

ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностика и лечение заболеваний желчевыводящих путей: учебное пособие [Текст]/Маев И.В. [и др.].-М., 2003.-85 с.
2. Алгоритмы диагностики и лечения метаболического синдрома в клиничко-амбулаторных условиях [Текст]/М.Н.Мамедов//Кардиология.-2005.-№5.-С.92-100.
3. Желчнокаменная болезнь и холецистит [Текст]/П.С.Ветшев//Клинич. перспективы гастроэнтерологии и гепатологии.-2005.-№1.-С.16-23.
4. Инсулинорезистентность у больных метаболическим синдромом и желчнокаменной болезнью [Текст]/Мансуров Х.Х. [и др.]/Клин. мед.-2005.-№7.-С.48-51.
5. Метаболический синдром: принципы лечения [Текст]/Кобалава Ж.Д. [и др.]/РМЖ.-2005.-Т.13, №7.-С.451-45.
6. Биохимические исследования в клинике [Текст]/Комаров Ф.И. [и др.].-Элиста, 1998.-250 с.
7. Роль инсулинорезистентности в диагностике метаболического синдрома [Текст]/Ройтберг Г.Е. [и др.]/Кардиология.-2004.-№3.-С.94-101.
8. Гептрал в лечении печеночного холестаза [Текст]/Яковенко Э.П. [и др.]/РЖГГК.-2002.-№1.-С.84-88.
9. Необходимо ли определение инсулинорезистентности для диагностики метаболического синдрома в клинической практике? [Текст]/Мамедов М.Н. [и др.]/Кардиология.-2005.-№4.-С.92-96.

Поступила 15.11.2006

ОБМЕН ОПЫТОМ

УДК:616.24+616.1+502

В.Ю.Ананьев

СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БАСЕЙНА ОЗЕРА ХАНКА

Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае, Владивосток

V.J.Ananev

SOCIAL-HYGIENIC ASPECTS OF DISTRIBUTION OF RESPIRATORY AND CARDIOVASCULAR DISEASES IN THE POPULATION OF POOL OF LAKE HANKA

Одним из важных направлений социально-гигиенического мониторинга является создание информационно-аналитического пространства для получения оценок риска и эпиданализа связи популяционного здоровья с состоянием среды обитания (Онищенко Г.Г., 2005). Большое значение при этом имеет оценка уровня заболеваемости по наиболее распространенным, индикаторным патологиям. Социально-гигиеническая оценка распространения заболеваний органов дыхания и сердечно-сосудистой системы является важным направлением при проведении социально-гигиенического мониторинга, т. к. данные виды заболеваний занимают значительный удельный вес в структуре всей заболеваемости.

Проведена оценка уровня распространения заболеваний органов дыхания и системы кровообращения на территории бассейна озера Ханка, представленной 4-мя административными районами – Ханкайским, Хорольским, Спасским, Черниговским. Эколого-

популяционный анализ включал оценку заболеваемости по Ф12 за 1991-2005 годы, установление причинно-следственных связей между 17 факторами среды обитания и ведущими классами болезней взрослого населения.

Как показали проведенные исследования, основная часть территории бассейна оз. Ханка, является регионом интенсивного загрязнения атмосферы, почвы, воды, и как следствие, интенсивного воздействия химических загрязнений на растения, организм животных и человека. Это способствует возникновению и развитию среди населения новых территориальных патологий, ранее не регистрируемых в таких количествах, например болезней органов дыхания, сердечно-сосудистых заболеваний, болезней желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы. Ряд болезней в большей или меньшей степени являются, по сути, ответной реакцией живых организмов на существующую экологическую обстановку. Заболевания органов дыхания и системы кровообращения занимают в структуре всех патологий взрослых 42% и 34% соответственно. Важно заметить, что с 2003 года болезни системы кровообращения заняли первое ранговое место и превысили показатели болезней органов дыхания на 7,5%.

Оценка 16-летней динамики уровня заболеваний органов дыхания и системы кровообращения показала, что частота болезней органов дыхания у взрослых

имеет тенденцию к снижению (в 2005 году в 2 раза ниже, чем в 1991 г.). В то же время отмечаются два подъема заболеваемости, особенно в Спасском и Черниговском районах в 1992-1993 гг. и 2001-2002 гг. Стабильный уровень заболеваемости отмечен в 1995-1999 годах. Уровень заболеваемости системы кровообращения значительно повысился от 38,8 случаев на 1000 населения в 1991 году до 379,5 случаев в 2005 году, особенно в Ханкайском и Черниговском районах. Среди районов высокие уровни заболеваемости органов дыхания наблюдаются в Спасском и Черниговском районах. Необходимо отметить, что показатели болезней органов дыхания во всех административных территориях превышают среднерегиональные данные от 25% до 43%. Высокий уровень распространения болезней системы кровообращения выявлен в Ханкайском и Хорольском районах, причем только в Ханкайском регионе показатели заболеваемости выше среднерегиональных на 14,7%.

По методике и классификации П.Ф.Кику (2000) была проведена оценка эколого-гигиенической ситуации административных территорий бассейна о. Ханка по 17 модулям параметров среды обитания: 1 – хозяйственно-питьевое водоснабжение и состояние водных объектов в местах водопользования; 2 – гигиеническая характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов отечественного и импортного производства; 3 – природоохранная инфраструктура; 4 – социальная структура территории; 5 – наличие предприятий по классам опасности, соблюдение санитарно-защитных зон; 6 – уровень загрязнения атмосферного воздуха; 7 – характеристика состояния почвы; 8 – характеристика химического загрязнения и неблагоприятные физические факторы в городских и сельских поселениях; 9 – транспортные нагрузки; 10 – характер растительного покрова; 11 –

уровень естественной лесистости; 12 – число дней с ветром >15 м/с; 13 – число дней с БАСР; 14 – условные температуры в январе; 15 – дефицит тепла в организме; 16 – широта местности; 17 – степень нарушенности лесов.

По степени экологической напряженности выделяются два района – Спасский и Хорольский, относящиеся к зоне напряженной экологической ситуации. Ханкайский и Черниговский районы входят в зону удовлетворительной экологической ситуации.

Регрессионный анализ факторов окружающей среды и заболеваемости выявил, что на уровень распространения болезней органов дыхания наибольшее влияние оказывают в ранговом порядке – загрязнение атмосферного воздуха, транспортные нагрузки, характер растительного покрова, число дней с ветром >15 м/с, широта местности (коэф. множеств. корреляции 0,42); на показатели болезней системы кровообращения – характеристика продовольственного сырья и пищевых продуктов, химическое загрязнение и неблагоприятные физические факторы, дефицит тепла в организме, широта местности (коэф. множеств. корреляции 0,49).

Таким образом, проведенное исследование позволило определить особенности распространения патологий, имеющих значительный удельный вес в структуре всей заболеваемости в специфических условиях бассейна о. Ханка. Выявленные причинно-следственные связи болезней органов дыхания и системы кровообращения с факторами окружающей среды послужили основой для ведения социально-гигиенического мониторинга в данном регионе и разработке организационных санитарно-гигиенических мероприятий по коррекции неблагоприятного влияния среды обитания на здоровье населения.

Поступила 5.11.2006

УДК 611.018.2+616-007.17-036.22+394.014

Л.В.Егорова, А.В.Глотов, О.В.Плотникова, Ю.Р.Аюбова, И.В.Жирнова, С.В.Добрых

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ФЕНОТИПИЧЕСКИХ И ВИСЦЕРАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ГОРОДСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

Омская государственная медицинская академия,

¹*Управление здравоохранения Администрации г. Омска,*

²*Городская поликлиника № 13, Омск*

**L.V.Egorova, A.V.Glotov, O.V.Plotnikova,
J.R.Ajubova, I.V.Zhirnova, S.V.Dobrih**

EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF EXTERNAL AND VISCERAL ATTRIBUTES OF CONNECTIVE-TISSUE ABNORMALITIES AT THE CITIZEN

Ограниченность профессионального выбора, не

пригодность юношей к службе в армии, осложнения беременности и родов у женщин, более длительные сроки временной нетрудоспособности по поводу интеркуррентных заболеваний, развитие тяжелых осложнений, приводящих к ранней инвалидизации, внезапная смерть в молодом возрасте наносят значительный материальный ущерб обществу, не говоря уже о тяжелом физическом и моральном ущербе кон-