

Важной частью работы крупного педагога является консультирование научных исследований аспирантов и докторантов. В этом векторе деятельности не был исключением и Лев Киприянович, защитивший под своим руководством более 40 диссертационных работ.

Большую роль в педагогической деятельности Л.К. Хозянова играло создание учебных пособий и руководств, рассчитанных на различные группы — учащихся от медицинских техникумов до санитарно-гигиенических факультетов мединституты, специалистов (санитарные врачи, специалисты по охране труда и т. д.). Не обходил Лев Киприянович своим вниманием и рядовых работников промышленных предприятий.

Учебная и научно-популярная литература позволила Л.К. Киприяновичу и его соавторам создать крупную на-

учную школу, объединившую исследователей различных поколений и географических точек мира.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Волкова З.А. Жизнь и деятельность академика АМН СССР, профессора Л.К. Хозянова. Теоретические, исторические и этические проблемы медицины труда. М.: МП «МАР»; 1994.

REFERENCES

1. Volkova Z.A. The life and work of academician in AMS of USSR, Professor Hotzyanov L.K. Theoretical, historical and ethical problems of labor medicine. Moscow: MP «MAR»; 1994.

DOI: <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-749-750>

УДК 613.6.02 + 616-006.04

Серебряков П.В.

Профессиональный рак. Проблемы выявляемости

ФБУН «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора, ул. Семашко, 2, г. Мытищи, Московская обл., Россия, 141014

Приведены ведущие причины низкой выявляемости профессиональных злокачественных новообразований, в числе которых несовершенство существующей нормативной базы, регламентирующей проведение экспертизы связи заболеваний с условиями труда, несовершенство системы оценки условий труда, не обеспечивающей адекватный уровень канцерогенного риска

Ключевые слова: профессиональные злокачественные новообразования; экспертиза; канцерогенный риск

Для цитирования: Серебряков П.В. Профессиональный рак. Проблемы выявляемости. *Мед. труда и пром. экол.* 2019; 59 (9). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-749-750>

Для корреспонденции: Серебряков Павел Валентинович, E-mail: drsilver@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Serebryakov P.V.

Occupational cancer. The problem of the detection

Federal Scientific Center of Hygiene named after F.F. Erisman, 2, Semashko str., Mytishchi, Moscow Region, Russia, 141014

The leading causes of low detection of occupational malignancies, including the imperfection of the existing regulatory framework governing the examination of the relationship of diseases with working conditions, the imperfection of the system of assessment of working conditions, which does not provide an adequate level of carcinogenic risk.

Keywords: professional malignant neoplasms; examination; carcinogenic

For citation: Serebryakov P.V. Occupational cancer. The problem of the detection. *Med. truda i prom. ekol.* 2019; 59 (9). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-749-750>

For correspondence: Pavel V. Serebryakov, E-mail: drsilver@yandex.ru

Funding. The study had no funding.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

В период с 2013 по 2017 г. число выявленных хронических профессиональных заболеваний в РФ снизилось практически в 1,5 раза с 6941 до 4719 случаев. Доля профессиональных злокачественных новообразований в структуре профессиональной патологии в этот период снизилась с 0,44% до 0,36%, что в абсолютных значениях свидетельствует о снижении числа выявляемых случаев в 2 раза [1]. Подобная динамика не свидетельствует о наличии положительных тенденций в диагностике профессионального рака, поскольку в ряде промышленно развитых стран, число впервые выявляемых профессиональных злокачественных новообразований составляет от 100 и более до 1200 случаев в год [2].

Проблема низкой выявляемости профессиональных злокачественных новообразований обусловлена, целым комплексом нижеперечисленных причин.

Относительная либеральность нынешнего Перечня профессиональных заболеваний (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.04. 2012 г. №412н) в отношении новообразований позволяет с одной стороны неограниченную свободу в принятии экспертных решений, предусматривая возможность связи практически любой нозологической формы злокачественных новообразований (коды по МКБ-10 с C00 по C96) в отношении канцерогенов физической и химической природы. С другой стороны, отсутствие сведений о возможности развития тех или

иных опухолей под влиянием конкретных канцерогенных факторов в условиях производства затрудняет принятие экспертного решения.

Отсутствие утвержденного алгоритма проведения экспертизы связи злокачественных новообразований с профессией. Шаткость экспертных позиций проблематично адекватно аргументировать тогда, когда то или иное экспертное решение о связи заболевания с условиями труда оспаривается в судебном порядке.

Отсутствие утвержденного регламента, позволяющего оценить уровень экспозиционной нагрузки канцерогенами на рабочем месте. Существующим «Руководством по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду» (Р 2.1.10.1920–04) регламентирована оценка канцерогенного риска для населения. Попытки оценить экспозиционную канцерогенную нагрузку в условиях рабочей среды носят характер отдельных публикаций.

Оценка условий труда при работе с канцерогенными агентами, основанная на оценке ПДК. Допустимые условия труда при содержании канцерогенов в воздухе рабочей зоны на уровне среднесменных ПДК для большей части химических канцерогенов не обеспечивают приемлемый уровень профессионального канцерогенного риска.

Несоответствие данных отечественных клинических рекомендаций [3] современным сведениям о доказанности развития злокачественных новообразований под влиянием различных канцерогенных агентов. При условии адекватно собранного анамнеза подозрение о профессиональном характере заболевания у пациента может возникнуть у он-

колога. Однако сведения о профессиональных факторах, способных спровоцировать заболевание, содержащиеся в разделах ныне действующих клинических рекомендаций либо отсутствуют, либо не соответствуют данным, регулярно публикуемым Международным агентством по изучению рака.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; 2018.
2. Ильницкий А.П., Солёнова Л.Г. Актуальные вопросы профессионального рака в России. *Мед. труда и пром. экол.* 2017; 3: 1–5.
3. Рубрикатор Клинических рекомендаций Минздрава России. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>.

REFERENCES

1. On the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2017: State report. Moscow: Federal service for supervision of consumer rights protection and human welfare; 2018.
2. Il'nikskii A.P., Solenova L.G. Topical problems of occupational cancer in Russia. *Med. truda i prom. ekol.* 2017; 3: 1–5.
3. Rubricator of Clinical recommendations of the Ministry of Health of Russian Federation. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>.

DOI: <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-750-751>

УДК 613.69;159.91

Сериков В.В.¹, Атьков О.Ю.², Рубцов М.Ю.¹

Психофизиологические эффекты у пилотов от воздействия кругосветного океанического перелета

¹ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова», пр-т Буденного, 31, Москва, Россия, 105275;

²ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного медицинского образования» Минздрава России, ул. Баррикадная, 2/1, Москва, Россия, 125993

Обследование основных психофизиологических параметров пилотов до и после кругосветного океанического перелета вокруг Северного полюса над Северному Ледовитому океану показало развитие утомления и общего психоэмоционального напряжения, что свидетельствует о некотором снижении адаптивности, но не является критическим для ограничения выполнения профессиональных обязанностей после отдыха.

Ключевые слова: психофизиология; пилоты; адаптация; Арктика; кругосветный перелет

Для цитирования: Сериков В.В., Атьков О.Ю., Рубцов М.Ю. Психофизиологические эффекты у пилотов от воздействия кругосветного океанического перелета. *Мед. труда и пром. экол.* 2019; 59 (9). <http://dx.doi.org/10.31089/1026-9428-2019-59-9-750-751>

Для корреспонденции: Рубцов Михаил Юрьевич, E-mail: rubtsov71@list.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Serikov V.V.¹, At'kov O.Yu.², Rubtsov M.Y.¹

Psychophysiological effects in pilots from the effects of round-the-world ocean flight

¹Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budennogo Ave., Moscow, Russia, 105275;

²Russian Medical Academy of Continuing Medical Education, Barrikadnaya str., 2/1, Moscow, Russia, 125993

The survey of the main psychophysiological parameters of pilots before and after the round-the-world oceanic flight around the North pole over the Arctic ocean showed the development of fatigue and General psycho-emotional stress, which indicates some decrease in adaptability, but is not critical to limit the performance of professional duties after rest.