

Министерство образования и науки РФ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

«КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ИНСТИТУТ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ

КАФЕДРА БИОЭКОЛОГИИ, ГИГИЕНЫ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Направление: 06.03.01 – биология

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭКОЛОГИЧЕСКИ
ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЕТСКОГО
НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН И Г.КАЗАНЬ
(2005-2015 ГГ.)**

Работа завершена:

" 6 " июня 2018 г.



(А.А. Лукманов)

Работа допущена к защите:

Научный руководитель
профессор, д. м. н.

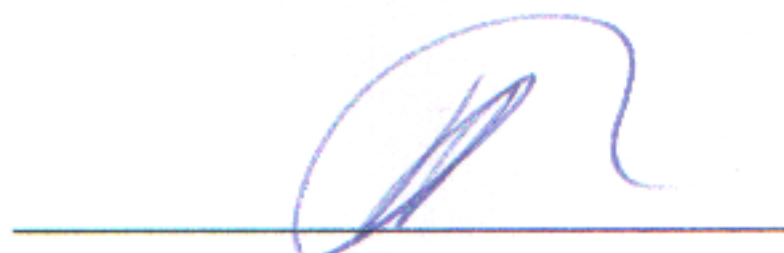
" 7 " июня 2018 г.



(Н.В. Степанова)

Заведующий кафедрой
Профессор, к.б.н

" 8 " июня 2018 г.



(И.И. Рахимов)

Казань–2018

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	3
ВВЕДЕНИЕ	4
1 ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ	6
1.1 Экологически обусловленные заболевания	6
1.2 Влияние техногенного общества на состояние здоровья детей	7
1.3 Гигиенические проблемы водной среды	8
1.4 Гигиенические проблемы воздушной среды	9
1.5 Гигиеническое значение состава и свойств почвы	9
1.6 Влияние химических веществ	10
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ЧАСТЬ	13
2 МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ	13
2.1 Объект и методы исследования	13
2.2 Абсолютные значения и интенсивные показатели	13
2.3 Данные официальной статистики и специальных исследований	13
2.4 Использование эпидемиологических методов	18
2.5 Статистическая обработка результатов	18
3 РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ	19
3.1 Анализ заболеваемости детского населения	19
3.2 Распространенность заболеваемости	19
3.3 Общий уровень заболеваемости	20
3.4 Темп прироста	22
3.5 Исследуемые классы заболеваний	22
3.6 Предполагаемые причины	25
ВЫВОДЫ	26
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	27

ВВЕДЕНИЕ

Одним из наиболее приоритетных направлений государственной политики Российской Федерации является формирование оптимального уровня здоровья подрастающего поколения. Дети составляют 34% от всего населения в мире и рассматриваются как важный демографический потенциал [Авсаджанишвили, 2012].

От их здоровья и развития зависит уровень благосостояния страны в последующие десятилетия. Особого внимания требует так называемая «немедицинская» составляющая детского здоровья, которая обуславливает, формирует здоровье детей и зависит от различных факторов, в том числе экологических. Неблагополучная экологическая ситуация, которая связана с атмосферными выбросами, некачественной питьевой водой, использованием химических реагентов способствует увеличению экологически обусловленных заболеваний, особенно у детей. Доступность методов влияния экологических факторов на здоровье детей, информативность получаемых данных придают физическому развитию наряду с заболеваемостью значение объективного критерия экологически - гигиенического благополучия населения [Цветкова, 2010].

Исходя из Конвенции ООН о правах ребенка, в которой отображены права детей на получение информации о здоровье и услугах по охране здоровья они нуждаются в полноценном физическом и интеллектуальном развитии. Это подчеркивает важность и актуальность оценки показателей состояния здоровья.

Целью данной работы является выявление основных экологически обусловленных классов болезней детского населения (0-14 лет) Республики Татарстан и города Казани за одиннадцатилетний период (2005-2015 гг.).

В связи с поставленной целью в работе решались следующие **задачи**:

1. Провести обзор литературы по изучаемой проблеме.

2. Провести эпидемиологический анализ распространённости основных классов болезней детского население РТ и г. Казани за одиннадцатилетний период.

3. Дать характеристику показателей здоровья детского населения на основе интенсивных показателей (на 1000 населения), и экстенсивных показателей (структура заболеваемости).

4. Провести сравнительный анализ болезней детского населения между РТ и г.Казань.

5. Определить темп прироста для отдельных групп заболеваний в РТ и г. Казани.

ВЫВОДЫ

1. На основе анализа научной литературы определено содержания понятия «Экологически обусловленные заболевания», а также выявлены их виды и факторы.

2. Проведя эпидемиологический анализ распространённости основных классов болезней детского население Республики Татарстан и города Казани (0-14 лет) за одиннадцатилетний период, было выявлено, что наибольшая распространённость имеет экологически обусловленное заболевание, связанное с органами дыхания.

3. В результате сравнительного анализа выявлено, что общий уровень первичной заболеваемости в Республики Татарстан и городе Казани увеличился в 1,2 раза, а уровень распространённости в 1,1 раз.

4. Анализ темпа прироста за 2005-2015 гг. показал что наибольшее увеличение первичной заболеваемости и распространённости наблюдается в следующих классах заболеваний: 1) НО - по РТ первичная заболеваемость 49,8% и распространённость 76,9%, по Казани 135,2 % и 3,6 % соответственно; 2) БОД – по РТ первичная заболеваемость 17,4% и распространённость 37,20%, по Казани 27,31 и 23,97 соответственно.

5. Исключение составляю несколько групп заболеваний, для которых характерен положительный темп прироста не по всем критериям: 1) БМПС – по Казани первичная заболеваемость 56,62% и распространённость 9,7 %; 2)БЭС – по Казани первичная заболеваемость 52,38% и распространённость 19,95 %; 3) ВА – по РТ распространённость 16,3%.