

## **ВОЗМОЖНОСТИ СИСТЕМНОГО АНАЛИЗА ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКЕ ПОПУЛЯЦИОННОГО ЗДОРОВЬЯ**

**М.В. Ярыгина**

(НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения –  
Владивостокский филиал Дальневосточного научного центра  
физиологии и патологии дыхания СО РАМН)

Комплексная оценка на основе системного анализа с использованием математических методов доказательной медицины с учетом всей совокупности факторов, внешних и внутренних, позволяет определять приоритетность воздействия факторов среды обитания (СО) и уровень ответной реакции организма. На примере индикаторных экологозависимых заболеваний выделительных систем (органы дыхания и мочевыделения) в рамках социально-гигиенического мониторинга (СГМ) были установлены основные закономерности влияния факторов среды обитания – социальных, экологических, климатических – на популяционное здоровье в условиях Приморского края, а также разработана «модель влияния факторов среды обитания – на развитие экологозависимых заболеваний выделительных систем».

Проведенное социально-гигиеническое исследование показало, что возникновение и формирование экологозависимой патологии жителей Приморского края предопределяется образом жизни, со специфичными чертами для жителей разных биоклиматических зон Приморского края и разных по статусу населенных пунктов. Это подтверждает неоднозначность подхода к решению социально-гигиенических и экологических задач в районах с различной социально-экономической ситуацией, жители которых особое внимание уделяют психоэмоциональному дискомфорту. Также существенное влияние оказывают природно-климатические факторы.

Установлена зависимость формирования и распространения заболеваний выделительных систем от функциональных особенностей изучаемых демографических групп населения: в детском возрасте преобладающее влияние оказывают факторы биоклиматического характера: проживание в зоне повышенной влажности, перепада температур и движения воздушных масс, тогда как для заболеваний системы кожи в детском возрасте более значительными по силе действия являются проживание в районах экологического неблагополучия, а затем качество ухода и уровень медицинской помощи.

Подростковый возраст по показателям заболеваемости приближается к взрослой популяции, хотя и отмечается достаточно высокий уровень респираторной заболеваемости, что указывает на незрелость системы адаптации подросткового организма к воздействию неблагоприятных климатических факторов и функциональную незрелость самой дыхательной системы.

Разработанная «модель влияния факторов среды обитания на развитие экологозависимых заболеваний выделительных систем» позволила установить, что уровень заболеваемости и распространение экологозависимых заболеваний органов дыхания и мочевого выделения среди взрослых жителей Приморского края в значительной степени зависят от экологической ситуации. На уровень экологозависимой патологии в каждой возрастной категории оказывает воздействие определенное сочетание биотропных факторов среды обитания, где преобладающее влияние имеют природные условия проживания. Это объясняется тем, что организм человека в ходе длительной эволюции хотя и приобрел ряд адаптационных защитных механизмов, тем не менее, на популяционное здоровье продолжает сохраняться значительное влияние природных факторов. Необходимо отметить, что природные условия среды обитания являются буфером между человеком и параметрами антропогенного загрязнения, усиливая или ослабляя последние. Рассчитан диапазон пороговых уровней воздействия факторов среды обитания на распространение болезней органов дыхания, что позволяет прогнозировать ситуацию по формированию данной патологии.

Результаты анализа возрастных и гендерных особенностей психологического статуса мужчин и женщин, постоянно проживающих на данной территории и переселенцев, показали значимость степени критики, а также реальной оценки и анализа влияния условий проживания, вида трудовой деятельности и образа жизни на заболеваемость участников опроса. Можно утверждать, что уровень заболеваемости органов мочеполовой системы будет достаточно высоким среди женщин – жительниц прибрежной БКЗ, а заболеваемость респираторной системы – среди мужчин континентальной БКЗ.

Созданная социометрическая модель обусловленности распространения экологозависимой патологии выделительных систем позволила получить ряд результатов, значительно расширивших область применения и использования социально-гигиенического мониторинга.