Браун Одонцэцэг

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПИТАНИЯ КАК ФАКТОРА ФОРМИРОВАНИЯ ЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА У РАБОТНИКОВ ГОРНО-ОБОГАТИТЕЛЬНОГО ПРОИЗВОДСТВА МОНГОЛИИ

14.02.01 – гигиена

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук

образовательном учрежде	Федеральном государственном оюджетном ении высшего образования «Иркутский ий университет» Министерства здравоохранения
Научный руководитель:	Тармаева Инна Юрьевна доктор медицинских наук, профессор
	Турчанинов Денис Владимирович доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой гигиены, питания человека Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России Сазонова Ольга Викторовна доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой гигиены питания с курсом гигиены детей и подростков, директор «Института профилактической медицины» в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации
	Федеральное бюджетное учреждение науки иский научный центр профилактики и охраны риятий» Федеральной службы по надзору в сфере благополучия человека
	2020 г. в часов на заседании Д 001.002.01 при ФГБУН «ФИЦ питания и 09240, г. Москва, Устьинский проезд, 2/14.
и биотехнологии» (109240, http://www.ion.ru.	омиться в библиотеке при ФГБУН «ФИЦ питания г. Москва, Устьинский проезд, 2/14) и на сайте ослан «»2020 г.
Учёный секретарь диссертаци	
доктор биологических наук	Элишч Шилина Наталия Михайловна

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность проблемы. В настоящее время на территории, как России, так и прилегающих государств повсеместно наблюдается процесс урбанизации населения. Этот процесс особенно выражен в Монголии. В настоящее время более половины населения Монголии сосредоточено в городах (National Statistical Office of Mongolia, 2018). В условиях урбанизации питание населения Монголии претерпевает глубокие изменения. Традиционный характер питания монголов отличается постоянным присутствием в рационе продуктов животного происхождения (Еркегул С. и др., 2015) с высоким содержанием жиров, что в условиях городской жизни значительно превышает энергозатраты. Наряду с мясом, значительную долю в рационе занимают продукты с высоким содержанием углеводов (Энхтунгалаг Б. и др., 2003; Эрдэнэцогт Э., 2015; National Food Security Programme, 2009).

Характерными чертами жизни городского населения являются малоподвижный образ жизни и одновременное изменение характера питания, что приводит к распространённости многих заболеваний из числа «болезней цивилизации», наиболее распространенные среди которых ожирение, атеросклероз, сахарный диабет и т. д. (Тутельян В. А. и др., 2002; Мартинчик А.Н. и др., 2005; Королев А. А., 2016; Погожева А. В., Батурин А. К., 2017; Dugee O. et al., 2009; Nakao M. et al., 2017). Уровень популяционного здоровья в большей степени зависит, во-первых, не от избытка в окружающей среде химических элементов техногенного или природного происхождения, а от баланса (равновесия) между потенциально опасными химическими элементами эссенциальными и микроэлементами, макроявляющимися антагонистами, И, во-вторых, не столько от комфортности природноклиматических условий, сколько от геохимических особенностей территорий и социальных факторов, в том числе и от питания. В настоящее время все большее значение приобретают техногенные микроэлементозы. Известно, что в непосредственной близости OT многих промышленных предприятий образуются зоны с повышенным содержанием токсичных и условно токсичных микроэлементов, влияющих на здоровье человека (Онищенко Г.Г. и др., 2015; Скальный А.В., 2018).

Улучшение условий питания и сохранение здоровья работающих — одна из важных социально-экономических проблем любого государства. Градообразующее предприятие «Эрдэнэт» расположено во втором по величине промышленном и горнодобывающем городе Монголии (Эрдэнэт) и является одним из крупнейших медно-молибденовых рудников в мире. Несмотря на внимание к проблеме питания в Монголии со стороны Правительства, исследований, позволяющих в полной мере оценить особенности рациона и связанные с этим риски для здоровья различных групп, явно недостаточно (Chimeddamba O. et al., 2015).

Степень разработанности темы исследования. Ряд исследований, посвящённых вопросам питания населения, направлен на изучение актуальных региональных особенностей питания, в том числе такие исследования

проведены и на территории Монголии (Цэгмэд С., 2012; Эрдэнэцогт Э., 2015 и др.). Анализ пищевого статуса населения Монголии показал, что важным фактором алиментарных дефицитов является отсутствие или недостаток в рационе местного населения ряда категорий пищевых продуктов, в частности рыбы, овощей и фруктов, и ассоциированных с ними микронутриентов, таких как полиненасыщенные жирные кислоты, пищевые волокна, ряд витаминов и микроэлементов.

Отдельную категорию исследований составляют работы, посвящённые селеновому статусу (Golubkina N.A., Monhoo B., 2013; Golubkina N.A. et al., 2014; Erdenetsogt E. et al., 2015), которые демонстрируют актуальность проблемы риска селенодефицита для населения Монголии.

В ряде городов и регионов Монголии были проведены исследования, посвящённые воздействию экологических факторов и неблагоприятных факторов промышленных производств. Показан риск экспозиции, в том числе алиментарной, жителей и работников предприятий повышенными концентрациями ряда экотоксикантов — главным образом, химических элементов: урана, ртути, молибдена, меди (UNEP, 2007; Kosheleva N. E., 2011; Jadambaar A. et al., 2015).

Тем не менее, детальной оценки рациона с точки зрения рисков микронутриентной, а в особенности комплексной микроэлементной недостаточности для населения, занятого в промышленном производстве, не проводилось.

Цель исследования: научное обоснование комплекса мер по совершенствованию системы профилактики микроэлементозов у работников горно-обогатительного производства Монголии путем оптимизации питания.

Задачи исследования:

- 1. Провести гигиеническую оценку фактического питания как фактора формирования элементного статуса у работников горно-обогатительного производства «Эрдэнэт».
- 2. Оценить алиментарно обусловленные риски, связанные с накоплением токсичных и условно токсичных химических элементов.
- 3. Изучить структуру и динамику заболеваемости с временной утратой трудоспособности у работников горно-обогатительного производства «Эрдэнэт».
- 4. Научно обосновать и разработать систему профилактических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости работников, основанных на оптимизации питания.

Научная новизна и теоретическая значимость работы

Питание населения Монголии характеризуется белково-липидной направленностью, дефицитом потребления фруктов и овощей, яиц, картофеля, молока и молочных продуктов.

Впервые проведена комплексная оценка питания работников горнообогатительного производства «Эрдэнэт», обслуживающих месторождение медно-молибденовых руд. Установлено, что все работники централизованно обеспечены лечебно-профилактическим рационом, который является избыточным по содержанию холестерина, витамина А и дефицитным по полиненасыщенным жирным кислотам, пищевым волокнам, витамину С и усугубляет риски, связанные с производственной деятельностью. На фоне сложившегося национального питания монголов макроструктура потребления пищевых продуктов с отклонениями от рекомендуемых норм, химический состав суточных рационов не обеспечивают защиту организма от неблагоприятных факторов.

Впервые изучено содержание основных физиологически значимых химических элементов в пищевом рационе и воде, выявлены особенности элементного состава в волосах работников предприятия по обогащению медномолибденовых руд. Установлено высокое доминирование молибдена в горнообогатительном производстве и высокие концентрации меди. Показано, что работники производственной сферы имеют различные элементные профили волос в зависимости от специальности, которые в целом отличаются от элементных профилей работников непроизводственной сферы более высоким содержанием химических элементов – как токсичных, так и эссенциальных.

Впервые проведена оценка канцерогенного и неканцерогенного рисков для здоровья, связанных с поступлением веществ химической природы для работников горно-обогатительного производства «Эрдэнэт».

Практическая значимость работы внедрение результатов. И По материалам исследований подготовлены внедрены методические И рекомендации «Гигиеническая оценка питания и элементного статуса у работников горно-обогатительного комбината Монголии» (г. Эрдэнэт, 2018). Результаты диссертационного исследования и методические рекомендации внедрены в работу отдела безопасности труда и промышленной санитарии, охраны окружающей среды горно-обогатительного комбината «Эрдэнэт» (акт внедрения ТБ-107-14/1388 от 31.08.2018 г.), Национального общественного здоровья Монголии (акт внедрения № 89/18 от 22.08.2018 г.), Фонда содействия развитию здравоохранения Монголии (акт внедрения № 5-22/2018 Областного 15.08.2018 г.), государственного учреждения здравоохранения «Иркутский областной центр медицинской профилактики (акт внедрения от 05.09.2018 г.), Управления Роспотребнадзора по Иркутской области (акт внедрения от 03.10.2018 г.), Управления Роспотребнадзора по Республике Бурятия (акт внедрения № 03-00-03/16-6747-2018 от 09.11.2018 г.). Результаты работы внедрены учебный В при проведении циклов последипломного обучения специалистов на кафедре общей гигиены Медицинского университета Монголии (акт внедрения № 32/85 08.06.2018 г.), общей кафедре гигиены ФГБОУ BO государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (акт внедрения № 1 от 28.08.2018 г.).

Методы исследования. Исследование проведено с использованием гигиенических, лабораторных и статистических методов исследования.

Объектом исследования были работники горно-обогатительного производства «Эрдэнэт» (Монголия), пищевые продукты и питьевая вода с прилегающей территории.

Исследование включало:

- анализ фактического питания работников предприятия относительно питания населения Монголии в целом;
- анализ содержания химических элементов в основных пищевых продуктах и питьевой воде, потребляемых работниками изучаемого предприятия, и расчет нагрузки потенциально опасными (токсичными) элементами;
- оценку алиментарно обусловленных рисков, связанных с химическим составом пищевых продуктов и воды, у работников горно-обогатительного производства;
- оценку элементного статуса работников горно-обогатительного производства по многоэлементному анализу волос;
- оценку заболеваемости с временной утратой трудоспособности у работников горно-обогатительного производства «Эрдэнэт».

Положения, выносимые на защиту:

- 1. Фактическое питание работников характеризуется липидно-белковой направленностью с дефицитом поступления ряда макро- и микроэлементов. Макроструктура потребления пищевых продуктов c отклонениями от рекомендуемых норм, химический состав суточных рационов не обеспечивают алиментарную защиту организма работающих OT неблагоприятных факторов.
- 2. Пищевые рационы обследованной когорты характеризуются рядом особенностей, связанных с традиционной спецификой питания монголов и способных оказывать влияние на состояние здоровья и уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности у работников.
- 3. На формирование элементного статуса у работников горнообогатительного производства «Эрдэнэт» существенное влияние оказывают питание и геохимические особенности территории, обусловленные наличием и разработкой месторождения медно-молибденовых руд.

Апробация результатов исследования и степень их достоверности.

Достоверность результатов, выводов и положений, выносимых на защиту, основывается на репрезентативном материале, использовании современных методов исследования и корректном применении методов статистической обработки данных. Комиссия, сформированная в соответствии с приказом ректора ИГМУ № 02-385 от 28.08.2018 г., подтвердила подлинность первичных материалов и личный вклад автора.

Результаты исследования доложены на III Всероссийской конференции с международным участием «Здоровье и качество жизни» (11.09.2018 г.); заседании Проблемной комиссии ИГМУ «Гигиена и экология» (протокол № 1 от 13.09.2018 г.).

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на: Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвящённой 85-летию медико-профилактического факультета Иркутского государственного медицинского университета (г. Иркутск, 2015); Международном форуме Научного совета РФ по экологии человека и гигиене

окружающей среды (Москва, 2017); VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (г. Пермь, 2018); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (г. Иркутск, XVII Всероссийском конгрессе 2018); \mathbf{c} международным «Фундаментальные и прикладные аспекты нутрициологии и диетологии. Лечебное, профилактическое и спортивное питание» (Москва, 2018); 5-м Съезде Российского общества медицинской элементологии (Москва, 2018); межрегиональной конференции «Актуальные вопросы здоровья населения и организация здравоохранения в условиях ОМС», посвящённой 155-летию Общества врачей Восточной Сибири в Иркутске (1863–2018) (г. Иркутск, 2018); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «От Гигеи до современности: научно-практические основы профилактической (Москва, 2018); V Международной конференции «Вопросы и перспективы» (г. Улан-Батор, здравоохранения общественного Всероссийской научно-практической конференции с международным участием: «Здоровье населения и окружающая среда» (г. Иркутск, 2018), Международной научно-технической конференции «Современные технологии и технический прогресс» (г. Ангарск, 2019).

По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, в том числе 4—в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени, 3—в научных журналах, индексируемых в международных библиографических базах данных.

Объём и структура диссертации. Диссертационная работа изложена на 146 страницах машинописного текста, состоит введения, ИЗ литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований И заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Работа проиллюстрирована 3 рисунками и 25 таблицами. Список использованной литературы содержит 202 источника, в том числе 144 отечественных и 58 иностранных.

Личный вклад

Автором сформулированы направления, цель и задачи исследования, разработаны программа и план, выбраны методические подходы и методы, обоснованы объекты и объём исследований. Лабораторные исследования местных пищевых продуктов, питьевой воды, образцов волос проводилось совместно с сотрудниками лаборатории ООО «Микронутриенты» к.б.н Лобановой Ю.Н. и к.б.н. Грабеклис А.Р. Автором проанализированы первичные материалы по результатам исследования фактического питания и здоровья; разработаны предложения для профилактических программ; проведены: социологический опрос респондентов и анализ анкет, статистическая обработка материалов, анализ и интерпретация результатов. Личное участие в сборе, накоплении и систематизации научных материалов, анализе, интерпретации, обобщении и изложении материалов диссертации составляет не менее 80 %.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность данного исследования и степень её разработанности, сформулированы цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость, приведены сведения об апробации результатов исследования и внедрения в практику, изложены основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе работы представлено обобщение отечественной и зарубежной литературы, позволяющее оценить актуальность и современное состояние проблем питания, распространённости дисбалансов макрои микроэлементов.

Во второй главе изложены объём, материалы и методы исследований. В исследовании приняли участие 160 мужчин в возрасте от 30 до 60 лет (средний возраст 41.2 ± 1.1 года), постоянно проживающие в условиях города, имеющие среднее специальное и высшее образование, занятые на горнообогатительном производстве «Эрдэнэт» (Монголия). Была проведена оценка режима питания и пищевых привычек, частоты и объёма потребления основных групп пищевых продуктов в стандартных порциях. Питание оценивалось опросно-анкетным методом трёхдневного воспроизведения фактических воднопищевых рационов с последующим расчётом среднесуточного поступления макро- и микроэлементов на основе результатов анализа их содержания в основных пищевых продуктах и питьевой воде. В трехдневный срок наблюдения были включены один воскресный день (когда рабочие комбината питались дома) и два рабочих дня (когда рабочие завтракали и ужинали в домашних условиях, обедали в столовой предприятия). Была проведена оценка режима питания и пищевых привычек, частоты и объёма потребления основных групп пищевых продуктов В стандартных порциях. Для анализа среднесуточного рациона питания нами была использована специальная «Калькулятор (АСПОН рациона питания Питание)» [Свидетельство о государственной регистрации программы ЭВМ №2007614318, 2008 г.], база данных программы включает сведения о в пищевых продуктах нутриентов \mathbf{c} учетом справочника продуктов», M., 2002. «Химический состав пищевых Сопоставление полученных результатов проводилось в соответствии с МР 2.3.1.2432-08 «Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для населения Российской Федерации» групп И MP физиологических потребностей пищевых веществ населения Монголии» (Методические рекомендации, Улан-Батор, 2009).

Анализ содержания химических элементов в пищевых продуктах и образцах волос проводили методом масс-спектрометрии с индуктивно связанной аргоновой плазмой (ИСП-МС). Аналитические исследования выполнены в лаборатории ООО «Микронутриенты», аккредитованной в Федеральном агентстве по техническому регулированию и метрологии (аттестат аккредитации РОСС.RU.0001.22ПЯ.05). Было исследовано 30 проб в пищевых продуктах на содержание 26 химических элементов: макроэлементов Са, Мg, K, Na, P;

эссенциальных микроэлементов Fe, I, Zn, Cu, Co, Cr, Mo, Se, Mn; токсичных и условно токсичных химических элементов Al, As, Cd, Pb, Hg, Sn, B, Li, Sr, Si, V, Ni; 36 проб воды в двух точках (по 18 проб): на производстве и в расфасованной воде (кулер для воды). Для оценки элементного статуса работников предприятия «Эрдэнэт» был проведён многоэлементный анализ образцов волос, взятых у мужчин трудоспособного возраста (n = 28; средний возраст 43.9 ± 8.9 года; ПО профессиям: вулканизаторщик, грузчик-растворщик, мельниц, флотаторщик). В группу сравнения вошли лица, машинист воздействию вредных производственных не подвергающиеся (инженерно-технические работники (n = 12; средний возраст 42.6 ± 7.3 года)).

Исходя из среднего потребления пищевых продуктов и питьевой воды, а также из данных о химическом составе пищевых продуктов и воды, рассчитаны коэффициенты (HQ) и индексы опасности (HI), индивидуальный риск для взрослых мужчин в соответствии с «Руководством по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду» (Р 2.1.10.1920-04).

Оценка показателей заболеваемости с ВУТ проводилась в период с 2015 по 2017 гг. по шкале Е. Л. Ноткина.

Статистическая обработка данных проведена с использованием автоматизированной программы Statistica 7.0. Рассчитаны показатели распределения респондентов в группах и средние величины. Для проверки значимости различий данных между группами рабочих с общим средним образованием и ИТР с высшим и специальным средним образованием выполнен тест χ^2 с поправкой Йейтса. Уровень статистической значимости принят за p < 0.05.

В третьей главе «Комплексная оценка питания работников горнообогатительного производства «Эрдэнэт» установлено, что $32,7\pm6,3$ % ИТР и $16,2\pm3,6$ % рабочих принимают горячую пищу 3-4 раза в день ($\chi^2=4,84$; p=0,028); несколько раз в неделю употребляют пищу быстрого приготовления (fast food) $23,6\pm5,7$ % и $9,5\pm2,9$ % работников соответственно ($\chi^2=4,75$; p=0,030). Частота ответов по следующим критериям не имеет статистически значимых различий: «практически никогда не завтракают» $36,6\pm6,5$ % ИТР и $33,3\pm4,6$ % рабочих; «предпочитают традиционную монгольскую пищу, в том числе жирную, солёную» — $50,9\pm6,7$ % и $55,2\pm4,9$ % соответственно. Всего 10,0 % респондентов считают, что им следует изменить свои пищевые привычки, соблюдать режим питания, принимать более разнообразную пищу, учитывать принципы здорового питания. Отметим, что в группе респондентов с высшим и средним специальным образованием критическое отношение к своему пищевому поведению встречается в 3,2 раза чаще, чем у лиц с общим средним образованием, но различия статистически не значимы (p=0,111).

В рамках исследования было проанализировано среднесуточное потребление продуктов у опрошенных: существенных различий по фактическому питанию между работниками производственной сферы и непроизводственной не установлено, поэтому результаты представлены обобщенными (Таблица 1).

Таблица 1 – Среднее потребление основных групп пищевых продуктов, работниками горно-обогатительного производства «Эрдэнэт», кг/год/человек

	Потребляемое количество в расчёте на 1 человека			
Наименование продуктов	Среднее значение (<i>M</i> ± <i>m</i>)	Рациональные нормы, установленные в РФ *		
1. Хлебные продукты, в том числе	184,1±8,3	96		
Крупы, бобовые	35,6±4,5	24		
Макаронные изделия	49,5±5,7	8		
2. Картофель	28,6±8,0	90		
3. Овощи и бахчевые	63,3±4,6	140		
4. Фрукты свежие, в том числе	0	100		
Сухофрукты	1,8±0,2	10		
5. Caxap	6,8±0,07	24		
6. Мясопродукты, в том числе	77,5±7,6	73		
Птица (I категории)	11,1±2,7	31		
7. Рыбопродукты	0	22		
8. Молоко и молокопродукты	106,1±5,6	325		
9. Яйца (штук)	147 штук	260 штук		
10. Масло растительное	3,9±0,2	12		

^{*} Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2016 г. № 614.

Структура продуктового набора представлена следующим образом: мясо в рационе представлено преимущественно говядиной и кониной (13,4 % от обшего количества). Сравнение рекомендуемого среднедушевого потребления у рабочих промышленных предприятий РФ (Мажаева Т.В. и др., 2015, 2018; Истомин А.В и др., 2015; Фролова О.А. и др., 2016) и рабочих Монголии показало, что уровень потребления мяса в исследуемых группах сопоставим (78 и 77,4 кг в год соответственно). Особенностью рационов работающих на горно-обогатительном производстве является то, что доля мяса птицы составляет в них небольшую долю (11,1 кг в год). К числу избыточных пищевых продуктов в рационе следует отнести хлеб, макаронные продукты. Потребление хлебобулочных изделий превышает рекомендованный уровень в 1,5 раза, макаронных изделий – в 6,1 раза.

В то же время целый ряд пищевых продуктов включается в рацион частности, количестве. В содержание в среднесуточном рационе составляет 28,6 кг в год, что почти втрое ниже рекомендованного количества. Существенным недостатком является, то, что не употребляют свежих фруктов, исключение сухофрукты, однако их содержание в рационе катастрофически низкое – 1,8 кг в год против 10 кг в год в норме. К серьезным недостаткам также следует отнести дефицит в питании работников горно-обогатительного производства «Эрдэнэт» свежих овощей, в рационе 63,3 кг в год, против 140 кг в год нормативных значений. Несмотря на существенную долю животноводства в народном хозяйстве Монголии, потребление молока и кисломолочных продуктов городскими жителями также относительно невысоко. В частности, содержание молочных продуктов в рационе ниже рекомендованного в 3,1 раза.

Весьма низок уровень потребления жителями Монголии растительных жиров. Содержание растительного масла в среднесуточном рационе составляет 3,9 кг/год, что практически втрое ниже нормативного уровня. Следует также особо отметить, что жители Монголии практически не употребляют рыбу и морепродукты, что связано, прежде всего, с национальными привычками в питании.

Суточный рацион работников горно-обогатительного производства в целом адекватен по количеству энергии и макронутриентов за исключением пищевых волокон, поступление которых снижено относительно нормы в 3 раза, что, очевидно, связано с низким потреблением растительной пищи. Также наблюдается недостаток ПНЖК. За счёт высокой доли потребления мясных продуктов наблюдается некоторое превышение количества потребляемого белка: в 1,3 раза — относительно нормативов, принятых в Монголии, и в 1,1 раза — относительно нормативов РФ. При сравнении с нормативами, принятыми в России, можно также отметить высокий уровень холестерина (выше в 1,3 раза).

Потребление основных витаминов близко к норме. В наибольшей степени отклонение наблюдается для витамина A, потребление которого в 1,9 раза превышает оптимальные значения, однако не выходит за границы допустимого диапазона. Возможно, это связано с потреблением мясных субпродуктов, в частности печени, содержание витамина A в которой весьма высокое.

Таблица 2 – Содержание химических элементов в пищевых продуктах, потребляемых работниками ГОП «Эрдэнэт»

ľЫ	2 202	Распределение концентраций химических веществ (мг/кг) по группам пищевых продуктов								
Элементы	мясо		МОЛ	юко	око яйцо		хлеб и хлебобулочные изделия		картофель	
3.	C_{cp}	C ₉₀	C_{cp}	C_{90}	C_{cp}	C ₉₀	C_{cp}	C ₉₀	C_{cp}	C ₉₀
Al	0,85	1,01	0,29	0,31	0,26	0,28	1,75	1,89	8,80	9,76
As	0,009	0,010	0,0015	0,0019	0,0055	0,0067	0,006	0,011	0,0075	0,0088
В	0,71	0,88	0,24	0,26	0,21	0,21	0,38	0,39	1,20	1,38
Ca	63,5	64,4	860,0	1042,3	625,0	751,9	191,0	196,6	184,0	191,2
Cd	0,0005	0,0007	0,0001	0,0001	0,0002	0,0003	0,0071	0,0079	0,0049	0,0099
Co	0,0028	0,0031	0,0025	0,0029	0,0035	0,0039	0,0031	0,0039	0,018	0,024
Cr	0,20	0,21	0,038	0,042	0,048	0,051	0,065	0,085	0,035	0,039
Cu	1,42	1,55	0,045	0,057	0,87	0,98	1,94	1,97	1,10	1,18
Fe	35,0	38,9	25,0	38,3	22,1	24,9	10,6	11,4	17,5	18,8
Hg	0,0016	0,0018	0,0004	0,0006	0,0015	0,0018	0,0016	0,0018	0,0013	0,0019
K	2732,0	2816,0	1089,0	1156,4	1105,0	1162,6	908,0	940,2	3291,0	3447,7
Li	0,0089	0,0098	0,0065	0,0093	0,0050	0,0065	0,0063	0,0069	0,0081	0,0098
Mg	222,0	222,7	98,0	102,1	216,0	229,0	236,0	241,5	218,0	230,1
Mn	0,19	0,21	0,26	0,38	0,74	0,79	4,40	4,50	1,90	1,97
Mo	0,019	0,028	0,025	0,034	0,03	0,15	0,30	0,32	0,15	0,18
Na	897,0	929,5	361,0	377,9	1265,0	1318,1	2887,0	2989,2	21,9	22,3
Ni	0,039	0,048	0,045	0,049	0,033	0,039	0,048	0,052	0,068	0,074
P	1965,0	2063,4	756,0	868,3	2688,0	3213,6	973,0	981,7	540,0	569,3
Pb	0,0056	0,0062	0,0035	0,0039	0,0025	0,0029	0,0068	0,0078	0,0071	0,0111
Se	0,0019	0,0020	0,0006	0,0007	0,30	0,38	0,0050	0,0074	0,0001	0,0002
Si	20,0	22,4	19,3	19,6	18,1	21,1	22,3	23,0	22,6	22,8
Sn	0,0051	0,0064	0,0002	0,0003	0,0006	0,0009	0,0026	0,0045	0,0001	0,0002
Sr	0,088	0,099	0,685	0,729	0,90	0,92	1,29	1,32	0,65	0,99
V	0,0026	0,0033	0,0002	0,0003	0,0005	0,0007	0,0045	0,0049	0,040	0,048
Zn	80,9	81,6	3,90	4,86	19,0	20,6	6,46	6,72	4,80	6,76

Примечание: C_{cp} – концентрации веществ, рассчитанные с учетом средней дозы центильной тенденции; C_{90} – концентрации веществ, рассчитанные с учетом 90-го процентиля.

В рамках исследования были проанализированы содержание химических элементов в пищевых продуктах (говядина, конина, картофель, хлеб и хлебобулочные изделия, молоко, яйца), потребляемых работниками горнообогатительного производства, которые составили около 70% от всех основных групп пищевых продуктов, входящих в рацион питания мужского населения на изучаемом предприятии и среднесуточная доза их поступления в организм (Таблица 2).

По результатам анализа состава пищевых рационов среднесуточного поступления эссенциальных и токсических химических элементов в организм установлено, что по ряду эссенциальных макро- и микроэлементов поступление их с суточными пищевыми рационами снижено, по сравнению с нормативными показателями. В частности, потребление селена ниже рекомендованного уровня на 80,23%, кальция на 78,67%, кобальта – на 67,95%, магния — на 64,73%, калия — на 52,78%. По результатам анализа соответствия количества химических веществ, содержащихся в рационах питания, «Нормам физиологической потребности в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации» МР 2.3.2432-08, и допустимым суточным дозам по токсикологическим параметрам, установлено (таблица 3), что суточное поступление фосфора превышает норму физиологической потребности на 7,83% и допустимую суточную дозу на 12,03%. Наибольшее поступление фосфора происходит за счет потребления мяса (40,7%) и хлеба (28,06%).

Также превышает нормы физиологической потребности суточное поступление микроэлементов: цинка — на 50,55%, железа — на 46,72%, молибдена — на 40,97%, хрома — на 26,23%. Вместе с тем суточное поступление указанных микроэлементов не превышает допустимую суточную дозу. Основными источниками поступления молибдена являются хлеб и хлебобулочные изделия (73,9%), железа — мясо (40,4%). Поступление хрома обусловлено преимущественно потреблением мяса (53,7 %) и хлеба (31,4%), цинка - потреблением мяса (79,8%).

Неопределённость нашего исследования связана и с неполными представлениями об уровнях потребления овощей и фруктов и содержания в них эссенциальных пищевых веществ и контаминантов, которые не вошли в исследование химического состава.

Индекс неканцерогенной опасности, связанный с пищевым рационом, в 5,61 раза превышает допустимый уровень (НІд = 1) и в 5,79 раза — суммарный пероральный (таблица 4). Величина НQ токсичных и условно эссенциальных элементов не превышает 1 (0,52 и 0,068 соответственно). При этом основной вклад, как показано в нашем исследовании, в суммарный НQ вносит поступление токсикантов с пищей (96,86%). Питьевая вода как источник опасности имеет важное значение только для свинца и никеля.

Величина индивидуального канцерогенного риска (CR), (таблица 5) детерминированного содержанием в пищевых продуктах кадмия, свинца, находится в пределах от 2,63E-06 до 1,28E-05, что соответствует предельно допустимому риску, т.е. верхней границе приемлемого риска. В связи с этим

требуется системный мониторинг и контроль за содержанием этих химических элементов.

Таблица 3— Оценка соответствия количества химических веществ, содержащихся в рационах питания, нормам физиологической потребности человека и допустимым суточным дозам

Элемент	Экспозиция	Нормы	Удельный вес	ДСД (ADI)	Удельный
	контаминанта-	физиологи-	от норм	(допустимая	вес от
	ми пищевых	ческой	физиологичес	суточная	допусти-
	продуктов	потребности,	кой	доза	мой
	(мг/сут. на 1 кг	(мг/сут на	потребности	(мг/сут. на 1	суточной
	массы тела)	взрослого	(%)	кг массы	дозы (%)
		средним весом		тела)**	
Al	0,019348114	70 кг)*		1	2,14
As	6,03186E-05			0,0003	·
	· ·			· ·	28,21
В	0,005186657	1000	21.22	0,2	2,95
Ca	3,046749286	1000	21,33	41,4	7,36
Cd	3,38013E-05			0,0005	8,60
Co	0,00004578	0,01	32,05	0,02	0,23
Cr	0,000901663	0,05	126,23	0,005	18,03
Cu	0,012805157	1	89,64	0,019	67,40
Fe	0,209598	10	146,72	0,3	69,87
Hg	1,32403E-05			0,0003	5,24
K	16,86388857	2500	47,22		
Li	7,08579E-05			0,02	0,42
Mg	2,015405714	400	35,27	11	18,79
Mn	0,020083614	2	70,29	0,14	14,36
Mo	0,001409716	0,07	140,97	0,005	28,19
Na	14,61342929	1300	78,69	34,3	42,60
Ni	0,00046072			0,02	2,58
P	12,32315429	800	107,83	11	112,03
Pb	5,60311E-05			0,0035	1,91
Se	0,000197685	0,07	19,77	0,005	3,95
Si	0,207458857	30	48,41		
Sn	2,38614E-05			0,6	0,01
Sr	0,007600131			0,6	1,37
V	6,91991E-05				
Zn	0,258087543	12	150,55	0,3	86,03

^{*} Нормы физиологической потребности приняты согласно Методических рекомендаций МР 2.3.1.2432—08 «Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации».

^{**} ДСД (допустимая суточная доза) принята согласно «Руководства по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду» Р 2.1.10.1920-04.

Таблица 4 — Оценка неканцерогенной опасности, обусловленной пероральным поступлением химических веществ, для работников горно-обогатительного производства «Эрдэнэт»

	Коэфф	ициент сти (HQ)	Сумма НО	Вклад, %	
Элемент	пищевые продукты	питьевая вода	от алиментарного потребления	пищевые продукты	питьевая вода
Al	0,0214	0,00137	0,02	93,99	6,01
As	0,2821	0,01826	0,30	93,92	6,08
В	0,0295	0,00014	0,03	99,54	0,46
Ca	0,0843		0,08	100,00	
Cd	0,0860	0,00132	0,09	98,49	1,51
Co	0,0029	0,00014	0,00	95,43	4,57
Cr	0,2033	0,00548	0,21	97,38	2,62
Cu	0,7069	0,01442	0,72	98,00	2,00
Fe	0,8350	0,01187	0,85	98,60	1,40
Hg	0,0524	0,00164	0,05	96,96	3,04
K	0,0000		0,00		
Li	0,0042		0,00	100,00	
Mg	0,1879		0,19	100,00	
Mn	0,1489	0,00098	0,15	99,35	0,65
Mo	0,3256	0,00986	0,34	97,06	2,94
Na	0,4415		0,44	100,00	
Ni	0,0258	0,01096	0,04	70,22	29,78
P	1,1960		1,20	100,00	
Pb	0,0191	0,02348	0,04	44,84	55,16
Se	0,0507	0,00012	0,05	99,76	0,24
Si	0,0000		0,00		
Sn	0,0001		0,00	100,00	
Sr	0,0137		0,01	100,00	
V	0,0117		0,01	100,00	
Zn	0,8860	0,08219	0,97	91,51	8,49
Суммарный HI	5,6148	0,1822	5,7970	96,86	3,14
Токсичные	0,4654	0,0557	0,5211	89,32	10,68
Условно эссенциальные*	0,0668	0,0015	0,0683	97,79	2,21

Примечание: * – токсичные в определённых дозах.

Индивидуальный канцерогенный риск (CR), обусловленный содержанием в пищевых продуктах мышьяка, составляет 9,05E-05 по средней центильной тенденции и 1,27E-04 по верхней границе 90-го доверительного интервала. Такие уровни соответствуют третьему диапазону классификации уровней риска и являются приемлемыми для профессиональных групп, но неприемлемым

уровнем для населения в целом. Риск такого уровня требует разработки и проведения плановых оздоровительных мероприятий.

Таблица 5 – Оценка канцерогенного риска при пероральном поступлении веществ с пишевыми пролуктами

	1		еществ с пище	тыми прс	лдуктами Г		:1
		SF0				Вклад в	
		Факт				суммарный	
Элемент		op				канцероген	
	MA	накло				ный риск,	
	ИР	на		Exp_{cymm}	CR	%	PCR
			средняя				
			центильная	3,38E-			
			тенденция	05	1,28E-05	12,1	0,041
Кадмий			90-й	4,30E-			
	1	0,38	процентиль	05	1,63E-05	11,2	0,052
			средняя				
			центильная	5,60E-			
			тенденция	05	2,63E-06	2,5	0,008
Свинец			90-й	6,68E-			
	2A	0,047	процентиль	05	3,14E-06	2,1	0,010
			средняя				
			центильная	6,03E-			
			тенденция	05	9,05E-05	85,4	0,290
Мышьяк			90-й	8,46E-			
	1A	1,5	процентиль	05	1,27E-04	86,7	0,406
			средняя				
			центильная				
c	сумма		тенденция		1,06E-04		0,339
	·						
			90-й				
			процентиль		1,46E-04		0,468

 Π р и м е ч а н и е : Exp_{cymm} — суммарная экспозиция; CR — индивидуальный риск здоровью населения; PCR — популяционный канцерогенный риск здоровью населения.

Характеристики воды из источников питьевого водоснабжения г. Эрдэнэт

Исследование питьевой воды из источников питьевого водоснабжения г. Эрдэнэт показало, что по основным характеристикам вода соответствует нормативам. Так, показатель минерализации был на уровне 140 мг/л, жёсткость — 1,6, рН 7,9, содержание нитратов — 7 мг/л, хлоридов — 14 мг/л, фторидов — 0,4 мг/л, ионов аммония — 0,11 мг/л. Таким образом, несмотря на аномальные геохимические характеристики территории и характер основной деятельности горно-обогатительного производства, водоснабжение г. Эрдэнэт характеризовалось отсутствием превышения в воде ПДК меди, молибдена и цинка, хотя уровни цинка были несколько повышены, по сравнению с другими

районами страны (Nriagu J et al., 2013; Golubkina N. et al., 2018). Обращает на себя внимание крайне низкий уровень йода в питьевой воде. Принимая во внимание, что вода в г. Эрдэнэт имеет также низкие уровни селена, наблюдаемая ситуация является основанием для проявления экологического риска, связанного с сочетанным дефицитом этих микроэлементов, являющихся синергистами в биологических системах.

В четвертой главе дана оценка элементного статуса работников горно-обогатительного производства по анализу волос.

По уровню макроэлементов в образцах волос работников горнообогатительного производства (Таблица 6) практически не отличается от мужчин групп сравнения, лишь уровень калия характеризуется тенденцией к повышению (p = 0.052).

В отношении эссенциальных микроэлементов в волосах можно отметить, что работники горно-обогатительного производства, по сравнению с группой мужчин из российских регионов, имеют более низкие уровни йода (в 4,4 раза; p < 0,001), хрома (в 2,1 раза; p < 0,01), селена (в 1,2 раза; p < 0,01) и более высокий уровень молибдена (в 9,5 раза!, p < 0,001), а также тенденцию к более высокому содержанию меди (p = 0,055).

Среди токсичных и условно токсичных химических элементов различия выявлялись для кадмия, хрома, ртути, кремния и ванадия, содержание которых в монгольской выборке ниже, чем в российской выборке, соответственно, в 1,6,4,2,1,5 и 3,3 раза (p < 0,05-p < 0,001). Основной причиной такой ситуации можно назвать меньшую аккумуляцию условно-токсичных элементов в Монголии, более сниженной антропогенной нагрузкой и отчасти это может быть связано со сниженной долей в рационах мужчин из Монголии продуктов растительного происхождения, являющихся основными источниками кремния и ванадия, а также рыбы и морепродуктов — основных пищевых источников ртути.

Сравнение элементного состава волос работников горно-обогатительного производства (таблица 7), занятых в производственной и непроизводственной сферах профессиональной деятельности показало, что их элементные профили различаются весьма существенно. В первую очередь это касается уровня эссенциальных микроэлементов. При этом для большинства элементов характерно их более высокое содержание у рабочих-производственников. Так, уровень кобальта в волосах производственной сферы выше в 3,3 раза (p < 0,01), йода — в 3 раза (p < 0,05), железа — в 2 раза (p < 0,001), хрома — в 1,9 раза (p < 0,05), селена — в 1,2 раза (p < 0,05). Уровень молибдена у рабочих, занятых на производстве, также значимо повышен — в 1,6 раза (p < 0,001), но различия в уровне меди при этом ниже уровня значимости, наши данные подтверждаются и другими исследованиями (Семенова И.Н. и др., 2015).

В то же время уровень большинства макроэлементов в группах работников производственной и непроизводственной сфер статистически значимо не различается. Исключение составляет лишь кальций, содержание которого в волосах у работников производственной сферы выше в 1,7 раза (p < 0,05).

Таблица 6 — Содержание химических элементов в волосах работников горно-обогатительного производства (Монголия), в сравнении с аналогичными

показателями у населения прилегающих территорий РФ, мг/кг

Элемент	Монголия (<i>n</i> = 40)	Россия (<i>n</i> = 52)	Статистическая значимость отличий (p)
Al	5,37 (3,93–13,15)	7,51 (3,68–13,26)	p > 0,1
As	0,06 (0,045–0,13)	0,0578 (0,0242–0,0871)	p > 0,1
В	0,615 (0,46–0,945)	0,732 (0,532–1,403)	p > 0,1
Ca	564 (410–871)	411 (315–741)	p > 0,1
Cd	0,02 (0,01–0,025)	0,0315 (0,0166–0,0745)	p < 0,05
Co	0,02 (0,0085–0,035)	0,0127 (0,008–0,0266)	p > 0,1
Cr	0,2 (0,15–0,34)	0,415 (0,253–0,627)	p < 0,01
Cu	13,2 (12,4–20,1)	12,4 (10,3–16,4)	p < 0,1
Fe	17,2 (13,3–35,8)	13,9 (9,7–27,3)	p > 0,1
Hg	0,12 (0,055–0,27)	0,507 (0,399–0,947)	p < 0,001
I	0,115 (0,05–0,185)	0,5016 (0,1915–0,9888)	p < 0,001
K	186 (110–265)	105 (53–272)	p < 0,1
Li	0,02 (0,008–0,04)	0,0212 (0,0141–0,0362)	p > 0,1
Mg	53,4 (40,1–76,9)	44,8 (29,5–74,6)	p > 0,1
Mn	0,385 (0,23–0,905)	0,5108 (0,2946–1,0685)	p > 0,1
Mo	0,4 (0,175–1,12)	0,042 (0,037–0,061)	p < 0,001
Na	290 (162–481)	266 (123–493)	p > 0,1
Ni	0,185 (0,135–0,35)	0,276 (0,167–0,447)	p > 0,1
P	165 (148–180)	159 (133–178)	p > 0,1
Pb	0,63 (0,355–1,16)	0,987 (0,337–2,349)	p > 0,1
Se	0,34 (0,29–0,36)	0,4191 (0,3098–0,5757)	p < 0,01
Si	12,4 (9,7–14,1)	18,5 (12,3–35,2)	p < 0,01
Sn	0,07 (0,045–0,215)	0,1242 (0,0795–0,194)	p > 0,1
Sr	1,99 (1,32–4,6)	1,81 (0,95–3,78)	p > 0,1
V	0,02 (0,01–0,04)	0,0655 (0,0256–0,114)	p < 0,01
Zn	183 (174–199)	178 (141–207)	p > 0,1

Примечание: данные представлены в виде Ме (q25–q75), где Ме – медиана, q25 – нижний квартиль, q75 – верхний квартиль.

Следует особо подчеркнуть отсутствие значимых различий между группами по уровню основных токсичных тяжёлых металлов – свинца, кадмия и ртути. Этот факт может рассматриваться как свидетельство в пользу того, что указанные выше межгрупповые различия в содержании эссенциальных элементов в образцах волос обусловлены не их вытеснением из организма в результате антагонистического влияния со стороны поступающих в организм экотоксикантов, а более высоким уровнем в организме именно самих эссенциальных элементов. Что касается других токсичных и условно токсичных работников химических элементов, производственной TO

регистрируется более высокое содержание в волосах ванадия (в 3 раза; p < 0.05), алюминия (в 1,5 раза; p < 0.05) и на уровне тенденции — более высокое содержание мышьяка (p = 0.08), по сравнению с работниками непроизводственной сферы.

Однако наиболее выделяющуюся группу среди изученных профессий представляют собой флотаторщики. У них в образцах волос выявлено наиболее высокое содержание мышьяка, стронция (в пределах УБДУ), меди (на уровне верхнего УБДУ), железа (выше УБДУ), ванадия (выше УБДУ), молибдена (более чем в 10 раз выше УБДУ). Эта группа характеризуется также достаточно высоким уровнем алюминия и наиболее низким уровнем йода (вдвое меньше нижнего УБДУ). Таким образом, представители данной профессии представляют собой выраженную группу риска по развитию нарушений минерального обмена и ассоциированных заболеваний и требуют пристального внимания со стороны медицинских служб предприятия.

Для оценки влияния временного фактора на особенности элементного статуса у работников горно-обогатительного производства был проведён корреляционный анализ, связывающий содержание химических элементов в образцах волос обследованных работников с их возрастом и стажем работы на предприятии.

Проведённый анализ показал, что у работников вне зависимости от рода деятельности с возрастом снижается уровень селена (R = -0.5; p < 0.05), причём у работников производственной сферы этот процесс выражен наиболее явно (R = -0.9; p < 0.05). В свою очередь у работников производственной сферы с возрастом снижается уровень йода (R = -0.5; p < 0.05). При этом ни уровень селена, ни уровень йода не ассоциирован с профессиональным стажем.

Характер загрязнения воздуха рабочей зоны на горно-обогатительном производстве зависит от этапа технологического процесса и состава перерабатываемой руды. Согласно данным производственной лаборатории предприятия в динамике 10 лет, в составе перерабатываемой руды содержится меди 0,6-0,9%, молибдена 0,016-0,022%, а также еще 18 элементов, в том числе железо, марганец, свинец, хром, кобальт, алюминий и др.

При выполнении производственных операций в зону дыхания вулканизаторщиков, машинистов мельниц, флотаторщиков могут поступать аэрозоли дезинтеграции вышеперечисленных веществ. Возможно, их поступление в организм ингаляционным путем и частично через желудочно-кишечный тракт, что оказывает влияние на элементный статус работников.

В пятой главе «Заболеваемость с временной утратой трудоспособности у работников горно-обогатительного производства» показано, что уровень заболеваемости по числу случаев нетрудоспособности на 100 работающих в 2015—2017 гг. увеличился в 1,8 раза (с 86,1 случая в 2015 г. до 152 случаев в 2017 г.), что по шкале Е. Л. Ноткина соответствует изменению от среднего уровня до очень высокого.

15

Таблица 7 – Содержание химических элементов в волосах работников горно-обогатительного производства (Монголия), занятых в производственной деятельности, в зависимости от специализации, мг/кг

Элементы	Вулканизаторщик (n=7)	Грузчик-растворщик (n=6)	Машинист мельниц (n=7)	Флотаторщик (n=8)	Работники НС (n=12)
Al	23,5 (15,0–29,4)*	5,93 (5,15–6,54)*	6,37 (5,15–7,58)*	19,7 (17,9–21,5)*	2,83 (1,99–10,69)
As	0,18 (0,13-0,21)*	0,05 (0,05–0,06)	0,06 (0,05–0,07)	0,36 (0,33-0,39)*	0,07 (0,025–0,155)
В	0,615 (0,545–1,11)	0,35 (0,27–0,62)	0,4 (0,35–0,45)	0,47 (0,43–0,51)	1,825 (1,075–3,365)
Ca	517 (478–666)	630 (580–897)	475 (370–580)	872 (794–950)	901 (648–1071)
Cd	0,065 (0,035–0,25)*	0,01 (0,01–0,02)	0,0145 (0,009–0,02)	0,02 (0,018–0,022)	0,014 (0,0075–0,18)
Co	0,065 (0,05–0,11)*	0,02 (0,01–0,02)	0,015 (0,01–0,02)	0,05 (0,046–0,055)*	0,015 (0,009–0,025)
Cr	0,575 (0,35–0,965)*	0,18 (0,15–0,22)	0,245 (0,15–0,34)	0,34 (0,309–0,371)*	0,23 (0,14–0,37)
Cu	21,2 (17,8–26,8)*	11,6 (10,3–13,3)	13,5 (13,3–13,7)	41,8 (38,1–45,6)*	16,1 (11,6–23)
Fe	48,8 (33,3–53,1)*	21,7 (14,1–24,8)*	18,2 (14,1–22,3)	56,6 (51,5–61,7)*	17,2 (13,3–51,1)
Hg	0,1 (0,065–0,125)	0,12 (0,05–0,36)	0,24 (0,12–0,36)	0,3 (0,273–0,327)	0,055 (0,035–0,15)
I	0,185 (0,14-0,22)*	0,25 (0,18–0,78)*	0,415 (0,05–0,78)*	0,07 (0,064–0,076)	0,105 (0,06–0,115)
K	257 (176–727)	150 (121–261)	210 (150–269)	143 (130–156)	186 (129–198)
Li	0,035 (0,02–0,05)	0,02 (0,008–0,03)	0,009 (0,008–0,01)	0,06 (0,055–0,065)*	0,025 (0,008–0,045)
Mg	50,5 (44,3–64,3)	53,5 (53,4–65,4)	44,8 (36,2–53,4)	130 (118,3–141,7)	88,5 (61,6–106,7)
Mn	1,515 (0,97–2,835)*	0,4 (0,25–0,93)	0,425 (0,25–0,6)	0,88 (0,801–0,959)*	0,375 (0,28–1,135)
Mo	1,135 (0,66–1,385)	0,38 (0,14–0,41)	0,435 (0,14–0,73)	7,65 (6,962–8,339)*	0,715 (0,1–2,505)
Na	346 (219–1809)	169 (162–1370)	222 (162–281)	541 (492–590)	349 (199–487)
Ni	0,39 (0,23–0,48)	0,14 (0,12–0,17)	0,125 (0,12–0,13)	0,38 (0,346–0,414)	0,145 (0,115–0,195)
P	182 (158–197)	156 (147–175)	145 (133–156)	168 (153–183)	177 (144–199)
Pb	2,6 (2,01–7,755)*	0,39 (0,32–0,76)	0,43 (0,32–0,54)	0,53 (0,482–0,578)	0,695 (0,245–1,16)
Se	0,345 (0,315–0,38)	0,3 (0,26–0,34)	0,345 (0,34–0,35)	0,39 (0,355–0,425)	0,335 (0,305–0,41)
Si	9,4 (4,4–13,9)	12,7 (8,1–12,8)	16,7 (12,1–21,2)	12,1 (11–13,2)	12,3 (7,8–13,8)
Sn	0,265 (0,14-0,345)	0,04 (0,03–0,07)	0,055 (0,04–0,07)	0,16 (0,146–0,174)	0,105 (0,04–0,58)
Sr	2,07 (1,71–3,6)	1,97 (1,37–2,83)	1,2 (1,03–1,37)	5,29 (4,81–5,77)	4,6 (3,36–5,05)
V	0,065 (0,04-0,085)*	0,03 (0,02-0,04)*	0,025 (0,02–0,03)	0,15 (0,137–0,164)*	0,02 (0,015–0,03)
Zn	186 (179–219)	190 (174–239)	207 (174–239)	189 (172–206)	176 (150–206)

Примечание: данные представлены в виде Me (q25–q75), где Me – медиана, q25 – нижний квартиль, q75 – верхний квартиль. * – статистически значимое различие с группой работников непроизводственной сферы (p < 0.05).

Уровень заболеваемости по числу дней нетрудоспособности на 100 работающих в 2015–2017 гг. увеличился в 1,8 раза и оценивается как высокий. Продолжительность одного случая нетрудоспособности колебалась за анализируемый период от 10,4 до 8,8 дня, составляя в среднем за три года 9.3 дня.

Таким образом, среди работников «Эрдэнэт» наблюдается явная тенденция к увеличению числа случаев и дней нетрудоспособности.

Изучение структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности у работников по числу случаев и дней нетрудоспособности выявило группы болезней, обеспечивающих наибольшие трудопотери в данном производстве.

По удельному весу в структуре случаев ЗВУТ первое место (14,5%) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (класс XIII), второе место (13,5 %) – болезни мочеполовой системы (класс XIV), третье место (12,7 %) – болезни системы кровообращения (класс ІХ). Надо костно-мышечной системы, уровни заболеваний высокие мочеполовой системы связаны в первую очередь с производственным фактором, непосредственным контактом с молибденом. Так, при превышении молибдена повышается активность ксантиноксидазы, накапливается мочевая кислота, увеличивается риск возникновения подагры, возможны мочекаменная болезнь y лиц, контактирующих молибденом производственных условиях.

Необходимо отметить, что наблюдаемый у работников «Эрдэнэт» относительно низкий уровень эссенциальных химических элементов организме, прежде всего йода и селена, как правило, бывает, связан со снижением адаптационных возможностей организма и его устойчивости к инфекционным. заболеваниям, первую очередь При эссенциальных и токсичных микроэлементов возрастает вероятность развития и выраженность аллергических и аллергоподобных заболеваний. Значительный избыток молибдена, характерный для работников производства, функции костно-мышечной вызывать нарушения почек, фибротические явления в органах дыхания, а повышенная нагрузка медью приводить к нарушениям в неврологической сфере.

Таким образом, наблюдаемая структура заболеваемости может иметь непосредственное отношение к отклонениям в элементном статусе работников горно-обогатительного производства, и, соответственно, коррекция элементного статуса с высокой вероятностью может оказать положительный эффект в отношении снижения заболеваемости работников как в целом, так и по отдельным классам болезней.

Уровень заболеваемости, структуру и длительность одного случая по нозологическим формам необходимо учитывать при разработке профилактических мероприятий по снижению заболеваемости среди рабочих.

В заключении обоснованы основные направления оптимизации питания работников горно-обогатительного производства Монголии.

ВЫВОДЫ

- 1. Фактическое питание работников ГОП «Эрдэнэт» относительно норм физиологических потребностей характеризуется недостаточным содержанием в рационе ПНЖК (61,2%), пищевых волокон (68,0%), витамина С (61,3%) и в то же время высоким содержанием холестерина (на 33,7%), витамина А (на 28,4%), что обусловлено несбалансированным составом рациона крайне низким потреблением свежих овощей и фруктов, рыбы, морепродуктов.
- 2. Установлен дисбаланс среднесуточного поступления эссенциальных, токсичных и условно эссенциальных химических элементов с рационом в организм работающих: потребление селена, кальция, магния, калия ниже рекомендованных физиологических потребностей на 80,23; 78,67; 67,95; 64,73; 52,78 %%; тогда как потребление цинка, железа, молибдена, хрома превышено на 26,23% 50.55%: 46.72%: 40,97; соответственно. источниками поступления молибдена являются хлеб и хлебобулочные (73,9%),железа мясо (40,4%),молоко (28,4%),вырабатываемые из местного сырья.
- 3. Рассчитанный показатель индекса неканцерогенной опасности токсичных элементов для здоровья работников составил 0,52, основную долю в который вносит мышьяк 0,3. Главный вклад в суммарный HQ приходится на поступление химических элементов с пищей (96,86%), в то время как с питьевой водой поступает только 3,14%.
- 4. Впервые установлено, что в образцах волос работников ГОП «Эрдэнэт» по сравнению с группой мужчин из российских регионов, имеется более низкий уровень йода (в 4,4 раза; p < 0,001), хрома (в 2,1 раза; p < 0,01), селена (в 1,2 раза, p < 0,01) и значительно высокий уровень молибдена (в 9,5 раза!; p < 0,001), а также тенденция к более высокому содержанию меди (p = 0,055). Источником токсичных элементов являются пищевые продукты и производственная среда.
- 5. Уровень заболеваемости у работников «Эрдэнэт» по числу случаев нетрудоспособности в 2015—2017 гг. увеличился в 1,8 раза (с 86,1 в 2015 г. до 152 случаев в 2017 г.). Отмечается увеличение болезней мочеполовой системы (в 2 раза); костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 1,8 раза), что согласуется с повышенным поступлением молибдена и других токсичных элементов.
- 6. Разработаны методические рекомендации «Гигиеническая оценка питания и элементного статуса у работников горно-обогатительного комбината Монголии», позволяющие охарактеризовать влияние неблагоприятных факторов на здоровье работников и разработать мероприятия по снижению уровня контаминации пищевой продукции.

рекомендации Методические внедрены практику: горно-Национального «Эрдэнэт»; обогатительного предприятия центра Монголии; Медицинского университета общественного здоровья Монголии; ФГБОУ ВО «Иркутского государственного медицинского университета»; Фонда содействия развитию здравоохранения Монголии; ОГБУЗ «Иркутского областного центра медицинской профилактики»; Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области и Республики Бурятия.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- 1. В целях реализации программы оптимизации организованного питания на горно-обогатительном производстве были внедрены методические рекомендации, направленные на обеспечение профилактического питания на производстве для всех категорий работников горно-обогатительного производства, включая непроизводственные специальности.
- 2. Предложено в первую очередь предусмотреть ориентирование рационов на снижение риска превышенного потребления молибдена и мышьяка с пищей (путём уменьшения доли потребляемых хлеба и хлебобулочных изделий, в том числе круп и макарон, мяса местного производства и повышения потребления овощей, устранение дефицита картофеля, фруктов), также на микронутриентов, селена, йода, витамина С (путём повышения потребления рыбы, картофеля, привозных фруктов и бахчевых). Для таких категорий работников, как флотаторщики, вулканизаторщики рекомендовано ежедневное применение функциональных продуктов, обогащённых необходимыми пищевых микронутриентами, в обязательном порядке под наблюдением медицинской службы предприятия.
- 3. Данные методические рекомендации используются при подготовке Комплексного плана мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, при составлении информационно-аналитических материалов по профилактике заболеваний, разработке корпоративных программ укрепления здоровья, при реализации профилактических проектов и программ по оптимальному питанию и охране труда.
- 4. Материалы методических рекомендаций используются в учебном процессе при проведении циклов последипломного обучения врачей, специалистов Роспотребнадзора при чтении лекций и проведении семинаров.

СПИСОК НАУЧНЫХ РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

Работы, опубликованные в ведущих рецензируемых журналах и изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России:

- 1. Гигиеническая оценка условий труда работников обогатительной фабрики горно-обогатительного комбината «Эрдэнэт» (Монголия) / И. Ю. Тармаева, **Одонцэцэг Браун,** В. А. Панков, М. В. Кулешова // Тихоокеанский медицинский журнал. -2018. -№ 4 (74). -C. 84–88. (0,313 п. л.)
- 2. Тармаева, И. Ю. Оценка алиментарно обусловленных рисков, связанных с особенностями питания городских мужчин Монголии / И. Ю. Тармаева, **Одонцэцэг Браун,** Н. В. Ефимова // Гигиена и санитария. 2018. Т. 97, № 10. С. 951—956. (0,35 п. л.)
- 3. **Brown, Odontsetseg.** Examination of macro- and trace element content in hair of workers of a mining and processing enterprise in Mongolia / Odontsetseg Brown, A. R. Grabeklis, I. Yu. Tarmaeva // Trace Elem. Electroly. -2018. Vol. 35, N 4. P. 196–199. $(0.25 \, \pi. \, \pi.)$
- 4. Selenium and drinking water quality indicators in Mongolia / N. Golubkina, E. Erdentsogt, I. Tarmaeva, **Odontsetseg Brown,** S. Tsegmed // Environ. Sci. Pollut. Res. 2018. Vol. 25, N 28. P. 28619–28627. (0,56 п. л.)

Статьи, опубликованные в других рецензируемых журналах и материалах научных конференций:

- 5. **Браун, Одонцэцэг**. Гигиеническая оценка условий труда на обогатительной фабрике предприятия Эрдэнэт / Одонцэцэг Браун // Окружающая среда и здоровье: Матер. Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посв. 85-летию медикопрофилактического факультета Иркутского государственного медицинского университета. Иркутск: Издательство ООО «Типография «ИРКУТ», 2015. С. 257–260. (0,24 п. л.)
- 6. Тармаева, И. Ю. Условия труда работников обогатительной Эрдэнэт (Монголия) / И. Ю. Тармаева, Одонцэцэг Браун, Е. П. Лемешевская // Экологические проблемы современности: выявление И предупреждение воздействия неблагоприятного антропогенно детерминированных факторов и климатических изменений на окружающую среду и здоровье населения: Матер. междунар. форума Научного совета РФ по экологии человека и гигиене окружающей среды. – М., 2017. – С. 491–494. (0,24 п. л.)
- 7. **Браун, Одонцэцэг**. Гигиеническая оценка питания как фактор формирования здоровья / Одонцэцэг Браун, И. Ю. Тармаева // Здоровье населения и окружающая среда : Матер. V Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием. Иркутск : ИНЦХТ, 2018. С. 237–242. (0,35 п. л.)
- 8. **Браун, Одонцэцэг.** Оценка элементного статуса работников горнообогатительного комбината Монголии / Одонцэцэг Браун, И. Ю. Тармаева // «Вопросы общественного здравоохранения и перспективы», Матер. междунар. конф., посв. 85-й годовщине создания Национального центра общественного здравоохранения Монголии: Матер. междунар. конференции. Улан-Батор, 2018. С. 79–82. (0,24 п. л.)
- 9. **Браун, Одонцэцэг.** Содержание нитратов в плодовоовощной продукции, употребляемой работниками горно-обогатительного производства Монголии / Одонцэцэг Браун, И. Ю. Тармаева // Инновационные технологии в фармации: Матер. Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, посв. памяти доцента Пешковой В. А. Иркутск, 2018. С. 370–373. (0,24 п. л.)
- 10. **Браун, Одонцэцэг**. Элементный статус работников горно-обогатительного комбината (Монголия) как отражение воздействия профессиональных факторов

- / Одонцэцэг Браун, И. Ю. Тармаева // Здоровье и качество жизни: Матер. III Всерос. конф. с междунар. участием. Иркутск: ИНЦХТ, 2018. С. 191–195. (0,30 п. л.)
- 11. Тармаева, И. Ю. Гигиеническая оценка питания работников обогатительной фабрики Эрдэнэт Монголии / И. Ю. Тармаева, **Одонцэцэг Браун** // Фундаментальные и прикладные аспекты нутрициологии и диетологии. Лечебное, профилактическое и спортивное питание: Вопросы питания. Приложение. − 2018. − Т. 87, № 5. − С. 120-121. (0,125 п. л.)
- 12. Тармаева, И. Ю. Микроэлементозы как следствие изменений окружающей среды человека природного и техногенного происхождения / И. Ю. Тармаева, Одонцэцэг Браун, М. О. Брылева // Актуальные вопросы здоровья населения и организация здравоохранения в условиях ОМС: Матер. конф., посв. 155-летию Общества врачей Восточной Сибири в Иркутске (1863–2018). Иркутск: ИНЦХТ. 2018. С. 309–312. (0,24 п. л.)
- 13. Abnormally low selenium status of domestic animals and humans in conditions of extremely high groundwater pollution with Se, Li, F, NO3, B, Cd, and As / N. Golubkina, E. Erdentsogt, I. Tarmaeva, **Odontsetseg Brown** [et al.] // Trace Elem. Electroly. -2018.- Vol. 35, N 4.- P. 249. $(0.06~\Pi.~\pi.)$
- 14. Тармаева, И. Ю. Оценка химического риска, связанного с алиментарным путем поступления, для работающих на обогатительной фабрике предприятия Эрдэнэт (Монголия) / И. Ю. Тармаева, Одонцэцэг Браун, Н. В. Ефимова // Актуальные вопросы анализа риска при обеспечении санитарноэпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей: Матер. VIII Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием; под ред. А. Ю. Поповой, H. В. Зайцевой. – 2018. – С. 578–582. (0,3 п. л.).

Список сокращений

HI	индекс опасности (англ. hazard index)
HQ	коэффициент опасности (англ. hazard quotient)
ЗВУТ	заболеваемость с временной утратой трудоспособности
ИСП-	масс-спектрометрия с индуктивно связанной аргоновой плазмой
MC	
ИТР	инженерно-технические работники
МАИР	международное агентство по изучению рака
HC	непроизводственная сфера
ПДК	предельно-допустимая концентрация
ПНЖК	полиненасыщенные жирные кислоты
УБДУ	условный биологически допустимый уровень