

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ЖИТЕЛЕЙ ПРИАРАЛЬЯ

А.О. Газизова, О.М. Газизов

Некоммерческое акционерное общество «Медицинский университет Караганды»
(ректор – д.м.н., профессор Досмагамбетова Р.С.)
г. Караганда, Республика Казахстан

*E-mail: amina2410@mail.ru
otegegen_lor@mail.ru*

Резюме. Изучена заболеваемость болезней респираторного тракта у взрослого и детского населения Приаралья по эпидемиологическим данным. Анализ по среднемноголетнему показателю распространенности заболеваемости респираторного тракта населения установил, что показатель по Кызылординской области был ниже республиканского. В районах Приаралья класс болезней органов дыхания в структуре заболеваемости был лидирующим, и в среднем за 2004-13 гг. составил 30,2%.

В динамике первичной заболеваемости у взрослого населения по среднемноголетним показателям повышение отмечалось в зоне катастрофы на 20,3%, у детей - на 16,4%. Относительный риск у взрослого населения, в сравнении с контролем, наблюдался по зонам региона с превышением в 1,5-1,8 раза, у детей - 1,4 раза по зоне кризиса.

Ключевые слова: население Приаралья, заболеваемость, респираторный тракт, болезни органов дыхания.

MORBIDITY OF THE RESPIRATORY TRACT IN CHILDREN AND ADULTS POPULATION OF THE ARAL SEA REGION

A.O. Gazizova, O.M. Gazizov

Non-Commercial Joint-Stock Company "Medical University of Karaganda"
(Rector - Doctor of Medical Sciences, Professor Dosmagambetova R.S.)
Karaganda, Republic of Kazakhstan

Summary. The incidence of respiratory tract diseases in the adult and children of the Aral Sea region was studied according to epidemiological data. Analysis of the average annual prevalence rate of the respiratory tract of the population found that the indicator for the Kyzylorda region was lower than the republican one. In the Aral Sea area, the class of respiratory diseases in the structure of morbidity was leading, and on average for 2004-13y was 30.2%.

In the dynamics of primary morbidity in the adult population, according to average long-term indicators, an increase was observed in the disaster zone by 20.3%, in children - by 16.4%. Relative risk in the adult population, in comparison with the control, is observed in zones with an excess of 1.5-1.8 times, in children - 1.4 times in the crisis zone.

Key words: population of the Aral Sea region, incidence, respiratory tract, respiratory diseases.

Введение

В настоящее время одной из острых проблем Казахстана является состояние окружающей среды и здоровье населения Приаралья [1,2,3,4].

Однако систематических исследований состояния здоровья всех групп населения в этих регионах не проводилось. Большинство исследований в зоне низовьев р.Сырдарьи и Приаралья посвящены проблемам катастрофи-

ческих изменений природной среды в связи с обмелением Арала. Исследования состояния здоровья населения регионов носят разрозненный характер, посвящены заболеваниям населения отдельных органов и систем, которые, как правило, связываются с отдельными неблагоприятными факторами среды обитания населения отдельных населенных мест [5,6,7].

Загрязнение окружающей среды при воздействии различных химических и физических факторов приводит к развитию экологически зависимых патологий, которые проявляются в виде клинических, патофизиологических, иммунологических и биохимических изменений, а они в свою очередь, негативно влияют на здоровье [8,9,10].

Ретроспективная оценка динамики заболеваемости органов дыхания в регионе Приаралья выявила тенденцию роста случаев аллергического ринита, риносинусита, бронхиальной астмы, а также хронических заболеваний верхних дыхательных путей.

Следовательно, возникла необходимость комплексного изучения изменений со стороны органов верхнего дыхательного тракта на основе современных методологических подходов для получения доказательных механизмов возникновения заболеваний респираторного тракта.

Цель исследования - Комплексное изучение состояния респираторного тракта у населения под воздействием факторов окружающей среды в зонах Приаралья с разработкой путей профилактики.

Таблица - Заболеваемость всего населения по классу болезней органов дыхания на 100 тысяч населения за 1990-2015 гг.

	Первичная	Распространенность
Республика Казахстан	22255,1	26952,3
Акмолинская	19107,7	22833
Актюбинская	19842,8	24181,5
Алматинская	25360,3	30642
Атырауская	12591,6	16990,1
Восточно-Казахстанская	29745,2	34726,7
Жамбылская	19367,8	22743,6
Западно-Казахстанская	19241,4	22469,6
Карагандинская	24773,1	30113,5
Кызылординская	18367,8	22053,2
Костанайская	18469,1	21334,9
Мангистауская	20588,5	24251,6
Павлодарская	27803,5	32088,4
Северо-Казахстанская	18545	21644,7
Южно-Казахстанская	13544,9	18876,7

Впервые выявленная заболеваемость всего населения по анализируемому классу в Кызылординской области составила в среднем 83,3% от распространенности и находилась на 12 месте, также имея уровень ниже среднереспубликанского.

Кроме 5 районов Кызылординской области (Аральский, Казалинский, Жалагаш-

ский, Кармакшинский, Шиелийский) в регион Приаралья входят 4 района из Актюбинской (Шалкарский, Иргизский), Южно-Казахстанской области (Арысский) и Карагандинской (Ультауский) областей.

Результаты и обсуждение

Анализ по среднемноголетнему показателю распространенности заболеваемости органов дыхания населения областей Республики Казахстан показал, что Кызылординская область находится на 10 месте, и в сравнении с республиканским показателем уровень заболеваемости был ниже (таблица).

Шалкарский), кризиса (Жалагашский, Кармакшинский, Шиелийский) и предкризиса (Иргизский, Арысский, Улытауский). В анализируемых районах класс болезней органов дыхания в структуре заболеваемости был лидирующим, и в среднем за 2004-13 гг. составил 30,2%. При сравнении среднемноголетних уровней заболеваемости по вышеперечисленным районам Приаралья с контрольным районом (Жанааркинский) Карагандинской области показатели были выше в Казалинском, Шалкарском и Арысском районах. В половоз-растном аспекте долевой вклад первичной заболеваемости в её распространённость по классу болезней органов дыхания у взрослых по зонам катастрофы, кризиса и предкризиса составил 53,4%, 66,5% и 46,3% соответственно, у подростков - 70,6%, 79,0% и 68,0%, у детей 69,9%, 95,6% и 83,7%. В динамике повышение первичной заболеваемости у взрослого населения по средне-многолетним показателям за 1991-2003 гг. и 2004-2013 гг. отмечалось только в зоне катастрофы на 20,3%. Относительный риск, в сравнении с контролем, наблюдался по зонам региона с превышением в 1,5-1,8 раза. У детей рост первичной заболеваемости органов дыхания наблюдался и в зоне катастрофы на 16,4% и в зоне кризиса на 6,6%. Относительный риск выявлен в сравнении с контролем в 1,4 раза по зоне кризиса. Некоторые авторы связывают с адаптационными перестройками от состояния повышенной неспецифической сопротивляемости до его ослабления или условно неудовлетворительной адаптации с периодом в 12-15 лет [11,12].

Если для сравнения выбрать уровень показателя первичной заболеваемости органов дыхания взрослого населения, проживающего вблизи топливно-энергетического комплекса Лебяжинского района Павлодарской области, зоны влияния выбросов загрязняющих веществ 1-4 класса опасности Экибастузской ГРЭС-1, который в 2010 г. составил 5495,4 на 100тыс. населения [13]; то при сравнении указанного показателя с аналогичными в районах Приаралья (диапазон 1838,7-13783,1) выявлено, что по 8 районам данные выше, в среднем на 30%.

При сравнении интенсивных данных, полученных при медицинском обследовании органов дыхания у населения 9 населенных пунктов из рассматриваемых районов Приаралья (г. Аральск, п. Айтеке би, с. Иргиз,

с. Жалагаш, с. Жосалы, с. Шиели, г. Шалкар, г. Арысь, с. Улытау), эпидемиологические показатели распространенности заболеваемости по органам дыхания у взрослого населения Приаралья были выше, чем выявленные на медосмотре, с более широким размахом в диапазоне от 1847,2 до 20297,6 %, что объяснимо отсутствием при медицинском обследовании больных с острыми респираторными заболеваниями, что составляют большую долю в структуре болезней органов дыхания.

По отдельным нозологическим единицам, в частности бронхиальной астме, Кызылординская область находилась на 10 месте, не имея достоверных различий со среднереспубликанским показателем, но с уровнем ниже, чем по лидирующими областям (Акмолинской и Мангистауской).

А вот по аллергическим ринитам Кызылординская область лидировала, превысив среднереспубликанский уровень в 1,6 раза. По респираторным заболеваниям Кызылординская область находилась на 8 месте, не имея значимых различий с республиканскими данными, достоверно выше среднереспубликанского уровня была лишь лидирующая Восточно-Казахстанская область.

Долевой вклад отдельных нозологий в класс болезней органов дыхания среди взрослого населения зоны катастрофы по пневмониям был равен 3,4%, вазомоторным ринитам – 2,6%, хроническим фарингитам и синуситам – 2,7%, хроническим болезням миндалин – 2,4%, хроническим бронхитам – 7,3%, бронхиальной астме – 0,7%.

Выводы:

1. Анализ по среднемноголетнему показателю распространенности заболеваемости респираторного тракта населения показал, что данные по Кызылординской области были ниже республиканского показателя.

2. В районах Приаралья по зонам экологической напряженности катастрофы, кризиса и предкризиса класс болезней органов дыхания в структуре заболеваемости был лидирующим, и в среднем за 2004-13 гг. составил 30,2%.

3. В динамике повышение первичной заболеваемости у взрослого населения по средне-многолетним показателям отмечалось в зоне катастрофы на 20,3%, у детей - на 16,4%.

4. Относительный риск у взрослого населения, в сравнении с контролем, наблюдался по зонам региона с превышением в 1,5-1,8

раза, тогда как у детей - 1,4 раза только по зоне кризиса.

Литература

1. Альназарова, А.Ш. Медико-экологические аспекты здоровья населения в регионе экологического неблагополучия: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. - Алматы, 2010. - 50 с.
2. Досмагамбетова, Р.С. Экологические риски и здоровье населения // Медицина и экология. - 2014. - №3. - С. 5-9.
3. Орынбасаров, С.О. Структура перинатальной летальности и патоморфологическая характеристика заболеваний легких у новорожденных в регионе Приаралья / С.О. Орынбасаров, А.П. Надеев // Медицина и образование в Сибири. - 2014. - №6 - С. 12-14.
4. Оценка загрязнения воздуха поселка Айтке-би Аральского региона Казахстана / [Г.Р. Хантурина, Г.Ж. Сейткасымова, М.В. Русаев и др.] // Современные наукоемкие технологии. - №1. - 2015. - С. 103-104.
5. Исаков, А.Ж. Оценка риска для здоровья населения факторов окружающей среды / А.Ж. Исаков, В.М. Боев, Б.В. Засорин // Гигиена и санитария. - 2009. - №1. - С. 4-5.
8. Дюсембаева, Н.К. Заболеваемость детского населения, проживающего в Приаралье // Материалы Международного электронного Симпозиума «Актуальные вопросы и перспективы развития современных гуманитарных и общественных наук». - Махачкала, 2015. - С. 32-36.
7. Козинец, Г.И. Экология – здоровье – качество жизни нации / Г.И. Козинец, В.В. Высоцкий // Терапевтический архив. - 2007. - №1. - С. 74-77.
9. Жанбасинова, Н.М. Гигиеническая оценка пылевого фактора в формировании полигротного эффекта организма в условиях промышленного города: Автореф. ... канд. биол. наук. - Алматы, 2006. - 29 с.
10. Sickness between Children under 5 years old in the Kyzylorda region according to medical examination of 2011 / [V.L. Reznik, K.S. Absatarova, Sh.N. Khussainova et al.] // Journal of Central Asian Health Service Research. - №2. - 2012. - P. 1-5.
11. Micklin, P. The Aral Sea Disaster. - Western Michigan University. - 2006. - 28 p.
12. Прусаков, В.М. Динамика адаптационных процессов и риска заболеваемости населения на территории промышленных городов / В.М. Прусаков, А.В. Прусакова // Гигиена и санитария. - 2014. - № 5. - С. 79-87.
13. Preventing disease through healthy environments. - Towards an estimate of the environmental burden of disease. World Health Organization. - 2006. - 106 p.
14. Особенности динамики состояния здоровья населения, проживающего вблизи топливно-энергетического комплекса Республики Казахстан / Е.Н. Сраубаев, Д.Б. Кулов, С.С. Айтмагамбетова и др.] // Гигиена и санитария. - 2014. - №6. - С. 32-36.