

УДК: 618.39

Майлыкараева А.А.

Преподаватель кафедры «Педиатрии»

*Международный казахско-турецкий университет им. Х.А. Ясави
(г. Туркестан, Казахстан)*

**СОСТОЯНИЕ СОМАТИЧЕСКОГО И
РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНСКОГО
НАСЕЛЕНИЯ В СВЯЗИ С ВОЗДЕЙСТВИЕМ
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И УСЛОВИЙ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Аннотация: несмотря на имеющееся значительное количество сведений о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека, характер и степень их воздействия во многом остаются неясными.

По данным ВОЗ, состояние здоровья населения в основном (на 50 %) определяется образом жизни. Среде обитания отводится примерно 20 % совокупного влияния четырех факторов, 20 % связано с наследственностью и 10 % - с качеством медицинской помощи .

Ключевые слова: здоровья человека, беременность, роды, группа.

Maylykaraeva A.A.

Lecturer at the Department of Pediatrics

International Kazakh-Turkish University named after H.A. Yasawi

(Turkestan, Kazakhstan)

**THE STATE OF SOMATIC AND REPRODUCTIVE HEALTH OF THE
FEMALE POPULATION IN CONNECTION WITH THE IMPACT OF
ENVIRONMENTAL FACTORS AND LIVING CONDITIONS**

Abstract: despite the significant amount of information available on the impact of environmental factors on human health, the nature and extent of their impact remain largely unclear.

According to WHO, the state of health of the population is mainly (50%) determined by lifestyle. The environment accounts for approximately 20% of the combined influence of four factors, 20% is due to heredity and 10% to the quality of medical care.

Key words: human health, pregnancy, childbirth, group.

В условиях ухудшившейся демографической ситуации в Туркестанском регионе - возросшей смертности, перехода к суженному воспроизводству населения, начавшегося процесса депопуляции - чрезвычайно большое значение приобретают проблемы репродуктивного здоровья [126].К.С.Алшымбаев,2019г.

При изучении демографических явлений и процессов эффективно использование концептуальных понятий и теоретических принципов, разработанных для социолого-демографических исследований. В качестве примера можно привести семью как социального института и малой группы, изучение факторов, влияющих на различия в рождаемости, брачности и разводимости. По нашим данным, в Туркестанском регионе, в т. ч. в г. Туркестане, преобладают нуклеарные (простые) и расширенные домохозяйства (семьи), на долю которых приходится 96,1 % всех семей. Причем среди них 90,0 % составляют домохозяйства, имеющие членов семьи моложе 18 лет.

По типу занимаемых жилых помещений 80,4 % населения проживают в индивидуальных домах, 17 % в отдельной квартире. Населения, состоящие в браке составило 60,85 % (мужчины 62,9, женщины 58,9) разведенные и разошедшие 4,01 % (мужчины 2,4; женщины 5,5).

Здоровье человека начинает формироваться еще при его внутриутробном развитии. Наиболее чувствителен плод к различным воздействиям внешней и внутренней среды в период имплантации и плацентации, когда происходит

закладка важнейших внутренних органов, обеспечивающих его связь с материнским организмом. Нарушение эмбриогенеза в этот период может нарушить онтогенез и оказать отрицательное влияние на здоровье человека в течение всей последующей жизни [3,4].

Являясь активной участницей трудового процесса, женщина в то же время наделена от природы миссией вынашивания и рождения ребенка, т.е. воспроизводства населения.

Многочисленными исследованиями установлено, что специфические функции у женщин работниц часто являются ранимыми при влиянии на организм ряда производственных факторов. Чувствительность женского организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды особенно возрастает в период беременности. При этом возникает опасность повреждающего влияния производственных факторов не только на мать, но и на плод.

Хлопководство является ведущей отраслью народного хозяйства Южного Казахстана. Несмотря на растущий уровень механизации, условия труда хлопкоробов до сих пор не отвечают гигиеническим требованиям. В современном хлопководстве имеет место длительное воздействие на организм хлор и фосфорорганических пестицидов, повышенной температуре воздуха, высокого уровня инсоляции, значительного физического напряжения.

По результатам исследований у женщин хлопкоробов отмечается высокая частота различных осложнений беременности и родов, что связано с влиянием неблагоприятных профессионально производственных факторов. Однако механизм этого влияния до настоящего времени не установлены. Не изучены также особенности течения беременности и родов у женщин хлопкоробов в зависимости от трудового стажа и длительности производственной деятельности во время беременности.

Надо полагать, что комплекс профессионально производственных факторов влияет на детородную функцию опосредованно через нарушение функции печени и почек, сердечно-сосудистой кровеносной системы и ряда

обменных процессов. Установлено, что химические соединения, высокая температура внешней среды относятся к факторам, способным к угнетению иммунных реакций, особенно в период беременности, что может быть одним из механизмов развития акушерской патологии.

Здоровье человека напрямую зависит от экологической обстановки региона, в котором он проживает. При этом особое внимание уделяется проблеме действия химических веществ, загрязняющих окружающую среду, которое, помимо прочего, обуславливает тенденцию к увеличению частоты наследственных заболеваний, врожденных пороков и аномалий развития у новорожденных. Среди проявлений действия различных загрязнителей окружающей среды наиболее существенным является нарушение первого звена воспроизводства - эмбрионального развития .

Впервые в 2009 году заинтересованность в вопросе формирования перечня заболеваний, вызванных воздействием экологии, высказали в Министерстве здравоохранения республики. В этом ведомстве утверждена специальная программа «Влияние экологических факторов на здоровье населения урбанизированных территорий». На исследования в соответствующем направлении выделены немалые средства из республиканского бюджета. Объектом изучения ведущих ученых станут крупные промышленные города, а также расположенные неподалеку от них села юга, севера, запада, востока и центральной части Казахстана. Это, например, Павлодар, Экибастуз, Шымкент, Актау, Атырау и Туркестан.

Как будут проводиться исследования? Анализу на содержание тяжелых металлов подвергнутся пробы воздуха, воды, грунта, растений. В качестве объектов исследования выступают и животные, и люди.

- Пробы планируется отбирать в зоне, непосредственно примыкающей к городской среде, и в отдаленных от нее районах. Потом начнем сравнивать результаты анализов. По такому же принципу будет проводиться

обследование здоровья людей. Не всех, конечно. Процентом десять из одного населенного пункта.

Часть исследований проведут в лабораториях на местном уровне. Кроме того, к этой масштабной работе будут подключены лаборатории ряда институтов Казахстана: Национального центра гигиены труда и профзаболеваний Караганды, Института здорового образа жизни Алматы, НИИ радиационной медицины и экологии города Семей.

- Три годами мы не ограничимся. Я повторюсь, что установить взаимосвязь экологии и здоровья очень сложно, это кропотливая работа, - продолжил Зейнулла Султанбеков. - Кроме того, экологическая обстановка не статична. Руководство промышленных гигантов отчитывается о том, что ежегодно количество выбросов снижается за счет внедрения новых технологий и так далее. Наша задача — отследить, как это сказывается в общем на состоянии здоровья. За теми людьми, медицинский осмотр которых мы проведем в течение трех лет, нужно будет наблюдать и впоследствии.

Сейчас ведутся только подготовительные работы к началу реализации проекта Минздрава. Отечественные ученые прежде получают «напутствие» иностранных коллег, имеющих опыт в проведении подобных исследований. По завершении «плод» трехлетнего труда также будет проходить экспертизу зарубежных ученых.

- На основе изучения всех сделанных выводов планируется выработать ряд рекомендаций технического, медицинского характера. Попытаемся четко объяснить, что конкретно нужно делать. Если это предприятия — то дело касается выбросов. Понятно, что в мире нет ни одного производства без вредных выбросов в окружающую среду. Другой вопрос — как снизить их уровень, - говорит директор центра, - наша же задача как медиков - заниматься оздоровлением населения, если выработаем в процессе исследования доказательную базу. Хотя еще с начала девяностых годов я говорю о том, что

в Усть-Каменогорске нужен центр оздоровления, отделение экопатологии. Давайте сделаем это за счет промпредприятий. Реабилитационный центр вполне можно было открыть на территории нашего учреждения. Можно и нужно применять физиолечение, пантолечение и так далее. К примеру, в моче человека обнаружен превышенный уровень свинца. Его нужно вывести из организма. Человек приходит, ему делают необходимые процедуры - и всё. Даже не обязательно делать это в стационарных условиях. Всё равно рано или поздно мы к такому порядку придем. Можно и сейчас, да денег нет. Главная проблема — в финансировании.

И все же учеными тогда была проведена колоссальная работа. Анализ проб почвы, растений, даже волос и ногтей человека проводили в сертифицированных столичных лабораториях Казахстана, России. На основе результатов предыдущих исследований также были выработаны рекомендации. Но они, как и все «многотомные» научные труды, остались пылиться на полках чиновничьих кабинетов. Хочется верить, что на сей раз двести миллионов республиканской казны не ждет та же участь.

Имеется достаточно много публикаций о влиянии загрязнения воздуха производственных помещений химическими веществами на репродуктивную функцию женщин и плод [1,2].

Проблема укрепления здоровья населения Казахстана обостряется в связи с крайне напряженной социально-экономической ситуацией, изменением отношения к собственности, переходом к медицинскому страхованию, а также увеличением антропогенной нагрузки на среду обитания, что вызывает неблагоприятные изменения показателей здоровья населения, и в частности, репродуктивной функции человека, интеллектуальном потенциале. Многочисленные данные свидетельствуют об увеличении частоты экологически обусловленной заболеваемости, подавлении иммунобиологической активности, росте онкологической заболеваемости [2].

Мерой опасности загрязнения окружающей среды для здоровья человека

является вероятность тех или иных неблагоприятных эффектов. Наиболее информативными можно считать показатели репродуктивной функции, состояния фетоплацентарного комплекса и новорожденного, в значительной степени определяющие здоровье будущего поколения, которые возможно использовать для оценки влияния техногенных загрязнений атмосферного воздуха [2].

Под влиянием выбросов в атмосферу увеличивается частота перинатальных повреждений нервной системы, врожденных пороков развития, недоношенности, родовых травм, врожденных пневмоний, респираторных заболеваний, гипотрофии плода. У беременных женщин, находившихся в контакте с бензином, этилацетатом, этиленом, формальдегидом, хлоропреном, даже в концентрациях ниже предельно допустимых, чаще имеют место невынашивание беременности, поздние токсикозы, рождение детей в асфиксии, с низкой массой тела [4].

Интенсивное промышленное освоение Туркестанского региона, формирование промышленно-энергетических комплексов в 50-60-е гг. привело к тому, что • многие территории стали подвергаться выраженному техногенному загрязнению окружающей среды. Город Туркестан. - был внесен в список городов России с наибольшими уровнями загрязнения атмосферного воздуха. В составе атмосферных загрязнителей, обладающих преимущественно неспецифическим характером биологического действия, присутствуют также вещества, оказывающие мутагенное, тератогенное, эмбриотропное и другие виды специфического воздействия на организм.

Гигиеническими исследованиями, проводившимися в районах размещения крупных промышленно-энергетических комплексов области [3,4], было показано, что на территориях с длительным систематическим техногенным загрязнением отмечался повышенный (по сравнению с фоновым) риск возникновения нарушений репродуктивной функции женщин (осложнения течения беременности и родов), а также эмбриотоксического действия (нарушения здоровья новорожденных).

В Южно-казахстанской области определенную степень риска нарушений соматического и репродуктивного здоровья обуславливают природно-географические факторы, в частности наличие в регионе обширных природных геохимических аномалий, характеризующихся дисбалансом химических элементов, главным образом, недостаточным содержанием некоторых из них в почве и водных объектах.

Социально-экономические условия жизни в 90-е годы в Туркестане, как и в целом по стране, характеризовались неблагоприятными изменениями: ростом экономического расслоения общества и социального напряжения; ухудшением качественных и количественных параметров питания; ростом цен на продукты питания, некачественной питьевой водой и коммунальные услуги; увеличением денежных затрат на детей.

Использованные источники

1. Оспанова Ж.О., Абауова К.С., Гиззатова У.С., Кайдарова А.Т. Охрана материнства в детстве . приоритет государственной политики Казахстана// Проблемы разрабатывая высокостениализированной мед. помощи детям. Сб.ауч.трудов. - Алматы. - 2005. - С.179-183.

2. Королева Л.П., Токова З.З. Причины материнской смертности в РФ в 2006г//Всероссий. науч. форум Мать и дитя - М.: - 2009. - С. 625.

3. Гусева В.В., Филиппова О.С. Материнская смертность от гипертензии по-прежнему обусловленная беременностью, в РФ// X Всероссийский науч. форум вая Москва. - 2009.- С.247 - 248.

4. Ан И.В., Юсупова А.Н. Материнские потери в регионе с высокой рождаемостью/ Материалы X юбилейного Всероссийского научного форума - Москва, - 2009.- С. 245 ... 246