

Максименко Л. Л., Бобровский И. Н., Ивахникова И. Г., Пиванова Н. Л., Сумкина О. Б., Гетман Н. В., Бобровский О. Н., Биджиева Ф. А.

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ТЕЧЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/1/2008/11/30.html

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по данному вопросу.

Источник

Альманах современной науки и образования

Тамбов: Грамота, 2008. № 11 (18). С. 86-87. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/1.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/1/2008/11/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: almanac@gramota.net

жизнеспособную семенную репродукцию, входят в состав подлеска или третьего яруса древостоя, встречаются на опушках. В созданных сосново-кленовых и сосново-ясеневых культурах *Acer negundo* L. и *Fraxinus pennsylvanica* March вместе с *Pinus sylvestris* L. образуют первый ярус леса. Под пологом культур наблюдается обильный самосев интродуцентов (в сосново-кленовых культурах до 5 шт/м² *Acer negundo* L.).

Характерно распределение интродуцентов по лесным ассоциациям. В подлеске распространенных в лесопарковой зоне лесных сообществ зеленомошной группы (сосняки разнотравно-хвощевые) доминирует малина, часто образуя сплошной полог. Очевидно, она является естественным барьером для проникновения семян интродуцентов. В таких сообществах отмечается лишь единичное присутствие *Malus baccata* (L.) Borkh. и *Padus virginiana* (L.) Mill. При обследовании лесопарковой зоны выявлено, что, более активно, по сравнению с естественными сообществами, интродуценты участвуют в лесных культурах разного возраста. В состав подлеска таких сообществ входят *Acer negundo* L., *Amelanchier spicata* (Lam.) C. Koch., *Fraxinus pennsylvanica* March., *Padus maackii* (Rupr.) Kom., *Padus virginiana* (L.) Mill., *Malus baccata* (L.) Borkh. Таким образом, данные виды, особенно *Acer negundo* L., могут служить индикаторами степени антропогенной нагрузки на естественные растительные сообщества.

Список использованной литературы

1. Губанов И. А., Киселева К. В., Новиков В. С., Тихомиров В. Н. Иллюстрированный определитель растений Средней России: В 3-х томах [Текст]. - Москва: Т-во научных изданий КМК, Ин-т технологических исследований, 2004.
2. Гурский А. В. Основные итоги интродукции древесных растений в СССР [Текст]. - М.-Л., 1957. - 303 с.
3. Инвазийные виды млекопитающих Висимского заповедника [Текст] / Ю. Ф. Марин // Экологические исследования в Висимском биосферном заповеднике: Материалы научной конференции, посвященной 35-летию Висимского заповедника (Екатеринбург, 2-3.10.2006 г.) / Отв. редактор Ю. Ф. Марин. - Екатеринбург: Сред.-Урал. кн. изд-во «Новое время», 2006. - С. 212-214.
4. Коропачинский И. Ю., Встовская Т. Н. Древесные растения Азиатской России [Текст]. - Новосибирск: Изд-во СО РАН, филиал «Гео», 2002.
5. Некрасов В. И. Некоторые теоретические вопросы формирования интродукционных популяций лесных древесных пород [Текст] / В. И. Некрасов // Лесоведение. - 1971. - № 5. - С. 26-31.
6. Рябова Н. В. Экзотические растения и проблема новых сорняков [Текст] / Н. В. Рябова // Роль интродукции в сохранении генофонда редких и исчезающих видов растений: Сб. статей / Отв. ред. Л. И. Лапин. - М.: Наука, 1984. - С. 111-117.
7. Cross J. R. The Establishment of *Rhododendron Ponticum* in the Killarney Oakwoods, S. W. Ireland. - J. Ecol. - 1981. - Vol. 69. - № 3. - P. 807-824.
8. www.biodiversity.ru

ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ТЕЧЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Максименко Л. Л., Бобровский И. Н., Ивахникова И. Г., Пиванова Н. Л., Сумкина О. Б., Гетман Н. В., Бобровский О. Н., Биджиева Ф. А.
ГОУ ВПО «Ставропольская государственная медицинская академия»

В настоящее время проблемы окружающей среды и антропогенного воздействия на нее занимают ведущие позиции не только среди узкого контингента специалистов, работающих в сфере природоохранных технологий, но и у широкого спектра специалистов смежных или заинтересованных в снижении данного воздействия дисциплин. В связи с увеличением числа лиц, имеющих различные аллергические заболевания, в последнее десятилетие, данная проблема становится актуальной и для специалистов, работающих в системе первичного звена здравоохранения.

К индикаторам здоровья населения, в связи с состоянием окружающей среды, в рамках стратегии «Здоровье для всех», рекомендованным ВОЗ, относятся аллергические заболевания. Отмечаемый за последние два десятилетия рост распространенности аллергических болезней среди населения и в том числе детей связывается в значительной мере с загрязнением окружающей среды (атмосферного воздуха, воды, почвы химическими соединениями).

По данным ВОЗ примерно 15 % ее территорий занимают зоны экологического бедствия и чрезвычайных экологических ситуаций. Территория Ставропольского края, входящая в состав Южного Федерального Округа, не исключение. Тем более, что данный регион относится к аграрным, т.е. большая часть населения проживает в условиях сельской местности.

В России наблюдается довольно высокий уровень урбанизации, который составляет около 73 %. Только 15-20 % жителей городов и поселков дышат воздухом, отвечающим установленным нормативам качества. Около 50 % потребляемой населением питьевой воды не отвечает гигиеническим требованиям.

Целью нашего исследования явилось изучение эколого-географических особенностей аллергических заболеваний у детей на территориях Российской Федерации, в частности Южного федерального округа, для профилактики их возникновения и совершенствования региональных программ специализированной медицинской помощи при данной патологии.

Проводилось изучение распространенности бронхиальной астмы и атонического дерматита среди детского населения Южного Федерального округа за период 2001-2007 годы по данным официальной статистики (формы Госкомстата РФ № 12 и 19).

Нами использовалось медико-экологическое районирование указанного территориального субъекта. Рейтинги территорий по комфортности природных условий для жизни населения осуществлялся по различным параметрам: продолжительность зимы, высокие зимние температуры, контрастность климата, годовое количество осадков и др. Загрязнение воздуха и воды оценивалось по количеству выбросов, загрязняющих атмосферу веществ, (тыс. тонн на 1 кв. км территории), использованной свежей воды для хозяйственных нужд (млн литров на 1 человека) и сброшенной сточной воды в поверхностные водоемы (млн литров на 1 кв. км территории).

В процессе анализа применялись методы сравнения данных с применением показателей наглядности (ранговых мест) и оценки значимости различий (моделирование трендов). Для наглядного представления изучаемых показателей использовали методы медицинского картографирования в формате НРБ ВОЗ.

За наблюдаемый период по официальным данным в РФ был отмечен достоверный рост заболеваемости бронхиальной астмой с 971,2 в 2001 году до 1275,4 в 2007 году ($R = 0,96$) и атоническим дерматитом - с 1180,3 до 2103,2, соответственно, ($R = 0,99$) на 100 000 детей в возрасте 0-14 лет. Аналогичная ситуация наблюдалась у подростков 15-17 лет. Распространенность бронхиальной астмы среди них увеличилась с 1064,9 до 1628,9 на 100 000 детей соответствующего возраста, а атонического дерматита с 836,1 до 1172,6 ($R = 0,97$).

О неблагоприятном течении заболевания судят по частоте развития инвалидизирующих форм болезни. Среди больных бронхиальной астмой статус ребенка-инвалида получили 6,8% детей в возрасте 0-14 лет и 0,9 % детей данного возраста, страдающих атоническим дерматитом. У подростков, больных бронхиальной астмой, чаще возникали такие тяжелые состояния - в 8,7 % случаев. При атопическом дерматите у подростков частота инвалидизирующих форм заболевания оставалась такой же, как и у детей в возрасте 0-14 лет - 0,9 %.

Несмотря на рост заболеваемости аллергическими болезнями, уровень инвалидности, обусловленной этими причинами, снизился: при бронхиальной астме с 6,78 в 2001 году до 5,42 в 2007 году на 10 000 детей в возрасте 0-17 лет, при атопическом дерматите - с 0,67 до 0,34, соответственно.

При выявлении региональных особенностей аллергической заболеваемости у детей установлено, что высокая распространенность и бронхиальной астмы и атопического дерматита отмечаются в наиболее урбанизированных, промышленных территориях Южного федерального округа. Низкий уровень аллергической заболеваемости имеет место в Ставропольском крае, в частности на территории Кавказских Минеральных Вод. При ранговом распределении исследуемой территории по распространенности инвалидности, обусловленной бронхиальной астмой и атопическим дерматитом, такая зависимость не прослеживалась.

На следующем этапе проводилась корреляция уровня аллергической заболеваемости и инвалидности при этом непосредственно с показателями, характеризующими окружающую среду (комфортность климатических условий, уровень загрязненности воздуха и воды, в выделенных в результате районирования территориях Южного Федерального Округа Российской Федерации).

Была выявлена взаимосвязь указанных показателей различной степени выраженности. Распространенность аллергических заболеваний слабо зависела от климатических условий: при бронхиальной астме коэффициент корреляции (r) 0,401, при атопическом дерматите - $r = 0,385$. Наибольшее влияние на частоту аллергической патологии оказывал уровень загрязнения воздуха: у больных бронхиальной астмой - $r = 0,986$, у больных атоническим дерматитом - $r = 0,585$. Загрязненность воды больше коррелировала с распространенностью атопического дерматита ($r = 0,655$) и в несколько меньшей степени с частотой бронхиальной астмы ($r = 0,551$).

Становится очевидным, что оценка распространенности болезней и факторов риска развития той или иной патологии является совершенно необходимым для каждого региона, для правильного решения органами здравоохранения вопросов организации ЛПП детям (подготовка кадров, коечный фонд, приоритет развития той или иной службы, профилактические мероприятия и др.).

Таким образом, распространенность аллергических заболеваний у детей имеет региональные отличия, чаще выявляется в высоко урбанизированных территориях Южного Федерального Округа Российской Федерации с развитой промышленностью. Среди факторов окружающей среды большее влияние на распространенность аллергических заболеваний оказывает загрязнение атмосферного воздуха, реже загрязнение питьевой воды. Частота данной патологии мало зависит от климатических условий. Полученные результаты о распространенности аллергических заболеваний в территориях с различными экологическими характеристиками могут быть использованы при составлении медико-организационных мероприятий для профилактики и лечения детей с данной патологией.