

Мезенцева Ю. И.

ВЛИЯНИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Васильева О. В.

Кафедра биологии, медицинской генетики и экологии

Курский государственный медицинский университет, г. Курск

Актуальность. В последние десятилетия наблюдается увеличение распространенности болезней отдельных нозологических форм, которое обусловлено загрязнением окружающей среды.

Целью: изучение динамики заболеваемости населения Курской области в зависимости от промышленных выбросов загрязняющих веществ в атмосферу предприятиями региона.

Материал и методы данные ТО Федеральной службы государственной статистики и Комитета здравоохранения по Курской области о заболеваемости и количеству выбросов в 28 районах Курской области за период с 2008 по 2012 год. Статистическую обработку и анализ результатов проводили с помощью программ Statistica 6.0. и Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Общая заболеваемость, или болезненность, населения Курской области в 2012 г. составила 1216,46 на 1000 населения. Первичная заболеваемость, или заболеваемость, населения Курской области в 2012 г. составила 610,15 на 1000 населения. По сравнению с 2008 г. показатель первичной заболеваемости увеличился на 3,0 %. Изменение уровня заболеваемости повторяет динамику показателей общей заболеваемости. Снижение уровня заболеваемости в 2012 году отмечается по классу психические расстройства и расстройства поведения, болезни органов пищеварения, мочеполовой системы. Увеличение уровня заболеваемости по сравнению с 2008 годом наблюдается по классу новообразования, болезни эндокринной системы, расстройство питания и нарушения обмена веществ, нервной системы, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни кожи и подкожной клетчатки, травмы и отравления и некоторые другие воздействия внешних причин. Наибольшая заболеваемость населения Курской области приходится на болезни органов дыхания (43.7% от общей заболеваемости).

Выводы:

1. Установлено, что уровень заболеваемости органов дыхания в области остается стабильно высоким и в среднем составляет более 200/1000 жителей в год. Пик заболеваемости приходится на 2011 год.

2. В результате многомерного корреляционного анализа установлены вероятные взаимосвязи заболеваемости органов дыхания для 14 районов с загрязнителями от стационарных источников: оксидами азота, серы и углерода; формальдегидом, марганцем, пятиокисью ванадия, фенолом, толуолом.

3. Выявлены корреляции между общим объемом выбросов загрязнителей с уровнями заболеваемости органов дыхания в Железногорском, Льговском, Пристенском и Советском районах.