

Наименование института: **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний"**

(НИИ КППЗ)

Отчет по основной референтной группе 26 Профилактическая и реабилитационная медицина

Дата формирования отчета: **16.05.2017**

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Инфраструктура научной организации

1. Профиль деятельности согласно перечню, утвержденному протоколом заседания Межведомственной комиссии по оценке результативности деятельности научных организаций, выполняющих научно-исследовательские, опытно-конструкторские и технологические работы гражданского назначения от 19 января 2016 г. № ДЛ-2/14пр

1

2. Информация о структурных подразделениях научной организации

Отдел проблем общественного здоровья и здравоохранения:

1. Лаборатория медико-социальных проблем (Медицинская демография: детерминанты воспроизводства населения, оценка и прогноз);

2. Лаборатория стратегического планирования в здравоохранении (Разработка элементов стратегического планирования в здравоохранении и аналитических моделей оценки распространенности патологии среди населения);

3. Лаборатория проблем здоровья сельского населения (Социально-гигиенический анализ состояния здоровья сельского населения и разработка моделей организации здравоохранения).

Отдел экологии человека:

1. Лаборатория экологии и гигиены окружающей среды (Оценка экологического риска для здоровья населения от выбросов различных промышленных предприятий);

2. Лаборатория прикладных гигиенических исследований (Гигиеническая характеристика условий труда на вредных производствах и оценка профессионально-обусловленного риска для здоровья работников);

3. Лаборатория экспериментальных гигиенических исследований (Экспериментальная оценка риска развития и патогенез профессиональных заболеваний, поиск способов коррекции и профилактики).

Отдел популяционной медицины:



057850

1. Лаборатория медицинской демографии (Медико-демографическая характеристика здоровья населения);

2. Лаборатория информатизации здравоохранения (Информационная поддержка процесса изучения закономерностей воздействия социальных условий и факторов внешней среды на общественное здоровье с целью разработки стратегии и тактики системы здравоохранения).

Отдел медицины труда

1. Лаборатория охраны здоровья работающего населения (Изучение состояния здоровья, факторов риска развития патологии у работающего населения и разработка новых эффективных медицинских технологий, перспективных диагностических, лечебно-профилактических и реабилитационных программ);

2. Лаборатория физиологии медленных волновых процессов (Оценка и прогноз функционального состояния человека в клинике и на производстве на основе современных технологий и нефармакологических методов коррекции);

3. Лаборатория популяционной генетики (Изучение наследственной предрасположенности к профессиональным, профессионально-обусловленным и мультифакторным заболеваниям населения Кузбасса);

4. Лаборатория общей профессиональной патологии (Разработка методов профилактики профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний на основании оценки и коррекции отношения к здоровью у работников, занятых на производствах с вредными условиями труда).

3. Научно-исследовательская инфраструктура

1. Аппаратура для выделения ДНК из образцов крови, проведения реакции амплификации и типирования полиморфизмов ДНК (проведения ПЦР в режиме «Real-Time»): Амплификатор детектирующий «ДТ прайм» (Латвия), Центрифуга miniSpin Eppendorf AG 2233 (Россия), Термостат твердотельный «Термит» (Латвия), Миниротатор (мешалка) Biosan RS-24 (США), Ламинарбокс «Ламинар-С» (Россия), Ламинарбокс «Ламинар-С-1.2/01» (Чехия). Выявлены факторы риска, генетические и фенетические маркеры прогнозирования вероятности развития профессиональной патологии и заболеваний сердечно-сосудистой системы, на основе которых разработаны прогностические системы, позволяющие проводить эффективные лечебно-профилактические мероприятия для снижения заболеваемости у работников угольной и металлургической промышленности.

2. Аппаратура для клинической, биохимической и иммунологической диагностики: Лазерный проточный цитометр Cytomics FC 500 (США), Фотометр Мультискан FC (Финляндия), Гематологический анализатор МЕК-7222К (Япония), Автоматическая система для электрофореза Interlab G26 (Италия), Автоматический биохимический анализатор Сапфир 400 (Япония), Станция пробоподготовки TQ PREP (США), Вошер Wellwash 4Mk2 (Финляндия), Анализатор гемостаза Sysmex CA-500 (Япония). Выявлены общие факторы



риска и патогенетические механизмы влияния вредных производственных факторов на формирования сердечно-сосудистой патологии (атеросклероза и артериальной гипертензии) у работников угольной и алюминиевой промышленности. На основе экспериментальных исследований разработана патогенетическая схема риска развития сердечно-сосудистой патологии в условиях воздействия на организм промышленных ксенобиотиков (угольно-породной пыли, фтора).

3. Аппаратура для ультразвуковой, рентгенологической и функциональной диагностики: Ультразвуковой сканер VIVID E9 (GE, Норвегия, Ультразвуковой сканер ALOKA SSD – 5500 (Япония), Аппарат суточного мониторинга АД МнСДП (BPlab) (Россия), Аппарат холтеровского мониторинга Поли-Спект СМ (Россия), Спирометр компьютерный «Спироспектр» (Россия), Электрокардиограф «Cardiovit AT 1» фирмы SCHILLER (Австрия). Рентгеновский компьютерный томограф 16 срезовый серии «BRIGHTSPEED Elite» (Россия) и Рентгеновский костный денситометр «Discoveri W» (США). Выявлено, что у работников угольного и алюминиевого производства с профессиональными заболеваниями (антракосиликозом, хроническим пылевым бронхитом, вибрационной болезнью и хронической фтористой интоксикацией) в клиническом течении атеросклероза преобладает ишемическая болезнь сердца (ИБС), наиболее часто – стенокардия 2 функционального класса. При сочетанной патологии чаще развиваются функциональные нарушения в сердечно-сосудистой системе. У больных с пылевой патологией сердца в сочетании с ИБС и артериальной гипертензией формируется порочный круг: структурно-функциональные изменения миокарда, возникающие при профессиональной пылевой патологии легких, потенцируют изменения не только правых отделов сердца, но и оказывают влияние на миокард левых отделов, а сердечно-сосудистая патология (ИБС и артериальная гипертензия) ускоряет развитие и усугубляет течение хронического легочного сердца.

4. Общая площадь опытных полей, закрепленных за учреждением. Заполняется организациями, выбравшими референтную группу № 29 «Технологии растениеводства»

Информация не предоставлена

5. Количество длительных стационарных опытов, проведенных организацией за период с 2013 по 2015 год. Заполняется организациями, выбравшими референтную группу № 29 «Технологии растениеводства»

Информация не предоставлена

6. Показатели деятельности организаций по хранению и приумножению предметной базы научных исследований

Информация не предоставлена



7. Значение деятельности организации для социально-экономического развития соответствующего региона

Комплексная целевая программа «Здоровье и сохранение трудового потенциала населения Сибирского Федерального Округа» на период до 2025 года.

Значимость проекта: Снижение негативных тенденций показателей, характеризующих состояние здоровья работающих, снижение потерь по медико-биологическим аспектам, увеличение ожидаемой продолжительности социально активной жизни и трудового (профессионального) долголетия работающих, сохранение и повышение уровня здоровья работающего населения Сибирского Федерального округа.

8. Стратегическое развитие научной организации

Темы НИР «Научное обоснование и разработка системы комплексной оценки профессионального и производственно обусловленного рисков для здоровья работников угольной и металлургической промышленности (2013-2015 гг.); «Медико-биологические исследования патогенеза, прогнозирования и профилактики сердечно-сосудистой патологии у работников угольной и алюминиевой промышленности» (2013-2015 гг.).

Темы НИР выполнялись в рамках государственного задания и пунктов 112 и 113 Программы фундаментальных исследований государственных академий наук на 2013-2020 годы, утвержденной Правительством Российской Федерации 3 декабря 2012 г. № 2237-р.

Долгосрочные стратегические партнеры НИИ КППЗ по научным исследованиям:

- ФГБНУ «НИИ медицины труда» (г. Москва);
- ФГБУ НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина МЗ РФ (г. Москва);
- Федеральное бюджетное учреждение науки «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (г. Новосибирск);
- НИИ медицинской генетики ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (г. Томск).

Интеграция в мировое научное сообщество

9. Участие в крупных международных консорциумах (например - CERN, ОИЯИ, FAIR, DESY, МКС и другие) в период с 2013 по 2015 год

НИИ КППЗ в 2013-15 гг. являлся членом: 1. Глобального договора Организации Объединенных Наций по направлениям «Трудовые отношения» и «Окружающая среда»; 2. Международной федерации работодателей (Женева, Швейцария). Институт являлся региональным представителем по Кемеровской области ООО «Нестле Фуд» (Швейцария) по реализации Федеральной программы «Разговор о правильном питании».



10. Включение полевых опытов организации в российские и международные исследовательские сети. Заполняется организациями, выбравшими референтную группу № 29 «Технологии растениеводства»

Информация не предоставлена

11. Наличие зарубежных грантов, международных исследовательских программ или проектов за период с 2013 по 2015 год

Взаимодействие со Школой Клинических Наук Бристольского университета (Бристоль, Великобритания) по разработке Нефармакологических методов защиты сердца и сосудов мозга на основе дистантного ишемического прекондиционирования (Меморандум о взаимопонимании).

НАУЧНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОРГАНИЗАЦИИ

Наиболее значимые результаты фундаментальных исследований

12. Научные направления исследований, проводимых организацией, и их наиболее значимые результаты, полученные в период с 2013 по 2015 год

VIII. Медицинские науки. Изучение закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды (климатогеографические, территориальные, экологические, антропогенные, производственные факторы) и условий жизнедеятельности на состояние здоровья и качество жизни населения России и разработка основ государственной политики в целях профилактики, сохранения и укрепления здоровья населения:

112. Разработка фундаментальных проблем экологии человека и гигиены окружающей среды как научной основы государственных мероприятий по охране здоровья населения России и обеспечения биобезопасности.

Научно обоснованы и разработаны комплексы медико-профилактических мероприятий на основе доклинических экспериментальных исследований, критериев профессионального, экологического, генетического рисков, профессиональной заболеваемости, показателей функционального состояния организма работников угольной промышленности и предприятий черной металлургии. Разработана классификация условий труда основных производственно-профессиональных групп работников металлургического производства и угольных шахт по степени вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса. Дана токсикологическая характеристика вредных веществ в металлургическом производстве и угольных шахтах. По результатам периодических медицинских осмотров рассчитаны риски и индексы профессиональной, профессионально-обусловленной и общей заболеваемости работников предприятий черной металлургии и угольных предприятий.



На основе системного воспалительного ответа, разработана схема патогенеза системной воспалительной реакции (СВР) при экспериментальном антракосиликозе. Рассчитан суммарный риск хронической интоксикации, связанный с загрязнением воздуха рабочих зон металлургического производства. Разработана модель изменений функционального состояния операторов металлургического предприятия с учетом влияния производственной среды и трудового процесса. Дана оценка психологического состояния и здоровья операторов прокатного производства. Проведена оценка операциональной, когнитивной и социально-психологической нагрузки операторов прокатного производства.

Научно обоснованы и разработаны новые медицинские технологии: «Информационная система профессионального риска для здоровья работников черной металлургии»; «Информационная система оценки профессионального риска для здоровья работников угольной промышленности». Проведен анализ методик оценки социально-экономической эффективности и прогноз экономической эффективности мероприятий по снижению профессионального риска.

Публикации:

1. Мартынова Н.А., Горохова Л.Г. Оценка токсичности сульпирида как основа его гигиенического нормирования // Гигиена и санитария. – 2015. – Т. 94, № 1. – С. 114-117. ISSN: 0016-9900 eISSN: 2412-0650 ИФ (2015)=0,493

2. Захаренков В.В., Олещенко А.М., Суржиков Д.В., Кислицына В.В., Корсакова Т.Г. Риск профессиональной заболеваемости работников черной металлургии // Металлург. – 2014. – № 10. – С. 21-23. ISSN: 0026-0827 ИФ (2014)=0,336.

3. Дружилов С.А., Олещенко А.М. Психические состояния человека в труде: теоретический анализ взаимосвязей в системе «свойства личности - состояния - процессы» // Психологические исследования: электронный научный журнал. 2014. Т. 7. № 34. С. 10. eISSN: 2075-7999 ИФ (2014)= 0,917.

4. Павлович Л.Б., Медведская Е.В., Суржиков Д.В., Лупенко В.Г. Оценка экологического риска от производственной деятельности коксохимического производства // Кокс и химия. – 2013. – № 5. – С. 33-40. ISSN: 0023-2815 ИФ (2013)= 0,168.

5. Захаренков В.В., Олещенко А.М., Суржиков Д.В., Данилов И.П., Кислицына В.В., Корсакова Т.Г. Определение вероятности нанесения ущерба здоровью работников алюминиевой промышленности в результате воздействия токсичных веществ // Бюллетень Восточно-Сибирского научного центра Сибирского отделения Российской академии медицинских наук. – 2013. – № 3-2 (91). – С. 75-78. ISSN: 1811-0649 ИФ (2013)= 0,121.

113. Изучение закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды и трудового процесса на здоровье работающих

Выявлено, что у работников угольного и алюминиевого производства с профессиональными заболеваниями (антракосиликозом, хроническим пылевым бронхитом, вибрационной болезнью и хронической фтористой интоксикацией) в клиническом течении атеросклероза преобладает ишемическая болезнь сердца (ИБС), наиболее часто – стенокардия 2 функци-



онального класса. При сочетанной патологии чаще развиваются функциональные нарушения в сердечно-сосудистой системе. У больных с пылевой патологией сердца в сочетании с ИБС и артериальной гипертензией формируется порочный круг: структурно-функциональные изменения миокарда, возникающие при профессиональной пылевой патологии легких, потенцируют изменения не только правых отделов сердца, но и оказывают влияние на миокард левых отделов, а сердечно-сосудистая патология (ИБС и артериальная гипертензия) ускоряет развитие и усугубляет течение хронического легочного сердца.

На основе экспериментальных исследований разработана патогенетическая схема риска развития сердечно-сосудистой патологии в условиях воздействия на организм промышленных ксенобиотиков (угольно-породной пыли, фтора). Показано, что при вдыхании угольно-породной пыли необходима ранняя антигипоксическая, противовоспалительная и иммуномодуляторная терапия для поддержания резистентности эндогенных механизмов адаптации. Положительные профилактические результаты получены при назначении Цитореактора, а также сочетанного применения в эксперименте токоферола и тимогена.

Выявлены общие факторы риска и патогенетические механизмы влияния вредных производственных факторов на формирования сердечно-сосудистой патологии (атеросклероза и артериальной гипертензии) у работников угольной и алюминиевой промышленности. При длительном воздействии профессиональных вредностей (вибрации и угольно-породной пыли у шахтеров, фторидов – у работников алюминиевого производства) развивается дисфункция эндотелия сосудов, – ключевого звена в развитии сердечно-сосудистой патологии. Нарушения гемостаза (гиперкоагуляция по внешнему пути, гиперфибриногенемия и хроническое компенсированное внутрисосудистое свертывание), развивающиеся под влиянием вредных производственных факторов, способствуют возникновению клинических проявлений атеросклероза (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярная болезнь). На основе выявленных маркеров риска развития сердечно-сосудистой системы разработаны прогностические системы, позволяющие проводить эффективные лечебно-профилактические мероприятия для снижения заболеваемости у работников угольной и металлургической промышленности.

Публикации:

1. Гафаров Н.И., Захаренков В.В., Панев Н.И., Кучер А.Н., Фрейдин М.Б., Рудко А.А. Роль генетических факторов в развитии хронического пылевого бронхита у работников угледобывающих предприятий Кузбасса // Гигиена и санитария. – 2013.– № 4.– С. 44-47. ISSN: 0016-9900, eISSN: 2412-0650, ИФ (2015)=0,493, информационно-аналитические системы научного цитирования, в которых индексируется журнал: РИНЦ, Scopus.

2. Панев Н.И., Коротенко О.Ю., Захаренков В.В., Корчагина Ю.С., Гафаров Н.И. Диагностика предрасположенности к формированию хронического легочного сердца при профессиональной пылевой патологии легких // Медицина труда и промышленная экология



– 2014.– № 10.– С. 35-39. ISSN: 1026-9428, ИФ (2015)=0,475, информационно-аналитические системы научного цитирования, в которых индексируется журнал: РИНЦ, Scopus.

3. Панев Н.И., Коротенко О.Ю., Захаренков В.В., Панева Н.Я., Попова Е.В., Корчагина Ю.С. Особенности ремоделирования миокарда при сочетании пылевой патологии легких с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2014.– № 4.– С. 29-31. ISSN: 1815-7572, ИФ (2015)=0,258, информационно-аналитические системы научного цитирования, в которых индексируется журнал: РИНЦ.

4. Коротенко О.Ю., Панев Н.И., Захаренков В.В., Филимонов С.Н., Семенова Е.А., Панев Р.Н. Хроническая фтористая интоксикация как фактор риска развития атеросклероза // Гигиена и санитария – 2015.– Том 94.– № 5.– С. 91-94. ISSN: 0016-9900, eISSN: 2412-0650, ИФ (2015)=0,493, информационно-аналитические системы научного цитирования, в которых индексируется журнал: РИНЦ, Scopus.

5. Панев Н.И., Захаренков В.В., Коротенко О.Ю., Епифанцева Н.Н. Иммунные и цитокиновые механизмы нарушения функции внешнего дыхания у шахтеров с профессиональной пылевой патологией легких // Медицина труда и промышленная экология – 2015. – № 9.– С. 109-110. ISSN: 1026-9428, ИФ (2015) = 0,475, информационно-аналитические системы научного цитирования, в которых индексируется журнал: РИНЦ, Scopus.

116. Проблемы организации здравоохранения и медицинской науки

Проведен комплексный анализ состояния здоровья населения и системы здравоохранения в Алтайском крае, выявивший особую значимость контроля развития медико-демографических процессов. Разработана и внедрена рейтинговая система оценки результативности деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений как инструмента развития конкуренции в сфере здравоохранения; сформирован рейтинг результативности медицинских организаций субъекта РФ за год (на примере ЦРБ и МРО).

Разработана модель социально-гигиенической оценки распространенности патологии среди населения на основе результатов обследования населения в региональных диагностических центрах и патоморфологических исследований в бюро судебно-медицинской экспертизы органов и тканей умерших. Установлен характер и уровень выявления патологии различными диагностическими методами, определена их социально-гигиеническая значимость как элемента стратегического планирования в здравоохранении.

Разработаны методы определения потенциальной востребованности медицинских технологий на основе прогнозирования распространенности патологических поражений.

Публикации:

1. Колядо Е.В., Перфильев А.А., Лазарев В.С. Рейтинговая оценка деятельности центральных районных больниц Алтайского края. – Сибирский медицинский журнал. – Иркутск, 2013. – №5. – С. 91- 94. ИФ (2013) = 0,242.



2. Колядо Е.В., Салдан И.П., Колядо В.Б., Перфильев А.А. Частная система здравоохранения: динамика развития и тенденции за 2006-2013 годы. – Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2015. – № 8. – С.33 – 35. ИФ (2015) = 0,242.

3. Салдан И.П., Колядо Е.В., Перфильев А.А., Лазарев В.С. Динамика административных нарушений, выявленных главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности в рамках лицензионного контроля за 2011-2014 годы. – Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2015. – №8. – С.38-42. ИФ (2015) = 0,242.

4. Социально-гигиеническая оценка значимости заболеваний при организации амбулаторно-поликлинической помощи / А.И. Бабенко, А.Г. Мураховский, А.Л. Томчук, Ю.И. Бравве // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2013. – № 1. – С. 9-11. ИФ (2015) = 0,557

5. Дорофеев С.Б. Национальные стратегии формирования здорового образа жизни населения / С.Б. Дорофеев, А.И. Бабенко // Здравоохранение Российской Федерации, – 2015. – № 6. – Т. 59. – С.44-47. ИФ (2015) = 0,822

117. Разработка научных основ профилактики основных заболеваний человека.

Рост рождаемости в 2006-2015 гг. и уменьшение смертности с 2008 года улучшили динамику естественного воспроизводства населения на всех территориях СФО. В регионах Сибири наибольший прирост численности населения наблюдается в республиках Алтай, Бурятия, Тыва, Хакасия. В республике Тыва достигнуты особенно заметные положительные сдвиги в показателях рождаемости городского и сельского населения. Нетто-коэффициент составляет 1,592, что показывает расширенный характер воспроизводства населения. Продолжительность жизни увеличивается во всех субъектах СФО, но ее рост замедляется. Анализ оперативных данных за 2015 год свидетельствует, прирост показателей рождаемости за 2015/2014 годы значительно замедлился или даже стал отрицательным.

Изучена частота встречаемости полиморфизмов двух генов первой фазы биотрансформации ксенобиотиков – CYP1A1*2A, CYP1A2*1F и второй фазы – GSTT1, GSTM1, а также их сочетаний. Показана взаимосвязь высокого риска развития аномалий плода и осложнений при вынашивании беременности у женщин с генотипом A/A CYP1A2*1F с высокой индуцибельностью и активностью кодируемого фермента.

Дана сравнительная характеристика физиологических факторов риска для задач стратификации группы беременных женщин и совершенствования систем первичной профилактики гестационных осложнений. Исследована эффективность различных вариантов сопровождения беременности с использованием оценки нейровегетативного обеспечения по анализу вариабельности ритма сердца. Разработана медицинская технология, основанная на спектральном и детрентно-флуктуационном анализе коротких последовательностей межсистолических интервалов сердца матери, позволяющая формировать группы женщин с повышенным риском осложнений беременности.

Публикации:



1. Лещенко Я.А., Боева А.В., Гольцова Е.В., Григорьев Ю.А., Лещенко О.Я., Рогачева О.А., Рященко С.В. Развитие человеческого потенциала Сибири: проблемы социального воспроизводства регионального сообщества: Монография / отв. ред. Я.А. Лещенко, науч. ред. О.А. Кармадонов. – Иркутск: Общество с ограниченной ответственностью «Издательство Оттиск», 2013. – 514 с. ISBN 978-5-905847-37-0. Тираж 500.

2. Богомолова Т.Ю., Калугина З.И., Смирнова Н.Е., Соболева С.В., Фадеева О.П., Черкашина Т.Ю., Чудаева О.В., Антропов Е.В., Гапак Д.Ю., Октябрьская И.В., Борисова М.В., Попова Н.Г., Шадт А.А., Рященко С.В., Григорьев Ю.А., Захаренков В.В. Перспективы и риски развития человеческого потенциала в Сибири: Монография / отв. ред. В.В. Кулешов; Рос. акад. Наук, Сиб. отд-ние, Ин-т экономики и организации промышленного производства и др. – Новосибирск: Изд-во СО РАН, 2014. – 269 с. – (Интеграционные проекты СО РАН; Вып. 47). ISBN 978-5-7692-1312-0 (Вып. 47) Тираж 430. ISBN 978-5-7692-0669-6.

3. Григорьев Ю.А., Соболева С.В. Современное состояние репродуктивного здоровья населения Сибири как фактор сокращения рождаемости в регионе // Регион: Экономика и Социология. – 2013. – № 2. – С. 215-236. ИФ (2015) = 0,958.

4. Соболева С.В., Григорьев Ю.А., Смирнова Н.Е., Чудаева О.В. Особенности формирования населения приграничных территорий Сибири // ЭКО. – 2014. – №11 (485). – С. 20-35. ИФ (2015) = 0,688.

5. Мажаров В.Ф., Григорьев Ю.А., Плотников Н.Ю., Баран О.И. Динамика численности и структуры населения в социально-экономических регионах Красноярского края // Социальные аспекты здоровья населения. – 2014. – Т.39, № 5. – С. 6. ИФ (2015) = 0,540.

13. Защищенные диссертационные работы, подготовленные период с 2013 по 2015 год на основе полевой опытной работы учреждения. Заполняется организациями, выбравшими референтную группу № 29 «Технологии растениеводства».

Информация не предоставлена

14. Перечень наиболее значимых публикаций и монографий, подготовленных сотрудниками научной организации за период с 2013 по 2015 год

1. Захаренков В.В., Вибляя И.В., Коровин С.А., Хаптанова В.А., Гольменко А.Д. Научное обоснование влияния социально-экономических факторов и финансирования здравоохранения на формирование здоровья населения: монография. – Новокузнецк, 2013. – 187 с. ISBN: 978-5-91797-118-6

2. Лещенко Я.А., Боева А.В., Гольцова Е.В., Григорьев Ю.А., Лещенко О.Я., Рогачева О.А., Рященко С.В. Развитие человеческого потенциала Сибири: проблемы социального воспроизводства регионального сообщества: монография. – Иркутск, 2013. – 514 с.

3. Жукова А.Г., Алехина Д.А., Сазонтова Т.Г., Прокопьев Ю.А., Горохова Л.Г., Стряпко Н.В., Михайлова Н.Н. Механизмы внутриклеточной защиты и активность сво-



боднорадикального окисления в миокарде крыс в динамике хронической фтористой интоксикации // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 2013. – Т. 156, № 8. – С. 190-194. ISSN: 0365-9615 ИФ (2013)=0,663.

4. Гафаров Н.И., Захаренков В.В., Панев Н.И., Кучер А.Н., Фрейдин М.Б., Рудко А.А. Роль генетических факторов в развитии хронического пылевого бронхита у работников угледобывающих предприятий Кузбасса // Гигиена и санитария. – 2013. – № 4. – С. 44-47. ISSN: 0016-9900 eISSN: 2412-0650 ИФ (2013)=0,491.

5. Захаренков В.В., Олещенко А.М., Суржиков Д.В., Кислицына В.В., Корсакова Т.Г. Риск профессиональной заболеваемости работников черной металлургии // Металлург. – 2014. – № 10. – С. 21-23. ISSN: 0026-0827 ИФ (2014)=0,336.

6. Панев Н.И., Коротенко О.Ю., Захаренков В.В., Корчагина Ю.С., Гафаров Н.И. Диагностика предрасположенности к формированию хронического легочного сердца при профессиональной пылевой патологии легких // Медицина труда и промышленная экология. – 2014. – № 10. – С. 35-39. ISSN: 1026-9428 ИФ (2014)=0,349.

7. Дружилов С.А., Олещенко А.М. Психические состояния человека в труде: теоретический анализ взаимосвязей в системе «свойства личности - состояния - процессы» // Психологические исследования: электронный научный журнал. 2014. Т. 7. № 34. С. 10. eISSN: 2075-7999 ИФ (2014)= 0,917

8. Коротенко О.Ю., Панев Н.И., Захаренков В.В., Филимонов С.Н., Семенова Е.А., Панев Р.Н. Хроническая фтористая интоксикация как фактор риска развития атеросклероза // Гигиена и санитария. – 2015. – Т. 94, № 5. – С. 91-94. ISSN: 0016-9900 eISSN: 2412-0650 ИФ (2015)=0,493.

9. Захаренков В.В., Михайлова Н.Н., Жданова Н.Н., Горохова Л.Г., Жукова А.Г. Экспериментальное исследование механизмов внутриклеточной защиты кардиомиоцитов, ассоциированной с фазами развития антракосиликоза // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 2015. – Т. 159, № 4. – С. 418-422. ISSN: 0365-9615 ИФ (2015)=0,578.

10. Суховольский В.Г., Иванова Ю.Д., Shulman K., Мажаров В.Ф., Тарасова И.В., Тарасова О.В., Хлебопрос Р.Г. Популяционная динамика онкозаболеваний: модель фазового перехода второго рода // Биофизика. – 2015. – Т. 60, № 4. – С. 777-786. ISSN: 0006-3029 ИФ (2015)= 0,600

15. Гранты на проведение фундаментальных исследований, реализованные при поддержке Российского фонда фундаментальных исследований, Российского гуманитарного научного фонда, Российского научного фонда и другие

Информация не предоставлена

16. Гранты, реализованные на основе полевой опытной работы организации при поддержке российских и международных научных фондов. Заполняется орга-



низациями, выбравшими референтную группу № 29 «Технологии растениеводства».

Информация не предоставлена

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ НАУЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Наиболее значимые результаты поисковых и прикладных исследований

17. Поисковые и прикладные проекты, реализованные в рамках федеральных целевых программ, а также при поддержке фондов развития в период с 2013 по 2015 год

1. Поисковая тема НИР «Научное обоснование, разработка и внедрение автоматизированной информационной системы персонализированного прогнозирования риска развития и особенностей клинического течения заболеваний сердечно-сосудистой системы у больных с профессиональной патологией», руководитель: к.м.н. Панев Н.И. Сроки выполнения: 2015-2017 гг. Источник финансирования – средства федерального бюджета. Объем финансирования в 2015 г. – 7600000 руб. Общий объем финансирования в 2015-2017 гг. – 23000000 руб. Регистрационный номер НИОКТР АААА-А15-115122810070-2.

В 2015 г. разработаны и внедрены 4 новые медицинские технологии:

1. «Клинико-генетическая диагностика предрасположенности к развитию атеросклероза различной локализации у шахтеров с антракосиликозом».

2. «Диагностика предрасположенности к формированию диастолической сердечной недостаточности у больных хроническим пылевым бронхитом в сочетании с артериальной гипертензией на основе клинико-функциональных и генетических маркеров».

3. «Клинико-генетическая диагностика риска развития атеросклероза у больных вибрационной болезнью».

4. «Персонализированный подбор препаратов для лечения артериальной гипертензии с использованием биоимпедансного исследования сердечно-сосудистой системы».

Разработана и зарегистрирована база данных: 1. «База данных распространенности и факторов риска атеросклероза у стажированных работников алюминиевой промышленности»: База данных РФ № 2015621562/ Коротенко О.Ю., Панев Н.И., Левина И.Л., Захаренков В.В., Панев Р.Н., Семенова Е.А.; заявитель и правообладатель НИИ КПППЗ. – № 2015621562; заявл. 26.06.2015 г.; опубл. 20.11.2015 Бюллетень «Программы для ЭВМ. Базы данных. Топологии интегральных микросхем», 2015 № 11 (109).

Подана заявка на изобретение РФ, получен приоритет:

1. «Способ прогнозирования вероятности развития атеросклероза у шахтеров с антракосиликозом», регистрационный номер № 2015141044 от 25.09.2015 г. Авторы: Панев



Н.И., Коротенко О.Ю., Захаренков В.В., Филимонов С.Н., Гафаров Н.И., Лузина Ф.А., Панев Р.Н., Попова Е.В., Гуляева О.Н., Казицкая А.С.

2. Поисковая тема «Выявление механизмов формирования приверженности к здоровьесберегающему поведению лиц с профессиональной патологией опорно-двигательного аппарата» Регистрационный номер НИОКТР АААА-А16-116030110089-8,

Источник финансирования – средства федерального бюджета, сроки выполнения – 01.07-31.12.2015 г., объем финансирования – 1700000 руб.

Разработана и внедрена новая медицинская технология «Выявление механизмов формирования приверженности к здоровьесберегающему поведению лиц с профессиональной патологией опорно-двигательного аппарата». Внедрена в практику отделений клиники НИИКППЗ с января 2016 г., внедрена в практику кафедр ГБОУ ДПО НГИУВ Минздрава России (г. Новокузнецк) с марта 2016 г.

Для пациентов с профессиональными заболеваниями опорно-двигательного аппарата характерен средний уровень приверженности к лечению и реабилитации. На приверженность к лечению влияют высокий уровень тревожности, алекситимия, самооценка качества жизни и формирование рентных установок. Создана система прогнозирования приверженности к лечению и реабилитации лиц с профессиональными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Внедренческий потенциал научной организации

18. Наличие технологической инфраструктуры для прикладных исследований

Информация не предоставлена

19. Перечень наиболее значимых разработок организации, которые были внедрены за период с 2013 по 2015 год

1. Новая медицинская технология «Клинико-генетическая диагностика предрасположенности к развитию атеросклероза различной локализации у шахтеров с антракосиликозом» внедрена в 2015 г. в практику профпульмонологического отделения № 3 и научно-консультативного отделения клиники НИИ КППЗ. Применяется при обследовании и лечении больных антракосиликозом. Внедрена на кафедре терапии ГОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Росздрава, используются при проведении лекционных и практических занятий.

2. Новая медицинская технология «Диагностика предрасположенности к формированию диастолической сердечной недостаточности у больных хроническим пылевым бронхитом в сочетании с артериальной гипертензией на основе клинико-функциональных и генетических маркеров» внедрена в 2015 г. в практику профпульмонологического отделения № 3 и научно-консультативного отделения клиники НИИ КППЗ. Применяется при обследовании и лечении больных хроническим пылевым бронхитом. Внедрена на кафедре те-



рапии ГОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Росздрава, используются при проведении лекционных и практических занятий.

3. Новая медицинская технология «Клинико-генетическая диагностика риска развития атеросклероза у больных вибрационной болезнью» внедрена в 2015 г. в практику профневрологического отделения № 1 и научно-консультативного отделения клиники НИИ КППЗ. Применяется при обследовании и лечении больных вибрационной болезнью. Внедрена на кафедре терапии ГОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Росздрава, используются при проведении лекционных и практических занятий.

4. Новая медицинская технология «Персонализированный подбор препаратов для лечения артериальной гипертензии с использованием биоимпедансного исследования сердечно-сосудистой системы» внедрена в 2015 г. в практику научно-консультативного отделения клиники НИИ КППЗ. Применяются для подбора гипотензивной терапии у больных с артериальной гипертензией. Внедрена на кафедре клинической и медико-социальной экспертизы ГОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Росздрава, используются при проведении лекционных и практических занятий.

5. Новая медицинская технология «Выявление механизмов формирования приверженности к здоровьесберегающему поведению лиц с профессиональной патологией опорно-двигательного аппарата». Внедрена в практику отделений клиники НИИ КППЗ с января 2016 г., внедрена в практику кафедр ГБОУ ДПО НГИУВ Минздрава России с марта 2016 г.

Для пациентов с профессиональными заболеваниями опорно-двигательного аппарата характерен средний уровень приверженности к лечению и реабилитации. На приверженность к лечению влияют высокий уровень тревожности, алекситимия, самооценка качества жизни и формирование рентных установок. Создана система прогнозирования приверженности к лечению и реабилитации лиц с профессиональными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

6. Новая медицинская технология «Ранняя диагностика диастолической дисфункции правого желудочка с использованием антиортостатической пробы у шахтеров с пылевой патологией легких в сочетании с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией» внедрена в практику профпульмонологического и научно-консультативного отделений НИИ КППЗ с октября 2014 г., внедрена в учебный процесс кафедры терапии ГБОУ ДПО НГИУВ Минздрава России с ноября 2014 г. Предложенная методика использования антиортостатической пробы для ранней диагностики диастолической сердечной недостаточности включена в программу комплексного обследования шахтеров с хронической профессиональной пылевой патологией легких.

7. Новая медицинская технология «Генетическая диагностика риска развития антракосиликоза у работников угледобывающих предприятий» внедрена в учебный процесс ка-



федры терапии ГБОУ ДПО НГИУВ Минздрава России и ФГБОУ ВПО «КемГУ» с ноября 2014 г. Разработанная медицинская технология позволяет выделить из работников угледобывающих предприятий группу лиц с высоким риском развития антракосиликоза для своевременного проведения профилактических мероприятий.

8. Новая медицинская технология «Диагностика предрасположенности к формированию хронического легочного сердца при пылевой патологии легких на основе генетических и клинико-функциональных маркеров» внедрена в практику профпульмонологического и научно-консультативного отделений НИИКППЗ с октября 2013 г. Разработанная медицинская технология позволяет выделить группу лиц с высоким риском развития хронического легочного сердца для своевременного проведения профилактических мероприятий.

9. Новая медицинская технология «Генетическая диагностика предрасположенности к формированию пылевого бронхита у работников угледобывающей промышленности» внедрена в учебный процесс ФГБОУ ВПО «КемГУ» с ноября 2013 г. Разработанная медицинская технология используется в учебном процессе на кафедре генетики.

ЭКСПЕРТНАЯ И ДОГОВОРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ

Экспертная деятельность научных организаций

20. Подготовка нормативно-технических документов международного, межгосударственного и национального значения, в том числе стандартов, норм, правил, технических регламентов и иных регулирующих документов, утвержденных федеральными органами исполнительной власти, международными и межгосударственными органами

Информация не предоставлена

Выполнение научно-исследовательских работ и услуг в интересах других организаций

21. Перечень наиболее значимых научно-исследовательских, опытно-конструкторских и технологических работ и услуг, выполненных по договорам за период с 2013 по 2015 год

Лабораторией медицинской демографии выполнена научная тема «Воспроизводство населения и его динамика на территориях Сибирского федерального округа с разным уровнем социально-экономического развития: этап 2013 года» по договору №15/16 от 16 апреля 2013 года для Института экономики и организации промышленного производства СО РАН в рамках междисциплинарного интеграционного проекта «Трансграничные отношения в азиатской части России: комплексная оценка преимуществ и угроз» (координатор проекта – академик В.В. Кулешов), ответственный исполнитель – доктор мед. наук



Ю.А. Григорьев. Данный интеграционный проект выполняется на основании постановления Президиума Сибирского отделения РАН №52 от 09.02.2012 г. «Об итогах конкурса междисциплинарных интеграционных проектов фундаментальных исследований СО РАН на 2012-2014 гг.».

Другие показатели, свидетельствующие о лидирующем положении организации в соответствующем научном направлении (представляются по желанию организации в свободной форме)

22. Другие показатели, свидетельствующие о лидирующем положении организации в соответствующем научном направлении, а также информация, которую организация хочет сообщить о себе дополнительно

НИИ КППГЗ являлся головным учреждением Проблемной комиссии № 55.01 «Гигиена, профпатология, общественное здоровье и здравоохранение» Научного совета № 55 по медицинским проблемам Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера.

При НИИ КППГЗ действовал совет по защите докторских и кандидатских диссертаций Д 001.056.01 по специальностям 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и 14.02.04 – медицина труда.

Сотрудники института входят реестры экспертов Министерства образования и науки РФ (ФГБНУ НИИ РИНКЦЭ) и Министерства промышленности, науки и технологий РФ.

Институт занимает одно из лидирующих позиций в России по публикационной активности среди институтов медико-профилактической направленности.

За период 2013-2015 гг. было зарегистрировано 5 патентов РФ, 3 базы данных и программа для ЭВМ.

ФИО руководителя _____

Захаренков В.В. Подпись

Дата *16.05.2017*

