

МЕДИЧНІ НАУКИ

Ионов П.Б.

аспирант,

*Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова*

ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ

Проблема сохранения и поддержания состояния профессионального здоровья населения является значимой для любого цивилизованного государства. Для сохранения здоровья в течение всей профессиональной жизни, обеспечения высокой работоспособности, получения удовлетворенности от выбранной профессии необходимо изучение основ гигиены труда.

Одним из актуальных направлений гигиены труда является изучение работоспособности. Поддержание высокой работоспособности – важная социальная задача. Работоспособность – функциональная способность человека выполнять максимально возможное количество работы на протяжении заданного времени и при интенсивном напряжении организма.

Работоспособность человека зависит от уровня его тренированности, степени закреплённости рабочих навыков и опыта работающего, его физического, физиологического и психологического состояний, здоровья и других факторов. На протяжении рабочей смены, недели, месяца работоспособность меняется в широких пределах. Эти изменения связаны с влиянием внешних и внутренних факторов. К внешним факторам относят условия окружающей среды, интенсивность факторов трудовой деятельности, степень рациональной организации производственного процесса. Среди внутренних факторов выделяют такие, как мотивация и эмоциональная сторона труда, уровень функциональной активности в момент работы, величина физической подготовленности человека и психофизиологической адаптации к труду, особенности его личности [1].

Рабочая группа, состоящая из членов FIOH (Finnish Institute of Occupational Health) и The Finnish Post Ltd, во главе с Juhani Ilmarinen, разработала индекс профессиональной работоспособности (Work Ability Index). Work Ability Index (WAI) – анкета для проведения самооценки собственной работоспособности. Данный опросник служит для

определения уровня работоспособности, а также причин, которые могут оказывать на нее то или иное влияние.

Индекс профессиональной работоспособности (суммированный уровень) включает в себя семь показателей:

- текущая работоспособность по сравнению с наилучшими показателями работоспособности за всё время работы;
- состояние работоспособности в связи с профессиональными требованиями и влиянием факторов производственной среды;
- количество имеющихся заболеваний, подтвержденных терапевтом (специалистом);
- оценка ухудшения качества выполняемой работы в связи с имеющимися заболеваниями;
- число дней с временной утратой трудоспособности за последние 12 месяцев;
- Ваш собственный прогноз относительно Вашей работоспособности на ближайшие два года;
- Ваша мотивация к работе (ментальные ресурсы).

По сумме баллов определяют уровень (категорию) работоспособности. Результаты: 44-49 – отличная работоспособность; 37-43 – хорошая работоспособность; 28-36 – средняя работоспособность; 7-27 – низкая работоспособность [2].

Индекс работоспособности является признанным и широко используемым инструментом для проведения исследований по гигиене труда во многих странах мира [3]. Он переведен на 24 языка. Достоверность и надежность индекса работоспособности была показана в корреляционном анализе. Индекс работоспособности и все его показатели надежно прогнозируют профессиональную нетрудоспособность, выход на пенсию и смертность [4]. Достоверность индекса работоспособности была изучена Radkiewicz и др. [5] и его надежность на основании устойчивости результатов повторного тестирования показана de Zwart и др. [6].

Индекс профессиональной работоспособности может быть рекомендован для оценки уровня работоспособности работников разного профиля.

Список использованных источников:

1. Гигиена труда: учебник / под. ред. Н.Ф. Измерова, В.Ф. Кириллова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 480 с.
2. Tuomi K., Ilmarinen J., Jahkola A., Katajarinne L., Tulkki A. Work ability index. 2nd edition. Helsinki: Finnish Institute of Occupational Health, 1998.
3. Costa G., Goedhard Willem J.A., Ilmarinen J. Assessment and promotion of work ability, health and well-being of ageing workers. International Congress Series 1280. The Netherlands: Elsevier, 2005; 1–435.

4. Ilmarinen J, Tuomi K. Past, present and future of work ability. People and Work Research Reports. Finnish Institute of Occupational Health, Helsinki 2004; 65: 1–25.
5. Radkiewich P., Widderszal-Bazyl M. Psychometric properties of work ability index in the light of comparative survey study. International Congress Series 1280. The Netherlands: Elsevier, 2005; 304–309.
6. de Zwart B., Frings-Dresen M., van Duivenbooden J. Test-retest reliability of the work ability index questionnaire. Occup. Med (Lond) 2002; 52:177–181.

Матюшкіна М.В.

*кандидат фармацевтичних наук, асистент,
Одеський національний медичний університет*

ВИВЧЕННЯ АНТИДЕПРЕСИВНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ НОВОЇ КООРДИНАЦІЙНОЇ СПОЛУКИ МАГНІЙ БІС(ЦИТРАТО) ГЕРМАНАТУ

Депресія є одним з найпоширеніших психічних розладів. Згідно даних ВООЗ, від неї страждає понад 300 мільйонів людей з усіх вікових груп та є основною причиною інвалідності в світі, спричиняє розвиток тяжких хвороб, може призводити до самогубства [1]. Крім того депресія займає дев'яте місце в світі серед провідних причин захворюваності та інвалідності серед підлітків [2]. Багато людей з депресією страждають також від симптомів тривоги, порушень сну, проявів агресії тощо [3]. Тому виникла необхідність пошуку нових ефективних лікарських засобів, які б поєднували транквілізуючі та антидепресивні властивості.

Попередніми дослідженнями встановлено, що нова координаційна сполука – магній біс(цитрато)германат (гермацит) поряд з низькою токсичністю володіє широким спектром фармакологічної активності. Залежно від дози виявляє транквілізуючі, антиагресивні, седативні, ноотропні та інші властивості [4]. Саме тому було поставлено завдання вивчити антидепресивну дію вказаної сполуки.

В якості експериментальної моделі використовували Porsolt test (тест Порсолта – Roger D. Porsolt), який зазвичай називають тест «примусового плавання» (так само використовуються терміни тест «поведінки відчаю»; в іноземних джерелах Forced-swimming test, FST або «Behavioural Despair test») [5]. Устаткування для проведення тесту представляє собою прозорий циліндр діаметром 31 см та висотою 40 см. Циліндр на висоту приблизно 15 см наповнювали водою, температура якої підтримували на рівні 25°C, потім туди поміщали щурів лінії «Вістар» з масою тіла 200-220 г. Для дослідів використали 30 щурів. Попередньо, за добу до тестування, кожну