

УДК 614:616(470.41)

КОМПЛЕКСНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ РЯДА ФАКТОРОВ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ НИЖНЕКАМСКЕ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Шамитова Е.Н., Шахова А.Ю., Мартянова А.А.

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», Чебоксары,
e-mail: shamitva@mail.ru

Сохранение и укрепление здоровья человека – первоочередная задача человечества. Сегодня, на фоне неблагоприятной экологической обстановки, экономической и социальной нестабильности, данная проблема стоит особенно остро, поэтому является актуальной среди людей всех возрастов. Здоровье населения обусловлено комплексным воздействием факторов, определяющихся образом жизни человека, состоянием среды его обитания (атмосферного воздуха, воды, почвы, уровня благосостояния общества), наследственностью, а также состоянием здравоохранения. Значимая роль принадлежит социально-экономическим (условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние) и социально-биологическим (возраст родителей, пол) факторам. Причем одни факторы позитивно влияют на состояние здоровья населения, а другие, наоборот, оказывают на организм человека отрицательное воздействие. В связи с этим большое значение в оценке функционального состояния здоровья населения представляют среднегодовые показатели заболеваемости и смертности населения. Анализируя эти данные, можно получить довольно достоверную информацию о состоянии здоровья людей. Кроме того, заболеваемость является наиболее доступным и широко используемым показателем в деятельности врачей различных специальностей, работающих как в амбулаторно-поликлинических, так и в стационарных учреждениях, независимо от формы собственности учреждения.

Ключевые слова: заболеваемость, показатель, смертность, современное здравоохранение, фактор, продолжительность жизни

THE COMBINED EFFECT OF SEVERAL FACTORS ON THE INCIDENCE OF POPULATION IN THE CITY OF NIZHNEKAMSK OF THE REPUBLIC OF TATARSTAN

Shamitova E.N., Shakhova A.Yu., Martyanova A.A.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «I.N. Chuvash State University
Ulyanova», Cheboksary, e-mail: shamitva@mail.ru

The preservation and promotion of human health is a priority for humanity. Today, against the background of unfavorable environmental conditions, economic and social instability, this problem is particularly acute, so it is relevant among people of all ages. The health of the population is due to the complex influence of factors that determine the way of life, the state of its environment (air, water, soil, the level of welfare of society), heredity, as well as the state of health. A significant role is played by socio-economic (working conditions, housing conditions, material well-being) and socio-biological (age of parents, sex) factors. Moreover, some factors have a positive impact on the health of the population, while others, on the contrary, have a negative impact on the human body. In this regard, the average annual morbidity and mortality rates are of great importance in assessing the functional state of health of the population. By analyzing these data, you can get quite reliable information about the state of health of people. In addition, the incidence is the most accessible and widely used indicator in the activities of doctors of various specialties, working both in outpatient and inpatient institutions, regardless of the form of ownership of the institution.

Keywords: morbidity, indicator, mortality, modern health care, factor, life expectancy

К основным направлениям современного здравоохранения следует отнести удовлетворение потребности населения в получении высококвалифицированной медицинской помощи и улучшение состояния здоровья населения, являющегося потребителем медицинских услуг. Доказано, что наследственность, образ жизни, а также качество окружающей среды являются определяющими факторами состояния здоровья человека. Влияние окружающей среды на организм многогранно. Как показывают наблюдения, загрязнение природы сказывается на самочувствии многих людей и связано с распространением раз-

личных заболеваний. В последнее время активно изучается влияние неблагоприятного состояния атмосферы на организм человека. Причем воздействие известных загрязнителей на здоровье в рамках профессиональной деятельности изучено в достаточной степени (направления по профессиональным болезням, токсикологии), а масштабы и степень тяжести последствий постоянного воздействия на человека антропогенных загрязнителей в местах его проживания находятся сейчас в стадии активного изучения [1]. Совокупное влияние на здоровье населения составляют образ жизни (50%), среда обитания (20%), на-

следственность (20%) и качество здравоохранения (10%).

Цель исследования: выявить комплексное воздействие ряда факторов на заболеваемость населения

Материалы и методы исследования

В статье приведены данные по изучению влияния экологических, наследственных и социальных факторов на общую заболеваемость городского населения. Были изучены в динамике показатели первичной заболеваемости, распространенности и смертности – общие, по возрастные. Для изучения материалов уже за прошедший период применялся ретроспективный метод, в основе которого использовались статистические учетные материалы.

Результаты исследования и их обсуждение

Заболеваемость является важнейшим критерием оценки здоровья населения, по которому можно судить о качестве работы медицинского персонала, лечебных учреждений и системы здравоохранения в целом. Точные сведения о характере заболеваемости необходимы для планирования видов медицинской помощи.

При анализе заболеваемости нужно учитывать комплекс факторов различной природы: уровень обращаемости граждан, квалификации персонала. Необходимо отметить, что, по результатам социологического опроса, отдельным группам населения доступ к медицинским услугам затруднен из-за таких барьеров, как время ожидания, проблемы с качеством и затраты [2].

Среднегодовые показатели заболеваемости играют важную роль в оценке состояния здоровья населения. Это объясняется рядом причин. Во-первых, приняв во внимание уровень заболеваемости среди возрастных и профессиональных групп, можно определить наиболее важные социальные группы населения, которые требуют пристального внимания со стороны медицинских организаций с целью укрепления здоровья. Во-вторых, благодаря данным о заболеваемости можно решать такие важные вопросы, как подготовка квалифицированных медицинских работников, обеспечение населения стационарными койками, а также оснащенности лечебных учреждений необходимой диагностической аппаратурой.

Необходимо так же учитывать, что лечение и предупреждение различных заболеваний позволяет снизить уровень смертности среди населения и направить денежные средства на решения других задач, которые стоят перед здравоохранением. Динамика смертности в Российской Федерации, по сравнению с другими странами, остается

достаточно высокой. Благодаря выявлению распространенных болезней в настоящее время можно прогнозировать среднюю продолжительность жизни. К тому же можно способствовать ее росту, проводя мероприятия медицинского и социального характера.

Болезни органов дыхания, которые связаны с патологией верхних дыхательных путей, занимают первое место в структуре заболеваемости как в отдельных регионах, так и в России в целом. Их уровень колеблется до 72% [3].

Медико-экологические исследования, проводимые в Российской Федерации, показывают связь между увеличением количества различных заболеваний и антропогенных загрязнителей в природе.

Значительная часть населения урбанизированных местностей безусловно подвержена влиянию экологических факторов. Экологическая обстановка, сложившаяся на территориях республик, краев и областей, а также особенности проблем окружающей среды в каждом из субъектов России зависят от многих критериев. Во-первых, от специфики местных климатических условий, во-вторых, от характера и степени воздействия промышленности, транспорта, сельского и коммунального хозяйства на природную среду [4].

Такая ситуация наблюдается и в г. Нижнекамске Республики Татарстан. Основная проблема загрязнения города – высокое содержание в атмосферном воздухе фенола и формальдегида. Согласно отчету Министерства природных ресурсов и экологии РФ (2013), степень загрязнения воздуха в городе находится на очень высоком уровне. По сведениям гос. статистики, на Нижнекамский район приходится значительный объем выбросов из промышленных предприятий. Загрязняющие вещества в огромном количестве (61,78 тыс. т) выбрасываются в атмосферу [5].

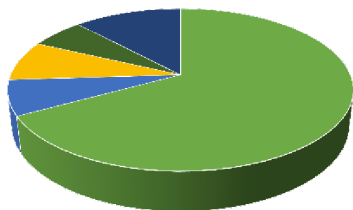
В 2014 г. валовый выброс загрязняющих веществ от стационарных источников Нижнекамска составил около 56 тыс. т. Выбросы накапливаются в организме человека в виде тяжелых металлов и вызывают болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой и нервной систем.

Также стоит отметить, что и неблагоприятные жилищные условия оказывают значительное влияние на распространенность заболеваний среди разных возрастов. К резкому ухудшению здоровья может привести воздействие нескольких, пусть слабых, но одновременно действующих факторов.

Для оценки состояния здоровья людей важную роль играют показатели инвалид-

ности, которые также являются исходом заболевания. Анализируя причины инвалидности (рисунок), можно выделить наиболее распространенные патологии. В Российской Федерации часто встречаются следующие заболевания:

- болезни системы кровообращения;
- злокачественные новообразования;
- болезни нервной системы и органов чувств;
- несчастные случаи, отравления и травмы;
- психические расстройства [6].



- болезни системы кровообращения
- несчастные случаи, травмы и отравления
- болезни нервной системы
- психические расстройства
- новообразования

*Причины инвалидности
в Российской Федерации (на 10000 населения)*

По анализу динамики уровня инвалидности среди населения за последние 3 года можно судить о снижении инвалидности по болезням сердечно-сосудистой и нервной систем, органов дыхания и органов чувств. Это связано с появлением эффективных препаратов, внедрением высокотехнологичных методов лечения и повышением приверженности пациентов к лечению.

Следовательно, учитывая те заболевания, которые приводят к инвалидности населения или являются причиной его смерти, можно объективно описать состояние здоровья населения и принять меры для профилактики возникновения перечисленных выше заболеваний, тем самым сокращая показатели инвалидности и смертности.

Одним из немаловажных факторов возникновения болезней являются вредные привычки, а именно потребление алкоголя. Исторически алкоголь оказывал большое влияние на здоровье в России. Кроме того, общее состояние здоровья населения России считается плохим по западноевропейским стандартам, и у россиян средняя продолжительность жизни низкая: ожидаемая продолжительность жизни в 2012 г. составила 63 года для мужчин и 75 лет для жен-

щин. Было доказано, что алкоголь является наиболее важным фактором, обуславливающим низкую продолжительность жизни мужчин. Действительно, когда потребление алкоголя заметно упало в результате горбачевских реформ, уровень смертности снизился на 11,4%, показывая тем самым негативное влияние потребления алкоголя на здоровье населения России [7].

Россия и другие страны Восточной Европы потребляют больше алкоголя, чем любые другие страны мира. Кроме того, россияне употребляют алкоголь сравнительно наиболее вредным образом, а именно – нерегулярное употребление алкоголя в больших количествах, в основном вне приема пищи и связанное с интоксикацией.

Одной из глобальных проблем современного здравоохранения является курение. Ежегодно эта вредная привычка является причиной 5 млн смертей. После проведения научных исследований эксперты МАИР пришли к выводу о том, что курение сигарет, сигар и трубки является онкогенным для человека. Оно приводит к развитию всевозможных видов рака: легкого, различных отделов полости рта. Не исключается злокачественное поражение печени, почки, шейки матки и толстой кишки.

По результатам исследований, в группе повышенного риска рака легкого находятся жены курящих мужей, мужья курящих жен и лица, подверженных пассивному курению (например, бармены).

Для человеческого организма бездымный табак так же является канцерогенным. В его состав входят разнообразные табак содержащие продукты, которые имеют широкое распространение в странах Азии и Южной Америки. Эта пагубная привычка в Европе встречается редко. Исключение составляют скандинавские страны, в которых процент населения, употребляющего некурительные табачки местного производства, довольно высок. В Европейском союзе и России продажа некурительных табачков вовсе запрещена.

Большинство исследований, в которых изучается взаимосвязь между физическими нагрузками и здоровьем, свидетельствуют о том, что физическая активность и участие в различных видах досуга оказывает положительное влияние на продолжительность жизни населения. Исследование, продолжавшееся 28 лет с участием 13 000 пожилых людей, показало, что тот, кто занимался физической активностью (даже 30 мин в день), имел на 15–35% более низкий риск смертности, чем те, кто не занимался спортом совсем [8]. В ходе эксперимента физическая нагрузка была классифициро-

вана следующим образом: общественная деятельность (посещение семьи и друзей, занятия спортом) и продуктивная деятельность (волонтерская работа, работа по дому, работа в саду и работа во дворе). Результаты, полученные среди группы людей из 1246 человек (средний возраст: 75 лет), наблюдавшихся в течение 12 лет, показали, что у тех, кто участвовал в двух или менее мероприятиях, риск смертности был в два раза выше, чем у тех, кто участвовал в шести или более мероприятиях [9].

Существует несколько предполагаемых механизмов, благодаря которым физическая активность может снизить риск заболеваемости, а значит, и смертности. Могут быть задействованы как физиологические, так и психосоциальные пути одновременно. Например, физическая культура связана с благоприятными изменениями в метаболизме, включая снижение массы тела и концентрации инсулина, глюкозы и липидов в крови. Улучшенный метаболизм снижает распространенность ожирения и сердечно-сосудистых заболеваний. Другие предлагаемые механизмы включают снижение смертности населения от рака. Снижение смертности от рака может быть связано с уменьшением запасов жира, увеличением расхода энергии, изменениями уровней половых гормонов, улучшением иммунной функции, снижением уровня инсулина и инсулиноподобных факторов роста [10].

Заключение

Таким образом, проведя анализ данных статистики заболеваемости населения, можно получить достаточно достоверную информацию о состоянии здоровья населения. На основе множества исследований можно сделать вывод о том, что здоровья человека определяется воздействием многочисленных факторов. Причем это воздействие очень часто оказывается комплексным.

Сложившаяся ситуация в сфере здравоохранения требует современного взгляда на информационную деятельность, переоценки и пересмотра всех стадий ее осуществления и особенно конечного результата.

«Хочешь изменить мир – начни с себя!» – гласит всем известная пословица.

Действительно, каждый из нас в первую очередь должен позаботиться о себе. Здоровье – это, пожалуй, единственное, что есть у человека с рождения и ответственность за него человек целиком и полностью несет сам.

Вредные факторы, влияющие на здоровье человека можно уменьшить, если внимательно относиться к своему организму, отказаться от вредных привычек, наладить рацион питания, заниматься спортом. Здоровые люди могут вовремя подстраиваться под социальные, биологические, химические факторы. Человек – единственный организм на планете, который имеет возможность адаптировать окружающую среду под себя. Будьте здоровы!

Список литературы

1. Макоско А.А., Матешева А.В. О тенденциях распространенности экологически обусловленных заболеваний вследствие техногенного загрязнения атмосферы // *Инновации*. 2012. № 10 (168). С. 98–105.
2. Жусупбекова М.К., Сейлханов А.А. Экологические проблемы и здоровье человека // *Успехи современного естествознания*. 2015. № 1–3. С. 447–449.
3. Трифонова Н.Ю., Алексеева Г.С., Касапов К.И. Повышение качества медицинской помощи в рамках Целевых программ в области здравоохранения // *Клинический опыт двадцатки*. 2013. № 1. С. 44–47.
4. Макоско А.А., Матешева А.В. О тенденциях распространенности экологически обусловленных заболеваний вследствие техногенного загрязнения атмосферы // *Инновации*. 2012. № 10 (168). С. 98–105.
5. Макушев О.Н., Дмитриева О.В. О медико-экологических проблемах г. Нижнекамска // *Бюллетень науки и практики*. 2018. Т. 4. № 4. С. 257–261.
6. Ласский И.А. Заболеваемость населения как ведущий критерий в оценке здоровья населения // *Клинический опыт двадцатки*. 2015. № 2 (26). С. 81–87.
7. Немцов А.В. Потери вреда от алкоголя в России в 1980-х и 1990-х годах // *Зависимость*. 2002. № 97. С. 1413–1425.
8. Paganini-Hilla, Kawas CH, Corrada MM: Activities and mortality in the elderly: the Leisure World Cohort Study. *J. Gerontol. A. Biol. Sci. Med. Sci.* 2011;66:559-567.
9. Samitz G, Egger M, Zwahlen M: Domains of physical activity and all-cause mortality: systematic review and dose-response meta-analysis of cohort studies. *Int. J. Epidemiol.* 2011. V. 40. P. 1382–1400.
10. Заридзе Д.Г. Профилактика рака. Руководство для врачей. М.: ИМАПРЕСС, 2009. 224 с.
11. Ахмадиев Г.М. Экология урбанизированных территорий России и Татарстана: учеб. пособие. Казань, 2015. 96 с.