



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
СЛУЖБА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И  
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ САНИТАРИИ, ГИГИЕНЫ И  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

## **СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

**РЕСПУБЛИКАНСКОЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-  
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ И ОХРАНЫ  
ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ**

**Под общей редакцией  
доктора медицинских наук, профессора  
КАМИЛОВОЙ Р.Т.**

**Ташкент - 2022**

---

# ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У РАБОТНИКОВ ГОРНОРУДНОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

*Абдиева Ю.А., Агзамова Г.С., Бозоров А.А.*

*Ташкентская медицинская академия*

**Введение.** Имеющиеся на сегодняшний день исследования профессионально - обусловленных заболеваний работников горнорудной промышленности и, в частности, факторов риска возникновения заболеваний сердечно-сосудистой системы (ССС), указывают на большое влияние неблагоприятных факторов окружающей среды и условий труда на рабочих местах. Особенно негативно оказывается взаимовлияние и взаимосочетание этих факторов. Растет число эпидемиологических исследований, показывающих, что воздействие твердых частиц на рабочих местах в горнорудной промышленности так же является фактором риска ССЗ. Например, исследования Chen W., Liu Y., Wang H et al. (2022) показали, что долгосрочное вдыхание кремнеземной пыли увеличивает риск смерти не только из-за респираторных заболеваний, но и из-за ССЗ, выявляя взаимосвязь «экспозиция-реакция» между кумулятивным воздействием кремнеземной пыли и смертностью от ССЗ

**Цель:** Изучение особенности течения ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии у работников горнорудной промышленности

**Материалы и методы исследований.** Анализ и систематизация современных данных по исследуемой теме. Были использованы данные литературы как отечественных, так и зарубежных авторов на основе метаанализов и систематических обзоров.

**Результаты и обсуждение.** Результаты клинических наблюдений авторов за пациентами подтверждают высокую встречаемость ИБС (около 19%) среди горнорабочих трудоспособного возраста (35-40 лет). При этом стаж работы в данной промышленности составляет 10 и более лет. Этот показатель в пять раз превышает заболеваемость ИБС среди работников, не занятых в горнорудной промышленности. Причем, у работников горнорудных предприятий авторами показано существенное превалирование атипичных и безболевого форм заболевания. Увеличение показателя случаев ИБС прослеживается по мере старения работников и связано с продолжительностью рабочего стажа, что связано за счет случаев стенокардии и инфаркта миокарда.

В подавляющем большинстве исследований, посвященные практическим вопросам изучения факторов риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, учитываются в основном традиционные факторы риска. Однако, как

---

установлено другими исследованиями, на развитие сердечно-сосудистых заболеваний большое влияние оказывают вредные факторы производственной среды и трудового процесса. Большинство работ признается не изолированное, а комплексное воздействие неблагоприятных производственных факторов различной природы. Одни из них изучены больше, другие меньше. Одним из вредных производственных факторов в горнорудной промышленности, сопровождающим весь технологический процесс, является загрязнение воздуха кремнеземной пылью и развитие пневмокониозов. J.S. Lee et al. предположили, что высокие уровни ИЛ-8 в сыворотке крови у корейских субъектов были связаны с пневмокониозом, а уровни сывороточного фактора некроза опухоли  $\alpha$  были связаны с прогрессированием пневмокониоза при одногодичном наблюдении, но не в течение 3-летнего наблюдения. Кроме того, исследования случаев пневмокониоза в Китае выявили ассоциации между пневмокониозом и генетическим полиморфизмом, связанным с воспалительными маркерами, такими как E-селектин или инфламасома (узелковый рецепторный белок 3) Авторы предполагают, что длительное воздействие кремнеземной пыли может спровоцировать воспалительную реакцию и повредить стенки артерий, что приводит к атеросклерозу и сердечно-сосудистым событиям. Хотя гипотезу необходимо подтвердить с помощью крупномасштабных проспективных когортных исследований.

Считается, что повышенная жесткость артерий увеличивает риск ССЗ. Тем не менее, сведения относительно распространенности болезней органов кровообращения среди рабочих, работающих во вредных условиях труда, немногочисленны и представлены преимущественно результатами одномоментных исследований. Вдыхаемые частицы диоксида кремния могут инициировать воспаление сердечно-сосудистой системы посредством прямого воздействия мелких частиц, которые проникают через эпителий легких в сердечно-сосудистую систему, или посредством косвенных эффектов, опосредованных воспалительной реакцией. Опубликованные до сих пор данные не учитывают особенности течения ИБС, не систематизированы данные о его структуре, клинических формах, прогностическом значении факторов риска в условиях воздействия производственных факторов физической и токсической природы.

**Выводы:**

1. В связи с вышеизложенным, очевидным является необходимость дифференцированного изучения условий труда горнорабочих, исходя из реальных производственных ситуаций, вероятностную оценку негативных последствий воздействия факторов риска рабочей среды;

2. При этом нужно использовать спектр медико-биологических маркеров фиброза и изучить состояния сосудов.

---

## MUNDARIJA/ ОГЛАВЛЕНИЕ

### **Юсупалиев Б.К.**

Санитария-эпидемиологик осойишталикни таъминлаш ва аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишнинг долзарб муаммолари ..... 3

### **Абдиева Ю.А., Агзамова Г.С., Бозоров А.А.**

Особенности течения ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии у работников горнорудной промышленности ..... 8

### **Абдуқахарова М.Ф., Неъматова Н.Ў.**

ОИВ/ОИТС касалликка чалинган беморларга қўйиладиган чекловлар ..... 10

### **Абдуллажонов Г.А.**

Приросты показателей физического развития детей-спортсменов Андижанской области ..... 11

### **Агзамова Г.С., Ташмухамедова М.К., Абдиева Ю.А., Ишигов Р.А.**

Совершенствование этапов выявления ранних признаков нарушения здоровья для сохранения трудового долголетия ..... 12

### **Агзамова Г.С., Абдиева Ю.А., Мидасов М.М., Якубжанова Ш.М.**

Критерии прогрессирования силикоза ..... 15

### **Абдуллаева Д.Ф., Ишнараров Ш., Норьуллов С., Турсунов Қ., Цой В.**

Овқат аллергиясида яширин аллергенларни аниқлашнинг амалий аҳамияти 16

### **Алимухамедов Д.Ш.**

Пищевая и биологическая ценность соевого белкового изолята ..... 18

### **Атаниязова Р.А., Исакова Л.И., Мамажонов С.Ш., Бозаров Л.А.**

Гигиеническая характеристика условий водоснабжения и санитарии общественных зданий сельской местности ..... 19

### **Атаниязова Р.А., Исакова Л.И., Усманова М.И., Мамажонов С.Ш., Бозаров Л.А.**

Оценка знаний и навыков по гигиене рук у населения, проживающего в различных регионах Узбекистана ..... 21