9, Київ, 901049, Україна
Kyiv Clinical Hospital on the railway transport № 2
Povitroflotsky av., 9, Kyiv, 901049, Ukraine*

Вивчався вплив стажу роботи на ехокардіографічні показники працівників локомотивних бригад (ПЛБ), які в процесі роботи зазнають впливу комплексу шкідливих виробничих факторів: емоційне та інтелектуальне навантаження, вібрація, шум, умови мікроклімату.

Мета – виявлення особливостей змін лівого шлуночка (ЛШ) у ПЛБ залежно від стажу роботи.

Всього було обстежено 398 ПЛБ (основна група), які мали стаж роботи від 1 року, із середнім віком $39,47 \pm 2,78$. Як контрольну групу, рандомізовану за своїми основними параметрами (стать, вік, стаж роботи), було взято 116 інженерно-технічних працівників Укрзалізниці (ІТП). Ця категорія осіб, на відміну від ПЛБ, не зазнає впливу шкідливих виробничих факторів. Під час проведення досліджень враховували стаж роботи