

недостаточной активности и прерывистого шума выше ПДУ все случаи повышения АД были связаны с высоким периферическим сопротивлением сосудов. У рабочих, трудовая деятельность которых связана с локальной вибрацией и статическими мышечными перегрузками, систолическое АД увеличивалось вследствие высокого уровня сердечного выброса и гемодинамического удара. При сочетании конвейерного труда с воздействием химического фактора у рабочих была зарегистрирована наибольшая частота артериальной гипертензии.

Значительная активация симпатического звена вегетативной нервной системы, обусловившая гиперкинетический характер гемодинамики, была связана в наших наблюдениях с воздействием локальной вибрации и статического мышечного напряжения. Ею нейтрализуется ваготонический эффект монотонности конвейерного труда. В то же время при незначительной мышечной активности монотонный труд определял малый сердечный выброс, а длительное воздействие производственного шума способствовало перестройке механизмов саморегуляции кровообращения по сосудистому типу.

Следовательно, особенности трудовой деятельности сказываются на характере гемодинамики, что необходимо учитывать при проведении профилактических мероприятий и профотбора. Конвейерный труд следует отнести к факторам риска развития гипертонической болезни, вегетососудистой дистонии, миокардиодистрофии.

По результатам исследований были разработаны и внедрены на производстве гигиенические и лечебно-профилактические рекомендации по улучшению условий труда, профотбору, периодическим медосмотрам и ранней диагностике отклонений в функциональном состоянии системы кровообращения.

Поступила 11.03.86.

## КЛИНИЧЕСКАЯ И ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

УДК 616—056.3—058.9:352

### АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ПРОМЫШЛЕННОМ ГОРОДЕ

М. И. Гурьянов, Р. С. Фассахов, М. П. Солдатенков

*Кафедра патологической физиологии (зав.— проф. И. М. Рахматуллин) Казанского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени С. В. Курашова, Заинская центральная районная больница (главврач — М. П. Солдатенков) ТАССР*

Сведения об аллергической заболеваемости весьма разноречивы: в Литовской ССР страдают 2,8% населения [1], на Украине — 19,5% [2]. На этот показатель влияют краевые особенности, обусловленные природно-климатическими условиями, развитием промышленности, сельского хозяйства, демографической структурой населения и т. п. В связи с этим необходимо проводить широкие социально-эпидемиологические исследования, так как «отсутствие сведений по аллергической заболеваемости делает невозможным проведение научного прогнозирования и организацию специализированной помощи населению» [1].

Целью настоящего исследования являлось изучение анкетным методом распространенности аллергической симптоматики среди населения г. Заинска Татарской АССР, структуры заболеваемости, возрастных и половых особенностей, сравнение полученных показателей с официальными данными лечебных учреждений, а также оказание практической помощи лечебным учреждениям при активном выявлении аллергических больных.

При обследовании использовалась специально составленная анкета. Анкетирование проводили среди трех возрастных групп населения: детей (анкеты заполнялись родителями) в возрасте 2—6 лет, посещающих детские сады и ясли; школьников старших классов и учащихся профессионально-технических училищ (14—18 лет); рабочих Заинской ГРЭС в возрасте 25—50 лет. Всего было охвачено 1540 человек, из них 745 мужчин (48,5%) и 795 женщин (51,5%).

По результатам анкетного опроса, аллергическая симптоматика была выявлена у 329 (21,4%) человек, причем наиболее высокий показатель (25%) обнаружен у детей. Однако необходимо учесть, что не все дети посещают детские дошкольные учреждения. Наиболее частой причиной этого являются различные заболевания, в том числе и аллергического характера. Поэтому можно предположить, что частота аллергических заболеваний у детей может быть более высокой по сравнению с установленной нами. Аллергические симптомы отмечены в 19% анкет, заполненных школьниками и учащимися ПТУ, и в 21,6% — работниками ГРЭС.

Анализ этиологической структуры выявленной аллергической патологии дал следующие результаты. Преобладающей оказалась аллергия к пищевым продуктам

(у 13%); в 66% случаев она имела самостоятельное значение, в 34% — сочеталась с непереносимостью других аллергенов, чаще всего лекарственных веществ. Наиболее часто в роли пищевых аллергенов выступали ягоды (клубника, малина), пчелиный мед, молоко, куриные яйца, рыба и т. д. — всего около 20 наименований пищевых продуктов. Однако при этом необходимо учитывать, что лишь часть случаев непереносимости пищи имеет аллергическую природу. Второе место по частоте занимает лекарственная аллергия (у 8%); в 62% случаев она была самостоятельной, в 38% — сочеталась с непереносимостью пищевых продуктов, предметов бытовой химии и др. — всего более 20 наименований лекарственных веществ.

По данным 23 анкет, то есть у 1,5% обследованных, была симптоматика бронхиальной астмы, при этом на учете с диагнозом аллергической бронхиальной астмы состояло лишь 9 человек. Не всегда представлялось возможным определить стартовый аллерген, так как 70% лиц с симптомами бронхиальной астмы отмечали поливалентную сенсибилизацию. Подтверждено значение наследственности в патологии бронхиальной астмы, так как 50% лиц с симптомами бронхиальной астмы имели отягощенный аллергический семейный анамнез. Были обнаружены и другие виды аллергии.

Из 329 человек с аллергической симптоматикой у 132 (40,1%) была установлена поливалентная сенсибилизация. При сравнении лиц, у которых были аллергические симптомы, с теми, у кого они отсутствовали, выявлено наличие наследственной аллергической отягощенности соответственно у 21% и 8% обследованных, а мигрени — у 18% и 3%. По данным анкетирования, из 329 человек с аллергическими симптомами только 88 самостоятельно обращались в лечебные учреждения по поводу аллергических жалоб, а на учете с аллергическими заболеваниями состояли лишь 12 больных.

Таким образом, анкетный метод позволяет на первом этапе за сравнительно короткий срок проводить сплошное обследование больших групп населения с целью активного выявления аллергических больных.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Адо А. Д., Богова А. В. // Эпидемиология аллергических заболеваний. — М., ВНИИМИ. — 1975. — 2. Аронов Г. Е. // В кн.: Иммунология и аллергия. — Киев, 1983.

Поступила 24.02.86.

УДК 613.646:362.147: [616.13/.16+616.839+616.12—008.331.1+616.127—005.4

## РЕЗУЛЬТАТЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ МЕТЕОТРОПНЫХ БОЛЬНЫХ НА ПРОМЫШЛЕННОМ ПРЕДПРИЯТИИ

А. Г. Жуков, Г. М. Покалев, Л. Н. Морозова

Медсанчасть завода «Красное Сормово» (главрач — Р. Ф. Ростовцева) объединения городской больницы № 12 (главрач — В. А. Ардентов), Горький

Диспансеризация всего населения диктует необходимость поиска и внедрения в практику здравоохранения новых форм профилактической работы. Среди них особое значение имеет борьба с метеопатиями. Известна высокая чувствительность больных к неблагоприятным гелиогеофизическим и метеорологическим факторам [1 — 3, 5], если же среди таких больных проводится профилактическая работа, то заболеваемость у них снижается [3, 8]. Однако профилактика метеотропных реакций в больницах и поликлиниках не получила должного распространения, что объясняется недостаточной изученностью данной проблемы и трудностями организационного характера. Считается, что метеотропные реакции зависят от резких изменений погоды, солнечной активности, электромагнитных и акустических колебаний [1, 4, 9]. Учесть все названные факторы в повседневной практике врача без создания специальной службы не представляется возможным.

В настоящей статье показан опыт борьбы с метеопатиями на крупном промышленном предприятии. Исследование проводилось среди больных нейроциркуляторной дистонией (117 чел.), гипертонической болезнью (129), ишемической болезнью сердца (21) путем диспансеризации в поликлинике предприятия. Для этой цели были открыты две лаборатории, оснащенные специальным оборудованием [8]. Предварительный отбор пациентов проходил методом анкетирования, которое является пока основным общедоступным способом определения метеолабильности.