

ВОДИТЕЛЬСКИЕ ПРОФЕССИИ И ЛЕКАРСТВА

ПФАФ В.Ф., ГУТНИКОВА О.В., АТЬКОВА Е.О.

ВОДИТЕЛЬСКИЕ ПРОФЕССИИ

**Машинисты локомотивов и помощники
машинистов**

**Водители рейсового автотранспорта
дальнего следования**

Пилоты гражданской авиации




ОСОБЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У ВОДИТЕЛЕЙ (ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ)

**Лекарственные средства, влияющие на
профессионально значимые функции**

Тонизирующие лекарственные средства


**Применение мелатонинсодержащих препаратов в
межрейсовый период**



ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ФУНКЦИИ

Список-классификатор, включающий >600 лекарственных средств

Разделение лекарственных средств на 3 класса:

- I. Оказывающие выраженное отрицательное действие на профессиональные качества водителей;
 - II. Оказывающие умеренное или малое отрицательное действие на профессиональные качества водителей;
 - III. Обладают наименьшей степенью отрицательного действия на профессиональные качества водителей или вообще не обладают таковым
- 

КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПО СТЕПЕНИ ИХ НЕГАТИВНОГО ВЛИЯНИЯ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ФУНКЦИИ МАШИНИСТОВ ЛОКОМОТИВОВ И ДРУГИХ ОПЕРАТОРСКИХ ПРОФЕССИЙ

Групповые обозначения	МНН	Торговое название	Основные нежелательные прямые или побочные эффекты		Класс	Примечания
1	2	3	4	5	6	7
I. ПСИХОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА						
Транквилизаторы (анксиолитики)					I (или I-II)	
	Альпразолам	Алзолам Алпразолам Алпрокс Золомакс Кассадан Ксанакс Неурол Фронтин Хелекс Хелекс СР	Сонливость, усталость, головокружение, шаткость походки, замедление психических и двигательных реакций, снижение концентрации внимания, парадоксальные реакции (агрессивность, возбуждение, раздражительность, тревожность, галлюцинации)	+	I	Привыкание, лекарственная зависимость, синдром отмены

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО ИХ ДЕЙСТВИЮ НА ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ КАЧЕСТВА ВОДИТЕЛЕЙ*

Явный негативный эффект (класс опасности I)	Меньший негативный эффект (класс опасности II)	Возможный индивидуальный негативный эффект (класс опасности III)	Отсутствие явного негативного эффекта
Препараты центрального действия: клонидин, метилдопа, раувольфия	Ингибиторы АПФ	β -адреноблокаторы из подгруппы: пропранолол, атенолол, небиволол	Антагонисты AT II рецепторов: эпросартан (теветен)
	Блокаторы кальциевых каналов, дигидроперидин		
Диуретики из подгрупп: дигидрохлоротиазида, спиронолактона	Некоторые β -адреноблокаторы: (вискен, корданум)	Диуретики: бринальдикс	Прямые вазодилататоры: гидралазин (апрессин)

* Целенаправленное изучение 15 антигипертензивных препаратов

ЕВРОПЕЙСКИЙ ОПЫТ

Списки лекарственных препаратов с распределением по степени влияния на профессионально значимые функции водителей

Специальные указания в инструкциях по применению
Соответствующая маркировка упаковок

VADEMECUM



ТОНИЗИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА (СТИМУЛЯТОРЫ)

I группа - сильнодействующие (включая наркотические)

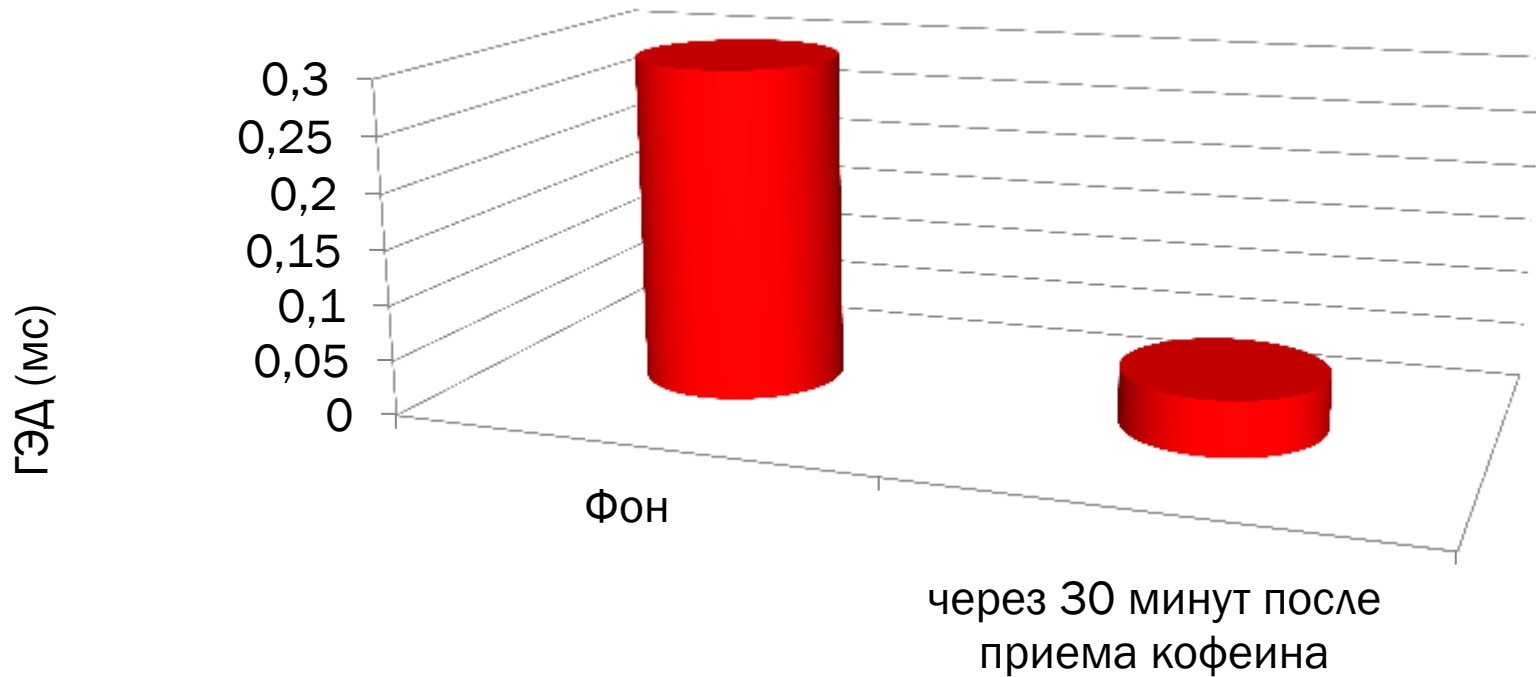
II группа - ноотропные препараты

III группа - мягкие стимуляторы (кофеин) и препараты растительного происхождения

Мелатонинсодержащие препараты



ДИНАМИКА СРЕДНЕГРУППОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГЭД У МАШИНИСТОВ ЛОКОМОТИВОВ ПОД ВЛИЯНИЕМ КОФЕИНА

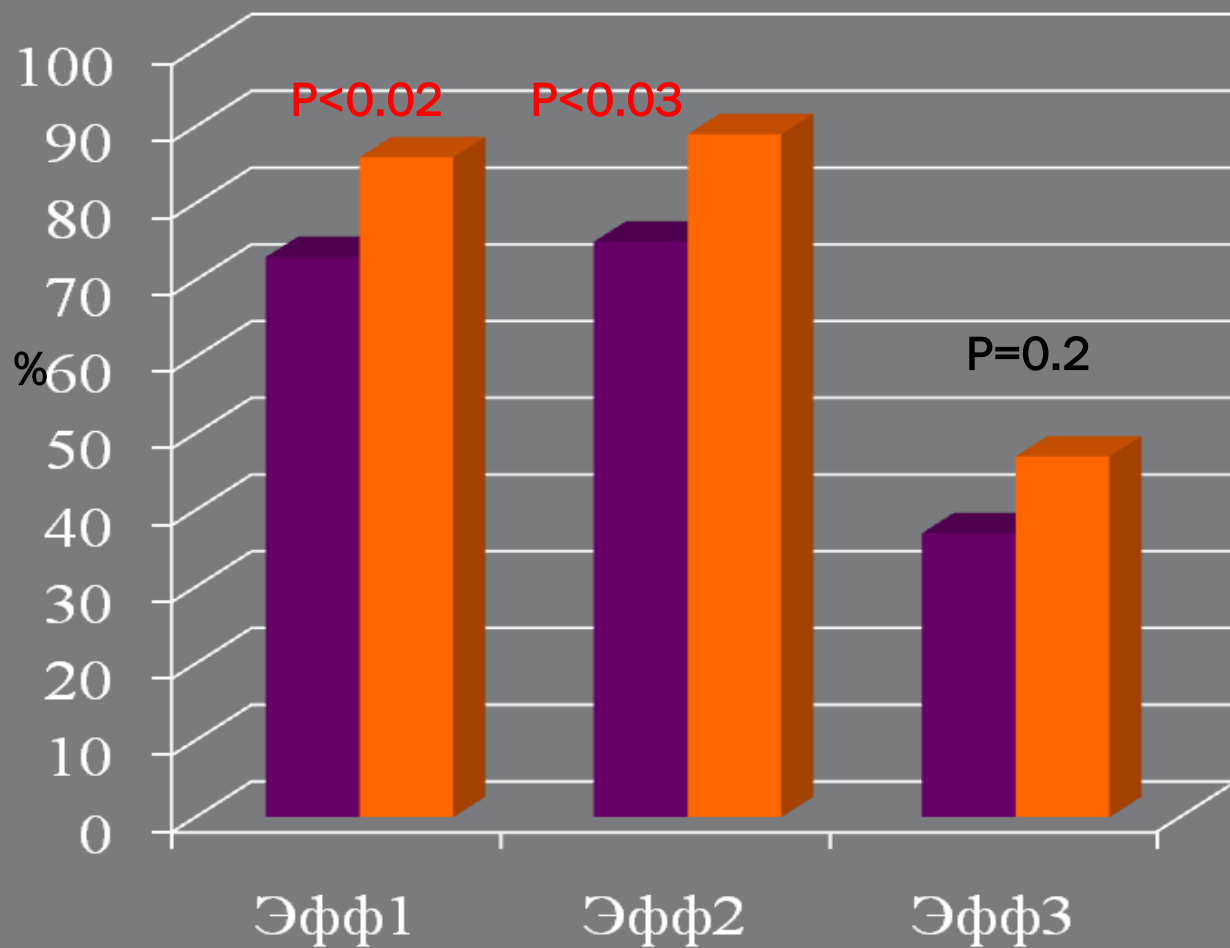


МЕЛАТОНИН

**Цель: достаточность сна у водителей,
работающих в ночные смены**

- перед дневным сном после ночной смены**
- перед сном дома (по показаниям)**

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СНА БЕЗ МЕЛАКСЕНА И НА ФОНЕ ПРИЕМА МЕЛАКСЕНА



Общее время пребывания в постели: 3ч 51 мин и 3ч 58 мин, соответственно.

■ без мелаксена
■ с мелаксеном

Общее время сна: 2ч 53 мин и 3ч 31 мин, соответственно.
 $P < 0.02$

Данные сравнивались с использованием непараметрического критерия Уилкоксона.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!