

Наурузбаева Г.Т.
старший преподаватель
кафедра "Экономическая и социальная география"
Каракалпакский государственный университет
Нукус, Узбекистан

Бахрамова Г.Б.
Студентка 3 курса
Каракалпакский государственный университет
Нукус, Узбекистан

ОЦЕНКА МЕДИКО-ЭКОЛОГИЧЕСКОГО РИСКА И ЕГО ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЮЖНОГО ПРИАРАЛЬЯ

Аннотация. В статье рассматриваются вопросы оценки риска влияния экологических факторов на здоровье населения, выявлен уровень заболеваемости населения Южного Приаралья.

Ключевые слова: медико-экологическая ситуация, экологические факторы, Южное Приаралье, демографическая ситуация, комплексные научные исследования.

ASSESSMENT OF MEDICAL AND ENVIRONMENTAL RISK AND ITS IMPACT ON THE HEALTH OF THE POPULATION OF THE SOUTHERN ARAL SEA REGION

Nauruzbayeva G.T.
senior lecturer
Department of "Economic and Social Geograp
Karakalpak State University
Nukus, Uzbekistan

Bahramova G.B.
3nd year student
Karakalpak State University
Nukus, Uzbekistan

Annotation: *In this article are considered questions about evaluation of risks of impact of ecological factors on population's health, there is elicited morbidity rate of Southern Aral's population.*

Key words: *medical-ecological situation, ecological factors, Southern Aral Sea, demographic situation, complex scientific research.*

Загрязнение окружающей среды и его влияние на здоровье населения в настоящее время является общепризнанным глобальным фактом. Современной наукой накоплен значительный фактический материал о причинно-следственных зависимостях между воздействием на организм отдельных факторов окружающей среды и показателями здоровья популяции. Тем не менее, оценка комплексного воздействия на население множества факторов, причин и условий, таких как качество атмосферного воздуха, питьевой воды, климатические и социально-экономические факторы, представляет собой сложную междисциплинарную задачу. Ее решение требует проведения комплексных научных исследований, включающих сбор и анализ статистических данных об инфраструктуре территории, источниках загрязнения, демографической ситуации и медицинской статистике.

Особую актуальность данная проблема приобретает для Каракалпакстана – региона, который наиболее остро ощущает на себе последствия Аральской экологической катастрофы. Масштабное обмеление Аральского моря привело к формированию уникальных и зачастую неблагоприятных медико-экологических условий, включая опустынивание, засоление почв, увеличение частоты пыльных бурь, загрязнение атмосферного воздуха и питьевой воды. Эти факторы оказывают прямое и опосредованное влияние на здоровье населения.

Методологические вопросы статистического анализа влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на здоровье населения требуют более глубокой проработки [1, 10-11]. Проблемы смягчения последствий Аральской экологической катастрофы, улучшения экологической и экономической обстановки, предотвращение

загрязненности, сохранения биоразнообразия животного и растительного мира, здоровья и генофонда населения остаются первостепенной задачей, стоящей перед правительством и учеными Узбекистана. В связи с этим, в течение многих лет Республика Узбекистан и страны Центрально азиатского региона прилагают огромные усилия для преодоления последствий экологического кризиса. Был создан Международный фонд спасения Арала (МФСА), а в 1993 г. Совет по окружающей среде при ООН по проблемам Арала и Приаралья.

В последние годы приоритетным инструментом для характеристики влияния факторов среды обитания на здоровье населения является оценка риска [2, 400; 4, 124; 5, 3-13]. Однако, проведение комплексного анализа риска здоровью населения Каракалпакстана, формируемого в первую очередь загрязнением атмосферного воздуха и питьевой водой, до настоящего времени проводилось не в полной мере. Отмечается, что полная оценка влияния экологических факторов на здоровье человека возможна только при учете и анализе большого числа показателей различного характера, а попытки свести столь сложное понятие к однозначной характеристике не могут принести успеха [2, 400].

К числу причин, которые существенно увеличивают тяжесть течения и последствий заболеваний органов дыхания, относятся и неблагоприятные погоднo-климатические воздействия. Накоплен численный материал, свидетельствующий о связи клинического течения заболеваний органов дыхания с различными экзогенными факторами: метеорологическими и гелиогеофизическими компонентами, загрязнением окружающей среды [6, 7-9]. Характеризуя роль отдельных факторов в формировании заболеваемости населения, отечественные и зарубежные исследователи подтверждают, что каждое следующее удвоение загрязнения объектов окружающей среды обуславливает рост заболеваемости на определенный процент. Однако, при решении вопроса относительно опасности загрязнения окружающей среды для населения следует учитывать, что наряду с ингаляционным

поступлением вредных факторов те же соединения могут одновременно влиять и перорально - с питьевой водой и пищевыми продуктами. Кроме того, формирование патологии населения осуществляется не только под влиянием экологических факторов риска, доля которых, как известно, предопределяет развитие лишь 20% негативных явлений, - около половины негативных проявлений в состоянии здоровья людей этиологический связано с факторами, которые формируются образом жизни.

Снижение риска заболеваемости на территориях с высоким уровнем антропогенной нагрузки факторов окружающей среды на население целесообразно проводить комплексно посредством осуществления приоритетных природоохранных мер, целевых профилактических программ и мероприятий по медико-экологической реабилитации.

Высокий уровень заболеваемости населения Каракалпакстана, в том числе по классам болезней и нозологиям, относимых ВОЗ к индикаторным в отношении среды обитания, диктует необходимость совершенствования санитарно-гигиенических и эпидемиологических методов и подходов с учетом специфики территории [1, 10; 2, 408].

Недостаточная проработанность алгоритмов, методов и критериев, связанных с последовательным рассмотрением аспектов воздействия факторов риска на здоровье человека на конкретной территории для обоснования допустимых уровней воздействия, управленческих и технологических решений по устранению или снижению уровня вредных факторов и оптимизации контроля уровней воздействия определила актуальность исследования и послужила основанием для постановки цели и задач настоящего исследования.

Анализ данных по классам болезней выявил связь заболеваний по районам с экологическими факторами. При этом в северных районах, более чем другие подверженных влиянию климатических факторов и выносу солей, преобладают болезни органов дыхания и пневмонии; в южных районах -

доминируют болезни, связанные с уровнем пестицидов в окружающей среде (болезни эндокринной и нервной систем).

Особое внимание в структуре заболеваемости обращает на себя рост экологически обусловленных заболеваний, таких как заболевания органов дыхания, кровообращения, пищеварительной системы и онкологической патологии. Болезни органов дыхания занимают первое место в структуре заболеваемости населения региона Южного Приаралья: их вклад в заболеваемость всего населения составляет 38,9%, детского населения 46,4%. Одной из причин, вызвавших столь высокий рост заболеваемости населения за последние годы, может являться высокий уровень загрязнения атмосферного воздуха Южного Приаралья. Для оценки и анализа возможного влияния загрязнения атмосферного воздуха на здоровье населения необходимо иметь данные мониторинга атмосферного воздуха.

Повышенная загрязненность питьевой воды и продуктов питания способствовали ухудшению показателей здоровья населения. Проведенное исследование показывает, что нозогеографическая ситуация в РК имеет свои специфические особенности, обусловленные главным образом региональной экологической обстановкой.

Отметим, что в регионе система мониторинга качества атмосферного воздуха Южного Приаралья в полной мере не отвечает современным требованиям оценки риска для здоровья населения, поскольку не позволяет определить уровень воздействия загрязнения на организм человека. Поэтому созрела необходимость создания единой системы мониторинга загрязнения атмосферного воздуха, а также питьевой воды в Южном Приаралье с позиции оценки риска для здоровья населения.

Литература

1. Зайцева Н. В. Некоторые методические подходы к оценке и снижению экпатогенного риска химических нагрузок для здоровья населения // Материалы. Международной. конференции. «Мониторинг

окружающей среды и возмещение экономического ущерба здоровью». - Пермь, 1994. 10-11.

2. Онищенко Г. Г., Новиков М., Рахманин Ю. А., Авалиани Л, Буштуева К. А. Основы оценки риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду. - М.: НИИ ЭЧ ИГОС, 2002. - 408 с.

3. Шандала М. Г., Звиняцковский Я. И. Методические подходы к определению причинно-следственных отношений в системе окружающая среда здоровье населения //Гигиена и санитария, 1989. №3. 11-14.

4. Швыряев А. А., Меньшиков В, В. Оценка риска воздействия загрязнения атмосферы в исследуемом регионе: учеб. Пособие для вузов. — М.: Изд-во МГУ, 2004. - 124 с.

5. Brunekreef B., Dockery D. W., Krzyzanowski M. Epidemiologic studies of health effects of low levels of major ambient air pollution components. Environ. HealthPerspect.- 1995. P. 3-13. 110. CalEPA. Criteria for carcinogens. 2001.

6. Мелюк С.А. Кайкова Л.В., Шпынова С.Ю. Социально-гигиенический мониторинг как основа эффективного управления общественным здоровьем населения // Материалы областной научно-практической конференции. Ярославль. - 2002. - С.7-9.