

Установлено, что число лиц контрольной группы с показателями верхней границы нормы уровня инсулина и кортизола в фазах «реакции тренировки и спокойной активации» более чем в 2 раза превышали таковые у лиц с фазами «реакции повышенной активации и периактивации», что на наш взгляд соответствовало физиологическим нормам. В основной группе число лиц с показателями нижней и средней границами нормы во всех фазах НАРО существенно не отличались.

Таким образом, зарегистрировано состояние физиологической «напряженности» функционирования адаптационных гормонов в основной группе и группе сравнения. При этом довольно равномерное распределение нижних и средних границ нормы в различных фазах НАРО позволяет (на период обследования) собственным защитным резервам организма минимизировать действие факторов риска. В тоже время физиологическое значение «напряженности» адаптационных механизмов неспецифической резистентности свидетельствует о повышенной опасности срыва адаптации и развития патологических состояний.

Литература:

1. Галич Б.В. Медико-социальные основы мониторинга радиационных эффектов преждевременного старения.: автореф дисс. ... докт. мед. наук. 14.00.33 – общественное здоровье и здравоохранение - Семей, 2010г с.35

2. Мазурик В.К. Роль регуляторных систем ответа клеток на повреждения в формировании радиационных эффектов // Радиационная биология, радиоэкология, 2005. – Т. 45 – № 1. – С. 26-45.

3. Выявление последствий для здоровья облучения ионизирующей радиацией в малых дозах для целей радиационной защиты. Регламентирующее издание. – Брюссель. - 2003.- 220 с.

4. Карпов А.Б., Семенова Ю.В., Тахауов Р.М., Литвиненко Т.М. Попов С.В., Леонов В.П. Роль «малых» доз ионизирующего излучения в развитии неонкологических эффектов: гипотеза или реальность? //Бюллетень Сибирской медицины. - 2005.-С.63-71.

5. Картель М.М., Адерихо К.Н., Адерихо А.К., Митрахович И.В., Зазыбо В.В. Отдаленный нейроэндокринный дисбаланс у ликвидаторов 1986-1987 гг. со стенокардией напряжения, артериальной гипертензией // Хроническое радиационное воздействие: медико-биологические эффекты: материалы III Международного симпозиума.- Челябинск.- 2005.- С. 67.

6. Аклеев А.В., Веремеева Г.А., Худякова Т.А. Состояние адаптационных возможностей у людей, подвергшихся хроническому облучению, в отдаленные сроки //Хроническое радиационное воздействие: медико-биологические эффекты: материалы III Международного симпозиума.- Челябинск, 2005.-С. 55.

УДК 613.952:612.664

ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ВОСТОЧНОГО РЕГИОНА КАЗАХСТАНА

Н. С. Ибраев

Департамент Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности МЗ РК по ВКО, г.Усть-Каменогорск

Резюме

В статье проведен анализ влияния неблагоприятных факторов среды на состояние здоровья населения Восточного региона Казахстана. Выполненные в последние годы исследования, свидетельствуют о прямой связи высоких значений показателей заболеваемости взрослого и детского населения в зависимости от неблагоприятных экологических факторов. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья населения являются приоритетными направлениями развития системы здравоохранения Казахстана.

Summary

Шығыс Қазақстанның өңірге тұрғын халықтарға денсаулықтарға күйге экологиялық факторлардың ықпал

Мақалада Шығыс Қазақстанға өңірге тұрғын халықтарға денсаулықтарға күйге орталар қолайсыз факторлардың ықпалдар талдауы өткізілген. Зерттеулерге соңғы жылдарға істелінген, қолайсыз экологиялық факторлардан тәуелділікте ересек және бала тұрғын халықтар ауру-сырқау көрсеткіштер биік мәндер байланыс төтесі туралы куәландырып жатыр. Кәсіби аурулардың профилактикасы және тұрғын халықтар денсаулықтары күшейтуі Қазақстанның денсаулық сақтаулары жүйелері дамытулары басты бағыттармен келіп жатыр.

Summary

The influence of environmental factors on health status of East Kazakhstan region

The article analyzes the influence of adverse environmental factors on health status of the Eastern region of Kazakhstan. Performed in recent years, studies show a direct connection of high values of incidence of adult and child population in relation to environmental hazards. Disease prevention and health promotion are priorities for the health system in Kazakhstan.

Ухудшение качества окружающей среды, деградация природных экосистем становятся реальными факторами угрозы для здоровья человека в определённых регионах Республики Казахстан.

Особое место при этом занимает Восточный регион Республики, где областной центр г. Усть-Каменогорск - крупный центр с мощной базой промышленных предприятий цветной металлургии, горнодобывающего комплекса, производства ядерного топлива, расположенных в пределах городской черты и выделяющих в окружающую среду огромное количество различных химических соединений, массивно загрязняющих воду, почву, атмосферный воздух и продукты питания солями тяжёлых металлов (таких как свинец, цинк, медь, кадмий, уран, бериллий и многих других), токсическими компонентами промышленных отходов (сернистый ангидрид и т.д.).

В то же время, наличие транспортных потоков, интенсивность которых ежегодно всё более и более возрастает, создаёт дополнительно мощное загрязнение с выделением в окружающую среду тяжёлых металлов, фенола, окислов азота, бенз(а)пирена и т.д.

Исходя из вышеизложенного **целью исследования** явилась оценка состояния здоровья населения Восточного региона Казахстана.

Результаты и их обсуждение. Для оценки состояния здоровья, социального демографического и медицинского благополучия населения области существенное значение имеют показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения. В течение последних двух лет население области продолжает сокращаться: на 1 апреля 2008 года в сравнении с 2007 годом население области уменьшилось на 5400 (0,4%) человек и составило 1427400 (в 2007 году - 1422800). В первом полугодии 2008 года показатель рождаемости увеличился и составил 16,52 (1 полугодие 2007 года - 15,4). Высокие показатели рождаемости зарегистрированы в Аягозском, Урджарском, Зайсанском, Абайском районах, низкие - в г. Риддере, в Зырянском и Глубоковском районах.

В первом полугодии 2008 года показатель смертности достиг 14,04 (1 полугодие 2007 года - 13,83). В первом полугодии 2008 года рост показателя рождаемости опередил темп роста показателя смертности, поэтому естественный прирост населения увеличился в сравнении с аналогичным периодом 2007 года с «+1,57» до «+2,38».

В связи с переходом на новые международные критерии живорожденности по ВОЗ в сравнении с аналогичным периодом 2007 года в 2008 году показатель младенческой смертности увеличился до 23,3 на 1000 родившихся живыми (1 полугодие 2007 года - 16,0). В структуре младенческой смертности отмечается рост смертности среди маловесных и недоношенных детей с 28,6% до 53%.

Заболееваемость является одним из весьма значимых показателей, характеризующих состояние здоровья населения, это один из основных индикаторов здоровья. Выполненные в последние годы исследования, свидетельствуют о прямой связи высоких значений показателей заболееваемости и влиянием на организм человека неблагоприятных экологических факторов. В первом полугодии 2008 года первичная заболееваемость по области снизилась на 2,1 %. В структуре заболееваемости по области на первом месте остается

заболееваемость органов дыхания, на втором месте - травмы и отравления, на третьем - болезни мочеполовой системы, на четвертом месте - болезни кожи и подкожной клетчатки.

Превышает областной уровень первичная заболееваемость бронхиальной астмой в Кокпектинском районе (69,1), в г. Усть-Каменогорске (61,4), Уланском районе (61,0), Урджарском районе (58,6), Г.Курчатове (57,7), Бородулихинском районе (43,5) на 100 тысяч населения.

Особую тревогу вызывают высокие параметры экологически обусловленной патологии, как онкологическая заболееваемость. За последние годы отмечается стабилизация онкозаболееваемости среди населения ВКО, что связано в первую очередь с улучшением выявляемое™, активной обращаемостью больных, проведением комплексных профилактических осмотров в рамках Государственной программы, усилением профилактической работы, информированностью населения через средства массовой информации. За 2006-2007 годы показатель заболееваемости злокачественными новообразованиями снизился на 3,1 % и составил 266,5 на 100 тысяч населения в 2007 году против 274,9 в 2006 году, но остается выше республиканского показателя в 1,5 раза (РК, 2007г. - 183,8).

Охрана здоровья граждан и снижение заболееваемости предполагает улучшение диагностики заболеваний и развитие высокоспециализированной помощи. Продолжено внедрение в практику новых технологий в кардиохирургии, урологии, ортопедии, гематологии, онкологии, лабораторной диагностике, активно внедряются эндохирургические методы лечения. На базе торакального отделения Восточно-Казахстанского областного медицинского объединения (ВКОМО) функционирует отделение сердечно-сосудистой хирургии, где осваиваются операции на открытом сердце, продолжается обучение специалистов. Работает урологический центр на базе Городской больницы № 2. Начал свою работу Центр лучевой терапии при онкологическом диспансере в г. Усть-Каменогорске.

Выводы

1. Окружающая среда Восточного региона Казахстана формируется под влиянием возрастающего химического загрязнения атмосферного воздуха, водной среды, почвы, продуктов питания, а также высокого уровня шума.

2. В связи с наличием негативных антропогенных факторов в области, имеет место ухудшение состояния здоровья населения, в частности, таких индикаторов здоровья как медико-демографические показатели.

3. В области продолжает сокращаться численность населения, увеличивается показатель рождаемости. Высокие показатели рождаемости зарегистрированы в Аягозском, Урджарском, Зайсанском, Абайском районах, низкие - в г. Риддере, в Зырянском и Глубоковском районах. В структуре младенческой смертности отмечается рост смертности среди маловесных и недоношенных детей с 28,6% до 53%.

4. В структуре заболееваемости населения области ведущие места принадлежат болезням органов дыхания, травмам, онкопатологии.