

## Мониторинг женского здоровья: результаты периодических медицинских осмотров

Р.В. Гарипова<sup>1,2,3</sup>, К.Р. Сафина<sup>4</sup>, С.Н. Мифтахова<sup>5</sup>, Е.В. Архипов<sup>1,2,5</sup>, А.М. Делян<sup>5</sup>, И.М. Галиуллин<sup>5</sup>

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 420 012, Казань, ул. Бутлерова, 49

<sup>2</sup> ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Россия, 420 012, Казань, ул. Карла Маркса, 74

<sup>3</sup> Казанская государственная медицинская академия – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Россия, 420 012, Казань, ул. Бутлерова, 36

<sup>4</sup> ГАУЗ «Городская клиническая больница №12» г. Казани, Россия, 420 036, г. Казань, ул. Лечебная, д.7

<sup>5</sup> ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани, Россия, 420 103, г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, д.54

**Реферат. Введение.** Периодические медицинские осмотры являются важным инструментом динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Они позволяют своевременно выявлять профессиональные и соматические заболевания, назначать лечение и определять профессиональную пригодность. Особое внимание уделяется работающим женщинам, значительная часть которых занята в агропромышленном комплексе, организациях общественного питания, торговле, здравоохранении, детских учреждениях и других сферах. **Цель исследования.** Оценить по данным заключительных актов и годовых отчетов эффективность периодических медицинских осмотров женского населения в Республике Татарстан за 2022-2024 года с анализом показателей профессиональной заболеваемости и структуры впервые выявленных соматических заболеваний. **Материалы и методы.** Материалом исследования послужили годовые отчеты и заключительные акты по результатам периодических медицинских осмотров по 45 территориям Республики Татарстан, а также статистические данные республиканского и городского центров профпатологии. Статистический анализ включал методы описательной статистики, табличное представление, качественные показатели представлены в виде абсолютного (n) и относительного значений (%) встречаемости изучаемого признака, различия качественных признаков нескольких совокупностей оценивались по критерию  $\chi^2$  (хи-квадрат). **Результаты и их обсуждение.** За три года периодические медицинские осмотры прошли 568 392 женщины (охват 97,1-97,6%). Отмечено снижение доли противопоказаний к работе (с 0,27% до 0,15%) и случаев без выдачи заключения при затруднениях определения профпригодности (с 0,38% до 0,09%), при росте потребности в дополнительном обследовании и диспансерном наблюдении. У 384 женщин выявлены подозрения на профессиональные заболевания, диагноз подтвержден у 137 (236 случаев). В структуре профессиональных заболеваний преобладали заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, болезни уха, органов дыхания, кожи и инфекционные заболевания. Из соматической патологии чаще всего регистрировались расстройства питания и обмена веществ, болезни крови и сердечно-сосудистой системы. **Выводы.** Периодические медицинские осмотры работающих женщин в Республике Татарстан характеризуются высоким охватом и эффективностью, что способствует раннему выявлению профессиональных и соматических заболеваний. Анализ статистических данных за отчетный период демонстрирует увеличение удельного веса лиц, которым установлено одновременно два и более диагноза профзаболевания, и доли женщин с рекомендациями на рациональное трудоустройство и освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы. Это указывает на проблему запоздалого направления женщин с начальными проявлениями профессиональных заболеваний в центры профпатологии. **Рекомендуется при проведении промышленной диспансеризации** включить **оценку репродуктивного здоровья женщин**, что позволит расширить спектр профилактических мероприятий и усилит ее социальную направленность.

**Ключевые слова:** периодический медицинский осмотр, здоровье женщин, ранняя диагностика заболеваний, профилактическая медицина.

**Для цитирования:** Гарипова Р.В., Сафина К.Р., Мифтахова С.Н., [и др.]. Мониторинг женского здоровья: результаты периодических медицинских осмотров // Вестник современной клинической медицины. – 2025. – Т. 18, прил. 1. – С. 103–109. DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(suppl.1).103-109.

## Monitoring women's health: Routine examination results

Railya V. Garipova<sup>1,2,3</sup>, Kadriya R. Safina<sup>4</sup>, Svetlana N. Miftakhova<sup>5</sup>, Evgeny V. Arkhipov<sup>1,2,5</sup>, Artur M. Delyan<sup>5</sup>, Ilgiz M. Galiullin<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Kazan State Medical University, 49 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia

<sup>2</sup> Institute of Biology and Fundamental Medicine, Kazan Federal University, 74 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia

<sup>3</sup> Kazan State Medical Academy – Branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education, 36 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia

<sup>4</sup> City Clinical Hospital No. 12, 7 Lechebnaya str., 420036 Kazan, Russia

<sup>5</sup> City Clinical Hospital No. 7 named after M.N. Sadykov, 54 Chuykov str., 420103 Kazan, Russia

**Abstract. Introduction.** Routine examinations are an important tool for dynamic monitoring of the health status of those employed in jobs with harmful and/or hazardous working conditions. They allow timely detecting occupational and somatic diseases, initiating treatment, and assessing occupational fitness. Particular attention is paid to working women mostly employed in the agro-industrial complex, public catering, trade, healthcare, childcare institutions, and other sectors. **Aim.** To assess, based on final reports and annual summaries, the efficacy of routine examinations of female population in the Republic of Tatarstan for the years 2022–2024, with an analysis of occupational morbidity indicators and the pattern of newly diagnosed somatic diseases. **Materials and Methods.** The study was based on annual summaries and final reports of routine examinations across 45 territories of the Republic of Tatarstan, as well as statistical data from the republican and municipal centers of occupational

pathology. Statistical analysis included descriptive methods and tabular presentation, with qualitative indicators presented as absolute (n) and relative (%) frequencies of the trait being studied. Differences in qualitative characteristics throughout various arrays were assessed using the  $\chi^2$  (chi-square) criterion. **Results and Discussion.** Over the three-year period, 568,392 women underwent routine medical examinations (coverage: 97.1–97.6%). A decrease was observed in the proportion of unfitness for work (from 0.27% to 0.15%) and in cases without issuing any conclusion due to difficulties in specify the degree of occupational fitness (from 0.38% to 0.09%), while the need for additional examinations and dispensary follow-up was found to increase. Suspected occupational diseases were identified in 384 women, with diagnoses confirmed in 137 individuals (236 cases). The pattern of occupational diseases is biased toward musculoskeletal and peripheral nervous system disorders, ear diseases, respiratory diseases, skin diseases, and infectious diseases. Among somatic pathologies, the most frequent were nutritional and metabolic disorders, blood diseases, and cardiovascular diseases. **Conclusions.** Routine medical examinations of working women in the Republic of Tatarstan are characterized by high coverage and efficacy, contributing to the early detection of occupational and somatic diseases. Analysis of statistical data over the reporting period revealed an increase in the proportion of individuals diagnosed with two or more occupational diseases, as well as the share of women receiving recommendations for reasonable job placement and referral to a medical and social assessment institution. This highlights the issue of delayed referring women with the early manifestations of occupational diseases to occupational pathology centers. It is recommended that industry-related medical examinations include an assessment of women's reproductive health, which would broaden the scope of preventive measures and strengthen their social orientation.

**Keywords:** routine medical examination, women's health, early disease detection, preventive medicine.

**For citation:** Garipova, R.V.; Safina, K.R.; Miftakhova, S.N.; et al. Monitoring women's health: Routine examination results. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2025; 18 (suppl.1): 103-109. DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(suppl.1).103-109.

**Введение.** Обязательные периодические медицинские осмотры (ПМО) представляют собой комплекс медицинских мероприятий, позволяющих контролировать состояние здоровья работников, занятых на опасных и вредных производствах, в сфере общественного питания и здравоохранения [1-6]. В Российской Федерации порядок проведения ПМО определяется соответствующим приказом Минздрава России [4], согласно которому ПМО позволяют проводить динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременно выявлять ранние признаки профессиональных заболеваний (ПЗ), формировать группы риска их развития, определять медицинские противопоказания к работе. Особенности проведения ПМО различаются в зависимости от пола, и женский контингент требует особого подхода. Согласно приказу [7], обследование женщин включает в себя обязательный осмотр врачом акушером-гинекологом с проведением бактериологических и цитологических исследований, ультразвукового исследования органов малого таза и маммографии обеих молочных желез в двух проекциях (в возрасте 40 лет и старше).

**Цель исследования:** оценить по данным заключительных актов и годовых отчетов эффективность периодических медицинских осмотров женского населения в Республике Татарстан (РТ) за 2022-2024 года с анализом показателей профессиональной заболеваемости и структуры впервые выявленных соматических заболеваний.

#### Материалы и методы.

Изучены данные заключительных актов по результатам периодических медицинских осмотров и статистические годовые отчеты по 45 территориям РТ, а также статистические данные республиканского и городского центров профпатологии. Статистический анализ включал методы описательной статистики, табличное представление, качественные показатели представлены в виде абсолютного (n) и относительного значений (%) встречаемости изучаемого признака, различия качественных признаков нескольких совокупностей оценивались по критерию  $\chi^2$  (хи-квадрат).

#### Результаты и их обсуждение.

По данным заключительных актов за период с 2022 г. по 2024 г. в РТ ПМО прошли более 550 тыс. женщин, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работники организаций пищевой промышленности, общественного питания, торговли,

водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений. Средний охват ПМО составил 97,1-97,6% (таблица 1). За анализируемый период снизилось в целом количество выявленных временных ( $p < 0,001$ ) и постоянных ( $p < 0,001$ ) медицинских противопоказаний к работе, выявлено значительное уменьшение количества случаев, когда по результатам ПМО не выдано заключение ( $p < 0,001$ ). Отсутствие заключения по результатам ПМО, как правило, было обусловлено сложностями в интерпретации результатов осмотра и определении профессиональной пригодности, что потребовало проведения расширенного обследования.

За 3 анализируемых года произошло значимое увеличение количества случаев, потребовавших обследования в центре профпатологии ( $p < 0,001$ ), необходимости в амбулаторном ( $p < 0,001$ ) или санаторно-курортном ( $p < 0,001$ ) обследовании и лечении (рисунок 1). Также за данный период увеличилось количество женщин-работниц, которым была определена необходимость в диспансерном наблюдении ( $p < 0,001$ ). Потребность в стационарном обследовании и лечении оставалась на стабильном уровне без роста числа случаев ( $p = 0,738$ ).

По данным годовых отчетов медицинских организаций за период с 2022 г. по 2024 г. среди женщин, прошедших ПМО, выявлено 384 случая с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания (ПЗ) с последующим оформлением соответствующего извещения [8-9] в Управление Роспотребнадзора по РТ и работодателю, составив в среднем 128 случаев в год без какой-либо динамики изменений ( $p = 0,119$ ). Выявляемость подозрений на профессиональный генез заболевания у женщин по результатам ПМО имела тенденцию к некоторому снижению ( $\chi^2 = 0,22$ ,  $p = 0,896$ ), составив в среднем 6,8 случаев на 10 000 тыс. осмотренных работников (таблица 2).

По данным Республиканского и Городского центров профпатологии с 2022 г. по 2024 г. диагноз ПЗ впервые был установлен 137 женщинам (всего 236 случаев), занятым на предприятиях и в организациях различных видов экономической деятельности (таблица 3). В течение 3-летнего периода стабильно сохраняется доля женщин с установленными одновременно  $\geq 2$  диагнозов ПЗ ( $\chi^2 = 4,5$ ,  $p = 0,103$ ) и значительно растет доля женщин с утратой профессиональной трудоспособности ( $\chi^2 = 12,6$ ,  $p = 0,002$ ), что свидетельствует о несвоевременном направлении работниц с начальными признаками ПЗ в центр профпатологии. С 2023 г. в более

Таблица 1

**Результаты периодических медицинских осмотров женского населения Республики Татарстан  
за период 2022-2024 года**

Table 1

**Routine examination findings in women of the Republic of Tatarstan for the years 2022-2024**

Годы	2022	2023	2024	$\chi^2$ р
Показатель	$\frac{n}{\%}$	$\frac{n}{\%}$	$\frac{n}{\%}$	
Число осмотренных работников, % охвата	<u>179 326</u> 97,1	<u>188 861</u> 97,6	<u>200 205</u> 97,4	<u>1,21</u> 0,547
Отсутствие противопоказаний к выполняемой работе	<u>177 778</u> 99,1	<u>188 072</u> 99,6	<u>199 424</u> 99,6	<u>1,31</u> 0,519
Временные противопоказания	<u>365</u> 0,2	<u>488</u> 0,25	<u>280</u> 0,13	<u>68,6</u> <b>0,001</b>
Постоянные противопоказания	<u>491</u> 0,27	<u>296</u> 0,15	<u>302</u> 0,15	<u>92,4</u> <b>0,001</b>
Заключение не выдано	<u>692</u> 0,38	<u>5</u> 0	<u>199</u> 0,09	<u>92,9</u> <b>0,001</b>

Примечание:  $\chi^2$  – критерий хи-квадрат и его достоверность (р) при множественном сравнении групп между собой.

Note:  $\chi^2$  is the chi-square test and its reliability (p) in multiple comparisons among groups.

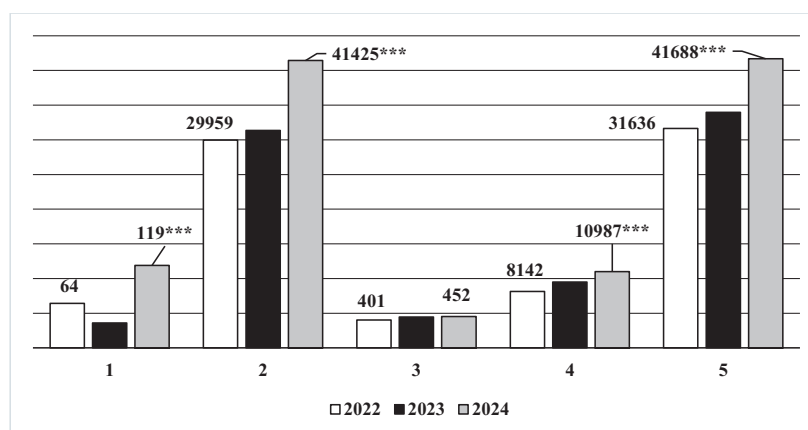


Рис. 1. Динамика необходимости/нуждаемости в обследовании, лечении и наблюдении женского населения Республики Татарстан по результатам периодических медицинских осмотров в 2022-2024 годах.

Примечание: 1 – необходимость обследования в центре профпатологии; 2 – необходимость в амбулаторном обследовании и лечении; 3 – нуждаемость обследования и лечения в стационаре; 4 – нуждаемость в санаторно-курортном лечении; 5 – необходимость в диспансерном наблюдении; \*\*\* – достоверность ( $p < 0,001$ ) изменений показателя за наблюдаемый период.

Fig. 1. Changes in the needs for the examination, treatment, and follow-up of women in the Republic of Tatarstan, based on the findings of routine medical examinations for the years 2022-2024.

Note: 1 – need for examination at an occupational pathology center; 2 – need for the outpatient examination and treatment; 3 – need for the examination and treatment in a hospital; 4 – need for the health resort treatment; 5 – need for the follow-up monitoring; \*\*\* – reliability ( $p < 0.001$ ) of changes in the indicator over the period under consideration.

Таблица 2

**Показатели выявленных подозрений на профессиональное заболевание у женщин в Республике Татарстан  
за 2022-2024 гг.**

Table 2

**Rates of suspicions of occupational diseases identified in women in the Republic of Tatarstan for 2022-2024**

Показатель	2022 г.	2023 г.	2024 г.	$\chi^2$ / р
Число подозрений на профессиональное заболевание, n	132	136	116	4,264 р=0,119
Выявляемость, на 10 000 осмотренных	7,36	7,2	5,79	0,220 р=0,896

Примечание:  $\chi^2$  – критерий хи-квадрат и его достоверность (р) при множественном сравнении групп между собой.

Note:  $\chi^2$  is the chi-square test and its reliability (p) in multiple comparisons among groups.

75% случаев при установлении связи заболевания с профессией было рекомендовано рациональное трудоустройство, назначена медико-социальная экспертиза для определения степени утраты трудоспособности и нуждаемости в реабилитации.

Профессиональные заболевания за анализируемый период зарегистрированы у представительниц 40 профессий. Чаще всего ПЗ отмечались у операторов машинного доения (доярки, 49,1%), медицинских сестер (8,0%), телятниц (7,5%), наждачниц (6,6%),

Таблица 3

Отдельные показатели профессиональной заболеваемости женского населения Республики Татарстан за 2022-2024 гг.

Table 3

Selected indicators of occupational morbidity among women in the Republic of Tatarstan in 2022-2024

Показатель	2022 г.		2023 г.		2024 г.		$\chi^2$
	РТ	Ж	РТ	Ж	РТ	Ж	
Число лиц с впервые установленным профессиональным заболеванием, п	177	40	228	44	226	53	1,3 p=0,532
Число случаев впервые установленных профессиональных заболеваний, п	209	58	272	65	316	113	10,3 <b>p=0,006</b>
Удельный вес лиц, которым установлено одновременно $\geq 2$ диагноза(-ов) ПЗ, %	11,9	25,0	15,8	34,1	24,4	54,7	4,5 p=0,103
Удельный вес лиц с утратой профессиональной трудоспособности, %	45,9	45,0	57,9	77,3	54,4	75,5	12,6 <b>p=0,002</b>

Примечание: Ж – женщины;  $\chi^2$  – критерий хи-квадрат и его достоверность (p) при множественном сравнении групп женщин между собой.

Note: Ж – women;  $\chi^2$  – chi-squared test and its significance (p) for multiple comparisons among groups of women.

уборщиц (3,8%), заточниц (3,6%), стерженщиц (2,9%) и др.

В структуре ПЗ у работающих женщин наибольший удельный вес занимают заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем, на втором месте – заболевания от физических факторов, на третьем – от химических факторов в виде болезней органов дыхания и кожи, на четвертом – от биологических факторов.

Среди нозологических форм ПЗ у доярок и телятниц наиболее часто встречаются заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы такие, как мышечно-тонический синдром шейного и пояснично-крестцового уровней, полинейропатия верхних конечностей, поражения плеча, радикулопатии. Заболевания от физических факторов представлены вибрационной болезнью и потерей слуха, вызванной шумом. ПЗ органов дыхания диагностируются в виде ринофаринголарингита, хронического бронхита и силикоза. Среди инфекционных заболеваний чаще причиной ПЗ в 2022-2023 гг. была коронавирусная инфекция и туберкулез у медицинских работников, в 2024 г. – острый бруцеллез. Встречаются единичные случаи аллергического контактного дерматита.

Обращает на себя внимание тот факт, что более 90% всех диагностированных ПЗ у женщин-тружениц агропромышленного комплекса (доярки и телятницы) были установлены при активном обращении за медицинской помощью в центральные районные больницы.

Помимо выявления ранних признаков и начальных форм ПЗ на ПМО диагностируются и соматические заболевания, которые могут стать причиной противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ с выдачей медицинского заключения о непригодности к выполнению отдельных видов работ [10, 11 (с 1 сентября 2025 г.)].

В 2024 г. по результатам ПМО впервые общие хронические соматические заболевания были диагностированы у 40 403 человек, составив 11,9% среди всех прошедших ПМО лиц, в том числе у женщин – 25 271 (12,6%). С 2024 г. в форме годового отчета по результатам ПМО появилась отдельная графа о впервые установленных хронических соматических заболеваниях у женщин, сведения о которых представлены в таблице 4.

Таблица 4

Впервые установленные соматические заболевания по некоторым классам МКБ-10 среди женского населения Республики Татарстан в 2024 году

Table 4

Newly diagnosed somatic diseases by selected ICD-10 Classes among women in the Republic of Tatarstan in 2024

Классы заболеваний по МКБ-10	Количество работников, п	
	Республика Татарстан	Женщины
	339 662	200 205
I. Инфекционные и паразитарные болезни	34	24
II. Новообразования	1 057	836
III. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	4 737	3 476
IV. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11 936	8 787
V. Психические расстройства и расстройства поведения	2	2
VI. Болезни нервной системы	1 678	194
VII. Болезни глаза и его придаточного аппарата	878	144
VIII. Болезни уха, сосцевидного отростка	229	24
IX. Болезни системы кровообращения	3 905	3 083
X. Болезни органов дыхания	131	64
XI. Болезни органов пищеварения	1317	99
XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки	95	43
XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	1 328	102
XIV. Болезни мочеполовой системы	2 045	560
XVIII. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	11 031	7 833
Всего	40 403	25 271



В 2024 г. среди женщин на ПМО чаще всего выявлялись расстройства питания и нарушения обмена веществ (ожирение и другие виды избыточности питания, а также нарушения обмена липопротеидов, входящие в класс IV МКБ-10); отдельного внимания заслуживают отклонения от нормы, выявленные при лабораторных исследованиях, среди которых чаще всего выявлялись повышенное содержание глюкозы в крови и ускоренное оседание эритроцитов; болезни крови и кроветворных органов (анемии); болезни системы кровообращения (болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением, болезни вен). В соответствии с приказом [7] всем женщинам выданы выписки из медицинской карты с содержанием заключений врачей-специалистов, результатов лабораторных и функциональных методов исследования, рекомендаций по дообследованию, наблюдению, лечению и медицинской реабилитации.

Мониторинг женского здоровья в РТ также проводится в рамках промышленной диспансеризации. Согласно приказу [12] работники могут пройти диспансеризацию в медицинской организации по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре иной медицинской организации (включая место работы). Промышленная диспансеризация реализуется с марта 2023 г. (базовый центр – ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 им. М.Н. Садыкова» г. Казани) и в рамках обязательного ПМО проводится 1-ый этап промышленной диспансеризации с последующим, при необходимости, проведением второго этапа. Первый этап диспансеризации женщин в возрасте 18-29 лет включает проведение лабораторного исследования мазков, включающее определение ДНК возбудителей передаваемых половым путем инфекций (*Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*), второй этап у женщин в возрасте 30-49 лет – также определение ДНК возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, и каждые 5 лет в возрастном периоде 30-45 лет определение ДНК вирусов папилломы человека высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала, качественным методом [13]. В мероприятия промышленной диспансеризации не включена оценка репродуктивного здоровья, которая реализуется в рамках диспансеризации по месту прикрепления [14].

#### Заключение.

В 2022-2024 гг. в Республике Татарстан периодические медицинские осмотры прошли более 500 тыс. работающих женщин со стабильно высоким уровнем охвата в 97,1-97,6%. Отмечено значимое снижение среди женской части работающего населения количества случаев выявленных медицинских противопоказаний к работе ( $p < 0,001$ ) и случаев, когда по результатам ПМО не выдавалось заключение ( $p < 0,001$ ). Вместе с этим зафиксировано увеличение потребности в амбулаторном и санаторно-курортном лечении, диспансерном наблюдении. Анализ статистических данных за отчетный период демонстрирует положительную динамику снижения количества женщин с подозрением на профессиональный генез заболевания, что на наш взгляд является следствием увеличения удельного веса лиц, которым установлено одновременно два и более диагноза профзаболевания, и доли женщин с рекомендациями на рациональное трудоустройство и освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы. Выявленная закономерность указывает на проблему

запоздалого направления женщин с начальными проявлениями профессиональных заболеваний в центры профпатологии. **Рекомендуется при проведении промышленной диспансеризации включить оценку репродуктивного здоровья женщин**, что позволит расширить спектр профилактических мероприятий и усилит ее социальную направленность.

**Прозрачность исследования.** Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

**Декларация о финансовых и других взаимоотношениях.** Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

#### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Бухтияров И.В., Кузьмина Л.П., Измерова И.И., [и др.]. Совершенствование механизмов выявления ранних признаков нарушения здоровья для сохранения трудового долголетия // Медицина труда и промышленная экология. – 2022. – Т. 62, № 6. – С. 377–387. Bukhtiyarov IV, Kuz'mina LP, Izmerova NI, et al. Sovershenstvovanie mekhanizmov vyvayleniya rannikh priznakov narusheniya zdorov'ya dlya sokhraneniya trudovogo dolgoletiya [Improvement of mechanisms for detecting early signs of health disorders to preserve labor longevity]. Meditsina truda i promyshlennaya ekologiya [Occupational Medicine and Industrial Ecology]. 2022; 62 (6): 377–387. (In Russ.). DOI: 10.31089/1026-9428-2022-62-6-377-387
2. Амиров Н.Х., Берхеева З.М., Якупов Э.З., [и др.]. Современные проблемы медицинского наблюдения за работающими в неблагоприятных условиях труда // Казанский медицинский журнал. – 2003. – Т. 84, № 5. – С. 386–387. Amirov NKh, Berkheeva ZM, Yakupov EZ, et al. Sovremennyye problemy meditsinskogo nablyudeniya za rabotayushchimi v neblagopriyatnykh usloviyakh truda [Current problems of medical observation of workers in unfavourable labour condition]. Kazanskiy meditsinskiy zhurnal [Kazan Medical Journal]. 2003; 84 (5): 386–387. (In Russ.).
3. Берхеева З.М., Гиниятова А.М. Современные задачи профпатологической службы и органов Роспотребнадзора Республики Татарстан по сохранению и укреплению здоровья работающего населения // Медицина труда и экология человека. – 2015. – № 4. – С. 64–70. Berheeva ZM, Giniyatova AM. Sovremennyye zadachi profpatologicheskoy sluzhby i organov Rospotrebnadzora Respubliki Tatarstan po sokhraneniyu i ukrepleniyu zdorov'ya rabotayushchego naseleniya [Current tasks of Tatarstan occupational medicine and Rospotrebnadzor services for the population health maintenance and promotion]. Meditsina truda i ekologiya cheloveka [Occupational medicine and human ecology]. 2015; 4: 64–70. (In Russ.).
4. Гарипова Р.В., Берхеева З.М., Мифтахова С.Н., [и др.]. Периодические медицинские осмотры: эффективность и роль в раннем выявлении заболеваний // Вестник современной клинической медицины. – 2024. – Т. 17, прил. 1. – С. 7–15. Garipova RV, Berheeva ZM, Miftakhova SN, et al. Periodicheskie meditsinskie osmotry: effektivnost' i rol' v rannem vyvaylenii zabolevaniy [Periodic medical examination: effectiveness and role in early detection of diseases]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2024; 17 (suppl. 1): 7–15. (In Russ.). DOI: 10.20969/VSKM.2024.17(suppl.1).7-15
5. Фадеев Г.А., Гарипова Р.В., Архипов Е.В., [и др.]. Роль периодических медицинских осмотров в профилактике профессиональных и соматических заболеваний // Вестник современной клинической медицины. – 2019. – Т. 12, вып. 4. – С. 99–105. Fadeev GA, Garipova RV, Arkhipov EV, et al. Rol' periodicheskikh meditsinskikh osmotrov v profilaktike professional'nykh i somaticheskikh zabolevaniy [The role of routine medical examinations in occupational and corporal disease prevention]. Vestnik sovremennoy klinicheskoy meditsiny [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2019; 12 (4): 99–105. (In Russ.). DOI: 10.20969/VSKM.2019.12(4).99-105
6. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при

выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

- Prikaz Minzdrava Rossii ot 28/01/2021 № 29n «Ob utverzhdenii Poryadka provedeniya obyazatelnykh predvaritelnykh osmotrov rabotnikov, predusmotrennykh chastyu chetvertoj stati 213 Trudovogo kodeksa Rossijskoj Federacii, perechnya medicinskih protivopokazanii k osushhestvleniyu rabot s vrednymi i (ili) opasnymi proizvodstvennymi faktormi, a takzhe rabotam, pri vypolnenii kotorykh provodyatsya obyazatelnye predvaritelnye i periodicheskie medicinskie osmotry» [Order of the Ministry of Health of Russia dated January 28, 2021 № 29n «On approval of the Procedure for conducting mandatory preliminary examinations of workers provided for in part four of Article 213 of the Labor Code of the Russian Federation, a list of medical contraindications for carrying out work with harmful and (or) hazardous production factors, as well as work during which mandatory preliminary and periodic medical examinations are carried out»]. 2021. (In Russ.).
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.12.2000 № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний». Postanovlenie Pravitel'stva Rossiyskoj Federatsii ot 15/12/2000 № 967 «Ob utverzhdenii Polozheniya o rassledovanii i uchete professional'nykh zabolevaniy» [Resolution of the Government of the Russian Federation dated December 15, 2000 № 967 «On approval of the Regulation on the investigation and registration of occupational diseases»]. 2000. (In Russ.).
8. Постановление Правительства Российской Федерации от 05.07.2022 № 1206 «О порядке расследования и учета случаев профессиональных заболеваний работников». Postanovlenie Pravitel'stva Rossiyskoj Federatsii ot 05/07/2022 № 1206 «O poryadke rassledovaniya i ucheta sluchaeв professional'nykh zabolevaniy rabotnikov» [Resolution of the Government of the Russian Federation dated July 5, 2022 № 1206 «On the procedure for investigating and registering cases of occupational diseases of workers»]. 2022. (In Russ.).
9. Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 282н «Об утверждении порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ». Prikaz Minzdrava Rossii ot 05/05/2016 № 282n «Ob utverzhdenii poryadka provedeniya ekspertizy professional'noj prigodnosti i formy medicinskogo zaklyucheniya o prigodnosti ili neprigodnosti k vypolneniyu otdel'nykh vidov rabot». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated May 5, 2016 № 282n «On approval of the procedure for conducting an examination of professional suitability and the form of a medical report on suitability or unsuitability for performing certain types of work»]. 2016. (In Russ.).
10. Приказ Минздрава России от 25.03.2025 № 147н «Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности

и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ».

- Prikaz Minzdrava Rossii ot 25/03/2025 № 147n «Ob utverzhdenii Poryadka provedeniya ekspertizy professional'noj prigodnosti i formy medicinskogo zaklyucheniya o prigodnosti ili neprigodnosti k vypolneniyu otdel'nykh vidov rabot». [Order of the Ministry of Health of Russia dated March 25, 2025 № 147n «On approval of the procedure for conducting an examination of professional suitability and the form of a medical report on suitability or unsuitability for performing certain types of work»]. 2025. (In Russ.).
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya Rossiyskoj Federatsii ot 27 aprelya 2021 goda № 404n «Ob utverzhdenii Poryadka provedeniya profilakticheskogo medicinskogo osmotra i dispensarizatsii opredelennykh grupp vzoslogo naseleniya» [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated April 27, 2021 № 404n «On approval of the procedure for conducting preventive medical examinations and dispensarization of certain adult population groups»]. 2021. (In Russ.).
12. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 апреля 2024 г. № 17-6/И/2-6434 «О направлении методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья». Pismo Ministerstva zdravookhraneniya Rossiyskoj Federatsii ot 8 aprelya 2024 goda № 17-6/И/2-6434 «O napravlennii metodicheskikh rekomendatsiy po dispensarizatsii muzhchin i zhenshchin reproduktivnogo vozrasta s tsel'yu otsenki reproduktivnogo zdorov'ya» [Letter of the Ministry of Health of the Russian Federation dated April 8, 2024 № 17-6/И/2-6434 «On the submission of methodological recommendations for dispensarization of men and women of reproductive age for assessment of reproductive health»]. 2024. (In Russ.).
13. Приказ Минздрава России от 19 июля 2024 г. № 378н «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н». Prikaz Minzdrava Rossii ot 19 iyulya 2024 goda № 378n «O vnesenii izmeneniy v Poryadok provedeniya profilakticheskogo medicinskogo osmotra i dispensarizatsii opredelennykh grupp vzoslogo naseleniya, utverzhdennoy prikazom Ministerstva zdravookhraneniya Rossiyskoj Federatsii ot 27 aprelya 2021 goda № 404n» [Order of the Ministry of Health of Russia dated July 19, 2024 № 378n «On amendments to the procedure for conducting preventive medical examinations and dispensarization of certain adult population groups, approved by the order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated April 27, 2021 № 404n»]. 2024. (In Russ.).

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

**ГАРИПОВА РАИЛЯ ВАЛИЕВНА**, ORCID: 0000-0001-8986-8030, SCOPUS Author ID: 54904191000, докт. мед. наук, профессор, e-mail: railyagaripova@mail.ru ; профессор кафедры гигиены, медицины труда ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 49; профессор кафедры профилактической медицины Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Россия, 420012, Казань, ул. Карла Маркса, 74; профессор кафедры общей гигиены, Казанская государственная медицинская академия – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 36. (Автор, ответственный за переписку).  
**САФИНА КАДРИЯ РАВИЛОВНА**, ORCID: 0009-0006-0673-623X, e-mail: kadriya-safina@mail.ru ; заведующий Республиканским центром профпатологии Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Россия, ГБУЗ «Городская клиническая больница 12» г. Казани, 420036, Казань, ул. Лечебная, 7.  
**МИФТАХОВА СВЕТЛАНА НИКОЛАЕВНА**, ORCID: 0009-0002-1232-438X, e-mail: m.svn@yandex.ru ; заведующий отделением профилактических медицинских осмотров ГБУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани, 420103, Казань, ул. Чуйкова, 54.

## ABOUT THE AUTHORS:

**RAILYA V. GARIPOVA**, ORCID: 0000-0001-8986-8030; SCOPUS Author ID: 54904191000, Dr. sc. med., Professor, e-mail: railyagaripova@mail.ru ; Professor at the Department of Hygiene and Occupational Medicine, Kazan State Medical University, 49 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia; Professor at the Department of Preventive Medicine, Institute of Biology and Fundamental Medicine, Kazan Federal University, 74 Karl Marx str., 420012 Kazan, Russia; Professor at the Department of General Hygiene, Kazan State Medical Academy – Branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education, 36 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia. (Corresponding Author).  
**KADRIYA R. SAFINA**, ORCID: 0009-0006-0673-623X, e-mail: kadriya-safina@mail.ru ; Head of the Republican Center of Occupational Diseases, City Clinical Hospital No. 12, 7 Lechebnaya str., 420036 Kazan, Russia.  
**SVETLANA N. MIFTAKHOVA**, ORCID: 0009-0002-1232-438X, e-mail: m.svn@yandex.ru ; Head of the Department of Preventive Medical Examinations, City Clinical Hospital No. 7 named after M.N. Sadykov, 54 Chuykov str., 420103 Kazan, Russia.

**АРХИПОВ ЕВГЕНИЙ ВИКТОРОВИЧ**, ORCID: 0000-0003-0654-1046, SCOPUS Author ID: 56997299700, канд. мед. наук, доцент, e-mail: jekaland@mail.ru ;  
доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, Россия, 420012, Казань, ул. Бутлерова, 49; доцент кафедры внутренних болезней Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Россия, 420 008, г. Казань, ул. Кремлевская, 18; врач клинико-экспертного отделения ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани, 420103, Казань, ул. Чуйкова, 54.

**ДЕЛЯН АРТУР МАРКОСОВИЧ**, ORCID: 0000-0002-2328-7679, канд. мед. наук, e-mail: gkb7@bk.ru ;  
главный врач ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани, Россия, 420103, г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, д.54; ассистент кафедры внутренних болезней Института фундаментальной медицины и биологии ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Россия, 420 008, г. Казань, ул. Кремлевская, 18.

**ГАЛИУЛЛИН ИЛЬГИЗ МАХМУДОВИЧ**, ORCID: 0009-0004-9861-5931, e-mail: gkb7-01@mail.ru ;  
начальник управления внебюджетной деятельности ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н. Садыкова» г. Казани, 420103, Казань, ул. Чуйкова, 54.

**EVGENY V. ARKHIPOV**, ORCID: 0000-0003-0654-1046; SCOPUS Author ID: 56997299700, Cand. sc. med., Associate Professor, e-mail: jekaland@mail.ru ;  
Associate Professor at the Department of Polyclinical Therapy and General Medical Practice, Kazan State Medical University, 49 Butlerov str., 420012 Kazan, Russia; Associate Professor at the Department of Internal Medicine, Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, 18 Kremlevskaya str., 420008 Kazan, Russia; Physician at the Clinical Expert Department, City Clinical Hospital No. 7 named after M.N. Sadykov, 54 Chuykov str., 420103 Kazan, Russia.

**ARTUR M. DELYAN**, ORCID: 0000-0002-2328-7679, Cand. sc. med., e-mail: gkb7@bk.ru ;  
Chief Physician, City Clinical Hospital No. 7 named after M.N. Sadykov, 54 Chuykov str., 420103 Kazan, Russia; Assistant Professor at the Department of Internal Medicine, Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, 18 Kremlevskaya str., 420008 Kazan, Russia.

**ILGIZ M. GALIULLIN**, ORCID: 0009-0004-9861-5931; e-mail: gkb7-01@mail.ru ;  
Head of the Off-Budget Activity Directorate, City Clinical Hospital No. 7 named after M.N. Sadykov, 54 Chuykov str., 420103 Kazan, Russia.