

УДК 616-071:371.3(075.8)

Садикова Умидахон Мухтаровна

Хасанова Шоирахон Абдужаббаровна

Ботирова Мавжуда Кахаровна

Газиева Шоирахон Тилаволдиевна

Кафедра социальной гигиены и УОЗ

Андижанский государственный медицинский институт

**НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ
ДИАГНОСТИКИ К ИЗУЧЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО
ПОТЕНЦИАЛА РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ**

Резюме,: Важнейшей целью государственной политики в области здравоохранения является обеспечение доступности и качества медицинской помощи.

В Узбекистане в клинико-диагностических лабораториях системы здравоохранения работает около 4 тысяч специалистов с высшим медицинским образованием. Готовятся врачи клинической лабораторной диагностики на последипломном этапе в клинической ординатуре. Тем не менее, до настоящего времени не создано учебника по клинической лабораторной диагностике.

Ключевые слова: диагностика, лаборатория, здравоохранения.

Sadikova Umidakhon Mukhtarovna

Khasanova Shoirakhon Abdujabbarovna

Botirova Mavzhuda Kakharovna

Gazieva Shoirakhon Tilavaldievna

Department of Social Hygiene and UOZ

Andijan State Medical Institute

**SCIENTIFIC AND METHODOLOGICAL APPROACHES OF
LABORATORY DIAGNOSTICS TO STUDYING THE FUNCTIONAL
POTENTIAL OF THE WORKING POPULATION**

Resume: The most important goal of state health policy is to ensure the availability and quality of medical care.

About 4 thousand specialists with higher medical education work in the clinical diagnostic laboratories of the healthcare system in Uzbekistan. Doctors of clinical laboratory diagnostics are trained at the postgraduate stage in clinical residency. However, to date, no textbook on clinical laboratory diagnostics has been created.

Key words: diagnostics, laboratory, health care.

Актуальность. Решение государственных задач по модернизации производства, внедрение инновационных технологий тесно связано с сохранением и укреплением трудового потенциала, что в условиях неблагоприятной демографии остается актуальной проблемой[2].

Среди многопрофильных задач оценки состояния здоровья изучение процессов адаптации относится к одной из самых актуальных. Организм человека, испытывающий стрессорные воздействия производственного, антропогенного, социального характера необходимо рассматривать как динамическую систему, которая непрерывно приспосабливается к факторам среды обитания путем изменения уровня функционирования[1,4].

В соответствии со стратегией ВОЗ, мониторинг функциональных резервов, донозологическая диагностика на ранних стадиях развития адаптационного синдрома и своевременная коррекция функционального состояния - неотъемлемые элементы системы охраны здоровья здоровых[3].

Для прогнозирования состояния адаптационных возможностей необходимо научное обоснование методических подходов к оценке функциональных резервов организма[5].

Цель работы: Научное обоснование методических подходов к оценке и сохранению функционального потенциала организма в процессе формирования ответных реакций при хроническом воздействии факторов окружающей и производственной среды.

Методы исследования. Для решения поставленных задач в качестве методической основы был принят комплекс современных гигиенических, клинико-лабораторных и статистических методов.

Результаты исследования. На основе анализа динамики параметров гомеостаза организма работающих в условиях преимущественного воздействия шумовибрационного фактора (на примере горнорудных предприятий) констатированы однонаправленные изменения биохимических показателей у горнорабочих различных регионов, заключающиеся в угнетении клеточного иммунитета ($CO3+$; $CB8+$; В-лимфоцитов), снижении уровней $1\beta M$ и $1\beta 0$ при одновременном повышении уровней провоспалительных цитокинов (ИЛ-2, ИЛ-1Р) до 2 раз и ЦИК до 1,8 раз, что свидетельствовало о формировании аутоиммунных процессов. Изменение окислительного метаболизма сопровождалось накоплением продуктов ПОЛ (МДА до 1,3 раз) и снижением активности ферментов антиоксидантной системы (СОД, каталаза, миелопероксидаза) в 1,3-1,9 раз на фоне витаминной недостаточности, выявленной у 38,9-55,7% обследованных.

Изменение показателей систем гомеостаза в условиях интенсивного воздействия промышленного аэрозоля (цементное производство, Московская область) сопряжено с дисбалансом клеточного звена иммунного ответа и активизацией гуморального звена с преимущественным повышением уровня $1\beta E$ до 2,8 раз. Гормональный дисбаланс, нарастающий с увеличением стажа, сопровождался супрессией гипотизарно-тиреоидной системы (ТТГ, ТЗ, Т4).

Установлено нарушение равновесия окислительного метаболизма, заключающееся в увеличении содержания МДА до 1,2 раз при одновременном угнетении активности ферментативного звена антиоксидантной защиты (каталазы и миелопероксидазы нейтрофилов) до 1,6 раз. Определена умеренная и сильная корреляционная связь данных показателей со стажем ($r=\pm 0,63-0,88$). Высокая интенсивность воспалительных процессов во всех стажевых группах подтверждалась повышением α_2 -, β_3 -, γ -глобулинов на 29-35% и увеличением коэффициента цитокинового баланса с 0,5 до 0,95, отражающим активизацию провоспалительного компонента.

Разработан новый способ диагностики нарушения цитокинового баланса в организме, включающий определение уровней про- и противовоспалительных интерлейкинов в сыворотке крови с расчетом интегрального цитокинового индекса, позволяющего оценить реактивность иммунной системы. При значениях Иц<1 констатируют оптимальный баланс цитокинов (отсутствие воспалительного процесса), при Иц>1 - его нарушение (усиление воспалительных процессов).

Вывод. На основе метода «корреляционной адаптометрии» система целенаправленных мероприятий по сохранению и укреплению здоровья работающих дополнена определением периодов снижения функциональных резервов с учетом уровня информативных биохимических показателей, а также блоком по оптимальному применению современных технологий лечебно-профилактического питания, характеризующихся высокой эффективностью, подтвержденной нормализацией параметров гомеостаза у 81% обследованных и возрастанием уровня «сниженного функционального потенциала» (0,19) до оптимального уровня (0,33).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Гудер ВГ., Нарайанан С., Виссер Г., Цавта Б. Диагностические пробы: от пациента до лаборатории. М., Лабора, 2010.

2.Кишкун, А.А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010

3.Луговская С.А., Морозова В.Т., Почтарь М.Е., Долгов В.В. Лабораторная гематология 3-е изд. – М. : Триада, 2014.

4.Мошкин А.В., Долгов В.В. Обеспечение качества в клинической лабораторной диагностике. М.: Медиздт, 2004.

5.Хоффбранд В., Дж. Петтит., Гематология. Атлас-справочник: пер. с англ. – М.: Практика, 2007.