

Распространенность артериальной гипертензии (АГ) на нефтеперерабатывающем комплексе даже с учетом отбора лиц для работы с профессиональной вредностью достаточно высока и сопоставима с распространенностью данного заболевания в популяции. В связи с этим, изучение влияния неблагоприятных производственных и других важных факторов на развитие АГ у работников промышленных предприятий является актуальной проблемой современной медицины.

Цель работы — установить значимые факторы риска развития АГ у работников нефтеперерабатывающей промышленности и оценить эффективность профилактических мероприятий.

Материалы и методы. Проведено 10-летнее проспективное исследование (2004/2005–2014/2015 гг.) среди 1431 работника ОАО “Нафтан”. Из 986 человек с нормальным уровнем артериального давления (АД) исходно 664 работали в условиях воздействия неблагоприятных производственных факторов (НПФ).

Использовались стандартные опросники, антропометрия, определение порога вкусовой чувствительности к поваренной соли, электрокардиография, биохимический анализ крови (липидный профиль, глюкоза, креатинин).

Результаты. По результатам наблюдений, заболеваемость АГ составила 31,5 % у лиц без НПФ и 40,1 % у работающих с НПФ ($p < 0,05$). Наиболее значимая связь выявлена с психофизиологическими факторами, обусловленными напряженностью труда. Построена многофакторная прогностическая модель ($\chi^2 = 227,3$; $df = 15$; $p < 0,001$) с чувствительностью 80,2 % и специфичностью 86,5 %. В модель вошли: возраст, пол, наличие неблагоприятных производственных факторов, сумма амплитуд зубцов SV1+RV5-6 ≥ 24 мм, злоупотребление алкоголем, уровень порога вкусовой чувствительности к поваренной соли $\geq 0,25$ %, диастолическое АД ≥ 80 мм рт.ст., низкая физическая активность, индекс массы тела ≥ 25 кг/м., глюкоза $> 6,4$ ммоль/л, триглицериды $\geq 2,0$ ммоль/л, общий холестерин $\geq 5,2$ ммоль/л, неоптимальная скорость клубочковой фильтрации (< 88 или ≥ 100 мл/мин), курение, холестерин липопротеинов высокой плотности $\leq 1,25$ ммоль/л. Профилактические мероприятия на базе санатория показали эффективность прежде всего в группе высокого и среднего риска среди работающих с НПФ.

Заключение. Таким образом, среди работников нефтеперерабатывающей промышленности выявлена высокая заболеваемость АГ, прежде всего, при воздействии НПФ. Разработанная многофакторная модель позволяет выделить группы риска для целенаправленной профилактики. Реализация профилактических мероприятий демонстрировала высокую эффективность в группах высокого и среднего риска развития АГ для работающих с НПФ, а также в группе высокого риска развития АГ для работников без вредных условий труда.