

ставил 1773,58 млн. м<sup>3</sup>, нормативно очищенных вод нет.

У детей по сравнению с 2004 годом произошел рост первичной заболеваемости на 27%, и в 2008 г. 145817,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста.

С 2004 г. по 2008 г. прослеживается значительная тенденция роста новообразованиями - 76,4%, эндокринной системы - 31,7%, нервной системы - 11,7%, болезней глаза - 30,4%, болезней уха - 13,3%, органов пищеварения - на 9,7%, органов дыхания - 24,2%, мочеполовой системы - на 48,4%, врожденных аномалий - на 69,9%.

Ростовская область - объем выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух от автотранспорта в 2008г. вырос по сравнению с предыдущим годом на 10%, от стационарных источников - снизился на 6%.

Качество воды в бассейне р. Дон в 2008г. характеризуется в диапазоне "умеренно загрязненная" - "очень грязная". Основными загрязняющими веществами являются сульфаты, органические соединения (БПК<sub>5</sub>, ХПК), нитритный азот, соединения железа, магния, меди, нефтяные углеводороды, фенолы.

В динамике с 2005 года наблюдается рост показателей первичной заболеваемости детского населения болезнями эндокринной системы на 29,3%, крови кроветворных органов - 30,7%, нервной системы - 23,3%, болезнями системы кровообращения на 16,9%, органов пищеварения - 16,5%, мочеполовой системы - 6,9%, врожденными аномалиями на 52,0%, психическими расстройствами и расстройствами поведения - 20,1%. Заболеваемость болезнями костно-мышечной системы в целом по области выросла за анализируемый период на 19,2%.

При анализе заболеваемости детского возраста и факторов окружающей среды было выявлено:

1. За последние годы на всех изучаемых территориях отмечается стабильный рост заболеваемости врожденными пороками развития и патологии органов пищеварения.

2. В Ростовской области (в отличие от всех остальных территорий) отмечается снижение онкологической заболеваемости в детском возрасте.

3. На изучаемых территориях показатели роста и снижения отдельных патологий имеют региональные особенности.

4. Необходимо проведение на территории округа специальных токсикологических исследований с целью выявления конкретных токсических веществ и их влияния на здоровье населения.

## НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ

Дементьева Д.М.

ГОУ ВПО «Ставропольская государственная  
медицинская академия»  
Ставрополь, Россия

В последнее столетие существенное антропогенное воздействие на природу привело к изменению не только собственно биосферы планеты, но и значительному социальному и демографическому изменению общества в целом. Наследственная и врожденная патология в настоящее время составляет существенную часть в структуре общей заболеваемости и смертности населения, особенно детского возраста.

Ранее экологическая обстановка (середина 20 века) в Ставропольском крае и изменения в окружающей среде не выводили человека за пределы эволюционно сформированной нормы. Современный этап характеризуется созданием новой приспособительной реакции у человека. При сильном краткосрочном воздействии или при продолжительном по времени незначительном воздействии возможны срывы адаптивных систем. Чем дальше отодвинута во времени выраженная реакция человека на загрязнители, тем тяжелее она прослеживается. Особенно мало известно о социальных факторах возникновения данной патологии.

В группу ВПР включают "большие аномалии развития", забывая, что многие аномалии и хромосомные болезни кончаются выкидышами в различные периоды беременности. Часто не учитывается роль "малых аномалий развития" таких как дополнительная хорда левого желудочка, перетяжка желчного пузыря и ряда других. Очень редко изучается влияние инфекционных факторов.

Поэтому на наш взгляд отношение к ВПР должно быть комплексным. В условиях остаточного финансирования медицины и развития системы медицинского страхования актуальным вопросом практической педиатрии является объем обследования и лечения данного конкретного ребенка. Особенно это актуально для периферийных регионов, где отсутствует возможность комплексного лечения и обследования. Поэтому выделение маркерных болезней в экологической педиатрии, может помочь в спасении жизни конкретных детей, за счет включения в программу обязательного медицинского страхования при подзрении на наличии экологически и социально детерминированной патологии консультации генетика, иммунологических, токсикологических и ряда других обследований.

В результате проведенной работы нами были выявлены региональные особенности частоты и структуры врожденных пороков развития в Ставропольском крае.