

УДК 613.62

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННОГО ГОРОДА

<sup>1</sup>Оранская И.И., <sup>1</sup>Стародубцева О.С., <sup>2</sup>Соколов С.П.

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия»

Минздравсоцразвития РФ, Екатеринбург;

<sup>2</sup>ОАО «Корпорация ВСМПО-АВИСМА», Верхняя Салда, e-mail: irina.oranskaia@gmail.com

Нами было проведено исследование по наличию факторов риска у людей, которые работают и проживают в городе Верхняя Салда, который является старопромышленным городом с обилием выбрасываемых ксенобиотиков в окружающую среду. В ходе исследования были выявлены приоритетные заболевания среди населения города (охвачено 35 тыс. человек). Учитывались такие факторы риска, как статус курения, количество употребляемого алкоголя, пищевые привычки, самооценка своего здоровья, доступность медицинской помощи, физическая активность, осведомленность об уровне холестерина, сахара в крови и уровне артериального давления. При анализе полученных данных было установлено, что приоритетными заболеваниями среди населения являются – болезни системы кровообращения, желудочно-кишечного тракта и опорно-двигательного аппарата. Среди факторов риска выявлены приоритетные факторы риска – нерациональное питание, избыточная масса тела, низкая физическая активность, гиперхолестеринемия, артериальная гипертензия и др.

**Ключевые слова:** факторы риска, население, промышленный город, качество жизни, сердечно-сосудистая система

## COMMON RISK FACTORS AMONG POPULATION IN THE INDUSTRIAL CITY

<sup>1</sup>Oranskaya I.I., <sup>1</sup>Starodubtseva O.S., <sup>2</sup>Sokolov S.P.

<sup>1</sup>Ural State Medical Academy, Ekaterinburg;

<sup>2</sup>VSMPO-AVISMA Corporation, Verkhnyaya Salda, e-mail: irina.oranskaia@gmail.com

In our work we would like to tap risk factors of cases rate among population in the industrial city, where a large amount of toxicants in the atmosphere. The titan factory is placed in VerkhnyayaSalda. 35000 respondents took part in our researches'. Respondents answered the questionnaire. The statistical analysis was carried out, priority diseases were revealed. The widespread diseases were diseases of cardio-vascular system and gastro-intestinal system. Among cardio – vascular system diseases' we selected two main forms:high blood pressure and coronary heart disease. During our research, we selected risk factors, which promotes occurrence early approaching of diseases. These factors are: irrational food, superfluous mass of a body, low physical activity, high blood pressure, smoking and hypercholesterinaemia. These risk factors allows us to make a plan of adequate technologies of restoration therapy and physiotherapy, to employer and teenagers, which will be working on this factory. We suppose that it's necessary to increase motivation among people to lead a healthy lifestyle.

**Keywords:** risk factor, population, industrial city, quality of life, cardio – vascular system, gastro-intestinal tract, musculoskeletal system

Проблема здорового образа жизни в последнее время привлекает к себе особое внимание. В основном, это касается крупных промышленных регионов страны, в которых среди населения отмечается низкая физическая активность из-за развитой инфраструктуры общественного и личного транспорта, избыточный вес вследствие несбалансированного питания. Большое значение имеет экологическое неблагополучие регионов, перенасыщенных промышленными ксенобиотиками.

Таковым может служить Уральский регион с его обилием промышленных предприятий, оказывающим серьезное повреждающее действие на внешнюю среду, обилием выбрасываемых промышленных токсикантов, отрицательно сказывающихся на здоровье населения и качестве его жизни.

Наличие в окружающей среде значительного количества ксенобиотиков отрицательно сказывается на системах гомеостатической защиты, рано возникает дезадаптация –

предвестник развития профессиональной патологии, снижающий адаптивные возможности человека, как члена социума, в результате чего ухудшается и качество жизни.

В плане реализации программы «Сохранение здоровья здоровых» – концепции «Здоровье работающего населения России» и программы SINDI были проведены исследования по распространенности факторов риска среди населения города Верхняя Салда (Свердловская область), где до 80% населения являются работниками крупного промышленного предприятия по производству титана.

Целью работы явилось изучение распространенности факторов риска среди населения города, а также выделение наиболее приоритетных заболеваний в структуре общей заболеваемости населения.

### Материалы и методы исследования

В анкетном опросе принимали участие работники медико-санитарной части предприятия, а также

жители города Верхняя Салда. На момент проведения работ анкетным опросом было охвачено 35 тыс. человек. Опрос населения по анкете включал в себя следующие пункты: статус курения, количество употребляемого алкоголя, пищевые привычки, самооценка своего здоровья, доступность медицинской помощи, физическая активность, осведомленность об уровне холестерина, сахара в крови и артериального давления, семейное положение, образование.

В соответствии с задачами исследования оценивались такие показатели, как нерациональное питание, физическая активность, масса тела, курение, артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия. В соответствии с программами, измеряли артериальное давление, частоту сердечных сокращений, уровень сахара и холестерина в крови (лабораторные исследования).

### Результаты исследования и их обсуждение

Результаты исследований обработаны методами статистического анализа и представлены на графиках.

Сравнивая данные органов здравоохранения (по всей территории РФ) и анализируя полученные данные по г. Верхняя Салда,

было отмечено, что по своей структуре заболеваемость населения мало чем отличается. Преимущество остается за различными заболеваниями органов кровообращения, желудочно-кишечного тракта и их сочетанными формами. Заболевания сердечно-сосудистой системы и органов желудочно-кишечного тракта представлены на рис. 1.

Как следует из рис. 2, в муниципальном образовании Верхняя Салда частота распространенности факторов риска, таких как артериальная гипертензия, гипергликемия, избыточная масса тела, нерациональное питание, курение, гиперхолестеринемия, достаточно велика.

Главенствующим среди них выступает нерациональное питание – 82% от общей численности населения, 64% жителей страдают избыточной массой тела и 39,9% – артериальной гипертензией. Четвертое и пятое место по частоте встречаемости делят курение – 35% и гиперхолестеринемия – 35%.

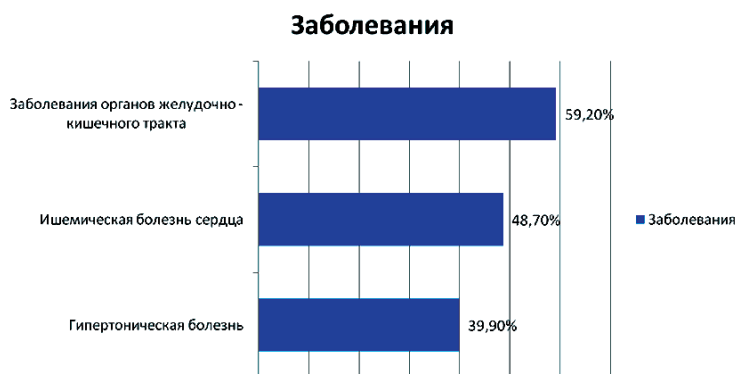


Рис. 1. Удельный вес приоритетных заболеваний в г. Верхняя Салда



Рис. 2. Факторы риска среди работающего населения

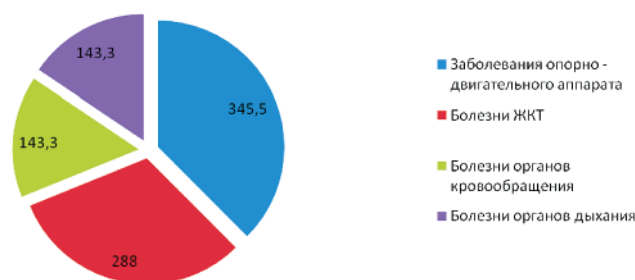
Упомянутые факторы риска среди населения города не являются изолированными элементами в общей структуре а, как правило, сочетаются, усугубляя течение неинфекционных заболеваний или отягощая их. Так, при артериальной гипертензии распространенность избыточной массы тела была на 29,5% выше, чем у лиц с нормальным уровнем артериального давления. Распространенность абдоминального ожирения у мужчин на 12% встречалась чаще, а у женщин на 37% (среди страдающих гипертензией). В равной мере у «гипертоников» распространенность гиперхолестеринемии была на 10% больше среди мужчин и на 20% среди женщин, в сравнении с «нормотониками».

Знание структуры факторов риска позволило рассчитать конкретное количество людей, подлежащих оздоровлению и лече-

нию, обосновать адекватные технологии восстановительной терапии и информировать администрацию Муниципального объединения и работодателя о необходимых финансовых инвестициях в эффективные профилактические программы.

Сведения о заболеваниях людей, работающих на промышленном предприятии, являются важной составляющей при организации профилактических, лечебных и оздоровительных мероприятий в структуре работы медицинской службы предприятия. В структуре потерь нетрудоспособности (рис. 3) преобладают болезни опорно-двигательного аппарата, они составляют в среднем 345,5 дня нетрудоспособности на 100 рабочих в год, второе место в этом списке занимают болезни желудочно-кишечного тракта – 288 дней на 100 рабочих в год.

**Количество дней нетрудоспособности (на 100 рабочих в год)**



*Рис. 3. Количество дней нетрудоспособности по различным классам болезней*

Сопоставляя данные показателей здоровья и качества жизни, следует отметить усугубляющие факторы:

- большая распространенность поведенческих и биологических факторов риска при сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваниях;
- неудовлетворительные условия труда, которые прямо или косвенно влияют на трудопотери по болезни (20–40%);
- усиление влияния на здоровье профессиональных факторов под действием экологических и психоэмоциональных рисков, которые приводят к срыву адаптационных механизмов;
- отсутствие действенной мотивации населения в сохранении и укреплении собственного здоровья и ведении здорового образа жизни;
- отсутствие эффективной системы оздоровления подрастающего поколения, из которого в последующем формируются трудовые ресурсы.

Полученные данные легли в основу приоритетных направлений по формирова-

нию Программы «Здоровье – здоровый образ жизни».

### Выводы

Таким образом, анализ заболеваемости и факторов риска среди населения промышленного города Верхняя Салда, где основная часть населения работает на крупном металлургическом предприятии, позволил установить связь факторов риска с уровнем качества жизни.

В ходе исследования установлено, что в структуре заболеваемости, ведущей к потере трудоспособности, приоритетное место занимают болезни сердечно-сосудистой системы, а на втором месте – болезни желудочно-кишечного тракта. Установлено, что необходима коррекция условий труда, а также единая организация осуществления профилактической и лечебной помощи. Необходимо проведение санитарно-просветительной работы по увеличению мотивации к сохранению здоровья среди населения и организованная полноценная система оздоровления подрастающего поколения.

**Список литературы**

1. О состоянии окружающей среды Свердловской области в 2009 году: Государственный доклад.
2. Доклад Министерства природных ресурсов Свердловской области, 2009 г.
3. Кузьмин С.В. Управление рисками для здоровья населения в Свердловской области // Профилактика заболеваний как мера по улучшению качества жизни и увеличению продолжительности жизни: тр. 4 симпозиума. – Екатеринбург, 2012.
4. Рослый О.С. Управление профессиональными рисками в Свердловской области // Профилактика заболеваний как мера по улучшению качества жизни и увеличению продолжительности жизни: труды 4 симпозиума. – Екатеринбург, 2012. – С. 101.
5. Хасанова Г.Н. Труд, здоровый образ жизни и ее качество у промышленных рабочих предприятий Свердловской области // Профилактика заболеваний как мера по улучшению качества жизни и увеличению продолжительности жизни: труды 4 симпозиума «Управление рисками для здоровья населения в Свердловской области». – Екатеринбург, 2012.

**References**

1. Gosudarstvennyy doklad «O sostoyanii okruzhayushey sredy Sverdlovskoy oblasti v 2009 godu».
2. Doklad Ministerstva prirodnyh resursov [State report the Ministry of Natural Resources] Sverdlovskoy oblasti v 2009 godu.

3. Kuzmin S.V. 'rudy 4 simpoziuma «Profilaktika zabolevaniy kak mera po uluchsheniyu kachestva zhizni i uvelicheniy ueeprodol zhitelnosti» «Upravlenie riskami dlya zdovya naseleniya Sverdlovskoy oblasti», Ekaterinburg, 2012.

4. Roslyy O.S. Trudy 4 simpoziuma «Profilaktika zabolevaniy kak mera po uluchsheniyu kachestva zhizni i uvelicheniy ee prodolzhitel'nosti» «Upravlenie professional'nyimi riskami v Sverdlovskoy oblasti», Ekaterinburg, 2012, pp. 101

5. Hasanova G.N. 'rudy 4 simpoziuma «Profilaktika zabolevaniy kak mera po uluchsheniyu kachestva zhizni i uvelicheniy ee prodolzhitel'nosti» «Trud, zdorovyy obraz zhizni i ee kachestvo u promishlennyh rabochih predpriyatiy Sverdlovskoy oblasti», Ekaterinburg, 2012.

**Рецензенты:**

Фрейдлина М.С., д.м.н., зам. директора по лечебной работе ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии», г. Екатеринбург;

Оранский И.Е., д.м.н., профессор, главный научный сотрудник ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий Роспотребнадзора», г. Екатеринбург.

Работа поступила в редакцию 25.06.2012.