

чения. Введение в рацион сорбента способствовало снижению этого показателя на 5 % ($p \leq 0,1$). Достоверное снижение кадмия обнаружено в печени, головном мозге, сердечной мышце, костной ткани и волосяном покрове соответственно на 16, 22, 18, 12 и 25 %.

Свинец менее активно взаимодействовал с препаратом и, в результате, достоверное уменьшение содержания этого металла отмечено в печени – на 14 и головном мозге – на 13 %, с тенденцией к снижению концентрации в волосяном покрове.

Полученные данные говорят об определенной эффективности применения «Экоса» с целью снижения токсической нагрузки на организм свиней солями кадмия и свинца. Следует отметить, что выведение из организма кадмия происходило более активно и это очень важно, поскольку полупериод биологической жизни кадмия составляет около 40 лет. Особенно важно то, что наиболее эффективно препарат работал в организме в течение первых трех месяцев жизни, что позволило животным легче перенести чувствительный период онтогенеза.

Библиографический список

1. Вишневская Е.П. К характеристике кадмия как промышленного яда. - Гигиена и санитария: 2. 1951. - С.31.

2. Дьякова Н.П. Загрязнение почвы и кормов для животных тяжелыми металлами и хлорорганическими пестицидами. / Дьякова Н.П., Габрук Н.Г., Шапошников А.А., Ломоносова Н.М. // Матер. конф. "Экология сельскохозяйственного производства". - Белгород, 1995. - С. 5 - 7.

3. Ершов Ю.А., Плетнева Т.В. Механизмы токсического действия неорганических соединений. - М.: Медицина, 1989. - 272 с.

4. Фелленберг Г. Загрязнение природной среды. - М.: Мир, 1997. - 232 с.

5. Venugopal B., Luckey T.D. Metal toxicity in mammals. New York: Plenum press, 1978. - Vol.2. - 409 p.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЙ ГАЗОВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЕЕ ПРОФИЛАКТИКИ

Прокопьев М.Н., Рыжов А.И., Иванов В.И.,
Щербаков О.В.

*Сургутский государственный университет, Сургут;
Медицинская служба ООО «Сургутгазпром», Сургут*

Суровые природные условия северных территорий Тюменской области (Ямало-Ненецкий и Ханты-Мансийский автономные округа) усиливают неблагоприятное воздействие на человеческий организм вредных факторов, сопровождающих технологические процессы при добыче, транспортировке и переработке газа. Общеизвестно, что эксплуатация оборудования на компрессорных станциях (КС) сопровождается выделением химических веществ, генерацией шума и вибрации, загазованностью и запыленностью, наличием физических и нервно-эмоциональных нагрузок.

Целью наших исследований явилось изучение структуры заболеваемости на предприятиях ООО «Сургутгазпром» (ООО «СГП»), на примере персонала КС, дислоцированных в регионах Тюменской области с различными климатическими условиями - Юг области, Ханты-Мансийский автономный округ (ХМАО) и Ямало-Ненецкий автономный округ (ЯНАО).

Всего проанализировано 1820 карт периодического медицинского осмотра (за 2002 - 2003 гг.) персонала КС, работа которых связана с вредными производственными факторами. Из них 428 – работники КС, расположенных на Юге Тюменской области, 1012 и 380 – работники КС, дислоцированных на территориях ХМАО и ЯНАО соответственно. Нозологические формы учитывали согласно Международной классификации болезней (МКБ), а расчет количества случаев по каждой из них производили на 1000 человек.

Результаты исследования показали, что показатель числа случаев заболеваний на 1000 человек составил 390,2 для работников КС, расположенных на Юге Тюменской области, для персонала КС, дислоцированных на территориях ЯНАО и ХМАО – 473,7 и 521,7 соответственно.

Анализ данных периодического медицинского осмотра персонала КС, расположенных на территории ЯНАО, показал, что самыми распространенными у них являются болезни глаза и его придаточного аппарата (197,4 на 1000 чел.). Выявлен высокий уровень заболеваемости костно-мышечной системы (126,3 на 1000 чел.). На третьем месте находятся заболевания нервной системы (47,4 на 1000 чел.). Со стороны системы кровообращения данный показатель на 1000 человек составил 36,8.

Среди обследованного персонала КС, расположенных на территории ХМАО, количество и структура случаев заболеваний на 1000 человек выглядит иначе. Так, ведущее место занимают болезни системы кровообращения (107,7 на 1000 чел.). Болезни органов пищеварения составляют 82,0 на 1000 человек. На третьем месте находятся болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (71,1 на 1000 чел.). Болезни нервной системы составляют 60,3 на 1000 человек.

Анализ результатов исследования по Югу Тюменской области показал, что среди персонала КС с вредными условиями труда преобладают болезни уха и сосцевидного отростка (98,1 на 1000 чел.). Следом идут болезни системы кровообращения (60,7 на 1000 чел.). Болезни органов пищеварения занимают третью строчку – 58,4 на 1000 человек. Болезни нервной системы составляют 51,4 на 1000 человек.

Приведенные данные наглядно показывают, что уровень и структура заболеваемости у работников КС, расположенных в различных климато-экологических и географических районах Тюменской области, характеризуются значительными различиями. Более того, каждому региону свойственна приоритетная патология: для ЯНАО – болезни глаза и его придаточного аппарата, для ХМАО – болезни системы кровообращения, для Юга Тюменской области – болезни уха и сосцевидного отростка. В то же время следует отметить, что независимо от географического места дислокации предприятий у обследуемых работников среди болезней глаза в

65,5 – 66,7% выявлена миопия, среди заболеваний костномышечной системы и соединительной ткани от 80,9% до 95,8% диагностирован остеохондроз позвоночника. Среди болезней кровообращения от 42,9 до 60,6% отмечена АГ, расстройства вегетативной нервной системы среди болезней нервной системы составили от 77,8 до 97,3%. Выявлен высокий уровень нейросенсорной тугоухости – от 59,4 до 95,1%.

Проведенные исследования и полученные результаты являются предварительными и требуют своего дальнейшего продолжения и более глубокого изучения проблемы, но, тем не менее, они наглядно показывают, что назрела острая необходимость в осуществлении медико-экологического картирования территорий Тюменской области на основе сочетанных результатов экологического мониторинга и мониторинга здоровья населения. Это позволит разработать наиболее эффективные организационно-технические и профилактические мероприятия, которые обеспечат наблюдение за состоянием среды обитания, здоровьем населения, их оценку и прогнозирование, а также действия, направленные на выявление, предупреждение и устранение влияния вредных факторов среды обитания на здоровье населения.

ПРАВОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ КУРОРТНОГО РЕГИОНА КAVKAZСКИЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ

Садовская О.В., Маршалкин М.Ф.

Пятигорский Государственный технологический университет

Курортный регион Кавказские Минеральные Воды (далее - КМВ) является уникальным по своему природно-ресурсному и лечебно-оздоровительному потенциалу не только среди российских, но и среди зарубежных курортов. КМВ богаты ресурсами минеральных вод, грязевыми источниками, отличаются особенностями климата и редкой растительностью с лечебными свойствами. На сравнительно небольшой территории КМВ выявлено около 130 минеральных источников, из которых 90 используются в лечебных целях. Вблизи Пятигорска расположено озеро Тамбукан – крупнейший источник лечебных грязей, обладающих уникальными свойствами. В такой ситуации государство, казалось бы, должно придавать первостепенное значение восстановлению и сохранению природного потенциала как одного из лечебных факторов КМВ. Но как показывает практика, в регионе сложилась неблагоприятная экологическая ситуация. На территории КМВ остро стоит проблема сохранения уникальных природных ресурсов: минеральных вод и лесов.

Одним из факторов, сдерживающим восстановление рекреационного потенциала и развитие региона как курорта является отсутствие законодательства, предусматривающего эффективные меры по охране окружающей среды КМВ.

В последнее десятилетие на федеральном уровне принято много законов и подзаконных актов экологического характера. В экологическом законодательстве произошли положительные перемены. Вместе с тем,

качество федеральных законов, обеспечивающих охрану окружающей среды курортов, оставляет желать лучшего. Что касается регионального законодательства, то оно страдает и в количественном отношении. Так, в Ставропольском крае не принят закон об охране окружающей среды, а ведь именно на его территории находится большая часть КМВ. Действующие нормативные акты Ставропольского края регулируют только отдельные вопросы природопользования.

Поэтому необходимо: а) совершенствовать федеральное законодательство, закрепить в нем принцип приоритета рационального использования и охраны природных лечебных ресурсов (ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», Лесной кодекс РФ); б) принять федеральный закон « О курортном регионе федерального значения Кавказские Минеральные Воды»; в) в Ставропольском крае принять закон об охране окружающей среды, законы о воде, земле, лесе, атмосферном воздухе, животном мире, недрах.

ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО СТАТУСА РАБОТНИЦ ЖИВОТНОВОДЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА МЕТОДОМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Сафин В.Ф.

Башкирский государственный медицинский университет, Уфа

Состояние здоровья зависит от особенностей и характера питания. Концепцией государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации на период 2005 г. (Постановление правительства РФ № 917 от 10.08.1998г.) определена цель – сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, которые обусловлены отклонениями от правильного, рационального питания.

Оценка пищевого статуса проводилась у 197 женщин-работниц свиноводческого комплекса «Рошинский», специализированном на откорме свиней, в производстве поголовья и переработке мяса. Рабочие совхоза проживают в поселке городского типа с приусадебным участком. Сохранена вся социальная инфраструктура. На предприятии действует фельдшерский здравпункт с оздоровительным комплексом, в поселке имеется участковая больница.

Вопросы анкеты отразили сведения о составе семьи; денежный доход, часть семейного бюджета, идущая на питание; рацион и оценка качества питания; характер заболеваемости и ее связь с питанием.

На данном предприятии все опрошенные имеют постоянную работу и заработную плату. Часть заработной платы выдается в виде свиного мяса и готовой мясной продукции по себестоимости. По данным опроса 54,1% женщин имеют зарплату по ценам 2003 года 1600-2500 рублей в месяц, 26,4% - более 2500 рублей и у 1/5 женщин зарплата – менее 1600 рублей в месяц. 33,8 % женщин указывают, что заработная плата мужа составляет 1600-2500 рублей и 44,8 % - более 2500 рублей в месяц. У 44,2% опрошенных женщин, от 50% до 75% семейного бюджета уходит на питание. 50% респондентов отмечают качество питания как хорошее и достаточное. 42% женщин считают, что недостаточно потребляют овощей и фруктов, 48,1 % работниц