

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО В РАЙОНЕ РАЗМЕЩЕНИЯ ГОРНО-ХИМИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА НА КРАЙНЕМ СЕВЕРЕ

А.И. Верецагин

ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора

В условиях Крайнего Севера существует совокупность факторов, определяющих климатогеографические и социально-бытовые особенности региона: преобладание холодного дискомфортного климата, отсутствие специфической для человека фотопериодичности (смена дня и ночи), тяжелый аэродинамический режим, повышенная активность космических излучений, магнитного поля Земли и большая частота их аperiodических возмущений, своеобразный микроэлементный состав почвы и воды, специфичность питания и ряд других [2, 3]. К этому необходимо добавить факторы окружающей среды (так называемые «факторы малой интенсивности»), которые в сумме способны привести к длительному напряжению различных систем организма, снижению сопротивляемости организма, изменению частоты, характера течения и сроков развития отдельных видов патологических процессов [1].

В 2005 г. среди взрослого населения в близи предприятий Кольского горно-химического комплекса зарегистрировано 165 тыс. случаев заболеваний, в том числе в г. Кировске – 44,8 тыс., г. Оленегорске – 38,1 тыс., Ковдорском районе – 29,7 тыс., Ловозерском районе – 17,5 тыс., Печенгском районе – 34,9 тыс. С 1990–1991 по 2004–2005 гг. рост как общей, так и первичной заболеваемости зарегистрирован на всех изучаемых территориях, за исключением Ловозерского района, где заболеваемость снизилась. Темпы прироста первичной заболеваемости с 1990–1991 по 2004–2005 гг. в Кировске и Оленегорске, Ковдорском и Печенгском районах были выше среднего по Мурманской области, а темп прироста общей заболеваемости выше среднеобластного отмечен только в Печенгском районе (см. таблицу).

**Динамика показателей заболеваемости взрослого населения
с 1990–1991 по 2004–2005 гг. (на 1000 населения)**

Территория	Общая заболеваемость			Первичная заболеваемость		
	1990–1991	2004–2005	темп прироста	1990–1991	2004–2005	темп прироста
Мурманская область	920,8	1225,4	33,1 %	512,9	598,3	16,7 %
Кировск	1175,9	1465,9	24,7 %	555,9	713,6	28,4 %
Оленегорск	1053,9	1288,3	22,2 %	528,6	687,5	30,1 %
Ковдорский район	1028,3	1360,3	32,3 %	548,6	746,4	36,1 %
Ловозерский район	1283,7	1171,1	– 8,8 %	601,9	500,9	– 16,8 %
Печенгский район	793,8	1335,0	68,2 %	479,7	664,5	38,5 %

Из 15 сопоставимых классов болезней по общей заболеваемости взрослых с 1990–1991 по 2004–2005 гг. в Кировске зарегистрирован рост по 13 классам и снижение – по двум классам. Первое место в общей заболеваемости взрослого населения г. Кировска в 2004–2005 гг. занимают болезни органов дыхания (20,2 %), второе – болезни системы кровообращения (14,8 %), третье – болезни нервной системы и органов чувств (11,7 %), четвертое – болезни костно-мышечной системы (11,0 %), на пятом месте – травмы и отравления (8,7 %).

Сравнение структуры общей заболеваемости взрослого населения г. Кировска в динамике с 1990–1991 по 2004–2005 гг. показало, что первые три места стабильно занимают болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения и болезни нервной системы и органов чувств. При этом удельный вес болезней органов дыхания снизился с 28 до 20 %, а удельный вес болезней системы кровообращения и болезней нервной системы и органов чувств увеличился с 10 до 15 % и с 10 до 12 % соответственно. С пятого места на четвертое перешли болезни костно-мышечной системы (соответственно 8 и 11 %), переместив при этом травмы и отравления на пятое место (10 и 9 %). С девятого места на седьмое переместились болезни мочеполовой системы, а с десятого на восьмое – болезни эндокринной системы. Незначительно снизился ранг и удельный вес инфекционных заболеваний (соответственно восьмое и девятое места, 4,4 и 4,2 %). Более значительное изменение в ранговом распределении и удельном весе наблюдается по психическим расстройствам, которые с седьмого места переместились на одиннадцатое (соответственно 6,2 и 3,4 %).

При сопоставлении структуры общей заболеваемости взрослого населения г. Кировска и Мурманской области в целом установлено, что с первого места по четвертое ранговое распределение по классам болезней совпадает. Удельный вес болезней органов дыхания полностью идентичен – 20 % (первое место). Болезни системы кровообращения, занимающие второе место, в г. Кировске составляют 14,8 % против 13,6 % по Мурманской области в целом. Болезни нервной системы и органов чувств, располагающиеся на третьем месте, составили 11,7 % в г. Кировске, а по области в целом – 12,8 %. Четвертое место в г. Кировске (11,0 %) и по области в целом (9,2 %) занимают болезни костно-мышечной системы. Несмотря на то, что с 1990–1991 по 2004–2005 гг. удельный вес травм и отравлений в г. Кировске снизился, в сравнении со средним значением по области они занимают 8,7 % против 6,7 % и, соответственно, располагаются на 5-м месте против 7-го места по области. Также в г. Кировске несколько выше удельный вес болезней системы пищеварения, чем в среднем по Мурманской области (7,9 и 7,0 % соответственно).

Таким образом, прирост общей заболеваемости взрослого населения в 2004–2005 гг. по сравнению с 1990–1991 гг. зарегистрирован на всех изучаемых территориях, за исключением Ловозерского района. Изменилась не только частота отдельных показателей, но и структура заболеваемости населения. Заболеваемость взрослого населения на территории, прилегающей к Кольскому горно-химическому комплексу, отличается от показателей заболеваемости в других районах Мурманской области.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ковалев И.В., Гунн Г.Е., Мизун Ю.Г. Медико-экологические проблемы на Кольском Севере. М., 1997. 180 с.
2. Котолевская Л.Н. Эколого-гигиенические и клинические вопросы жизнедеятельности человека в условиях Севера. Новосибирск, 1971. С. 15–18.
3. Форсиус Г. Клинические аспекты полярной медицины. М.: Медицина, 1986. С. 182–188.