



Еще один путь оздоровления детей

А.Я. Поляков, к.м.н., Новосибирский НИИ гигиены МЗ РФ

The economic and social reforms of the last ten years had a bad influence on the system of public health and living conditions of a great number of people in Russia. First of all we should mention unhealthy food Russian people eat and social stresses they often have.

The Scientific and Research Institute of Hygiene has examined a number of schoolchildren. The results of this investigation show us proper ways of sanitation and preventing diseases in the country. Using Biologically Active Food Supplements can play an important role in this process. These Supplements have been tested by scientists very carefully. They are proved to improve the activity of one's intestines, to adsorb toxic elements, to provide people with necessary vitamins, minerals and cellulose.

The educational work is also of great importance. That is why the initiative of Interregional Noncommercial Partnership "Dara" and other noncommercial organizations is worth supporting.

Социально-экономические преобразования последнего десятилетия негативно отразились как на системе здравоохранения, так и на условиях жизни большей части населения страны, что проявилось, в первую очередь, ухудшением питания и социальным стрессом. Происходящие изменения способствуют формированию порочного круга: больные родители — больной ребенок — больной подросток — больные родители [1]. Исследования последних лет, проведенные сотрудниками Новосибирского НИИ гигиены совместно с комитетом охраны окружающей среды и природных ресурсов мэрии г. Новосибирска, показали, что у большинства из обследованных около 11 тысяч детей школьного возраста имеют место морфо-функциональные отклонения со стороны костно-мышечной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, центральной нервной, эндокринной систем [2].

При общем высоком уровне распространенности болезненных состояний отмечаются определенные различия, в зависимости от интенсивности техногенного загрязнения объектов окружающей среды (атмосферный воздух, почва, снежевой покров). Например, в 1999 г. при медицинском обследовании школьников на 2-х территориях Ленинского района — прилегающей к промузлу (шк. №132) и отдаленной от него (шк. №174 на Юго-Западном жилом массиве) выявлено, что около половины (41,4 и 40,0%) детей проживают в стесненных жилищных условиях, каждая восьмая-девятая семья — неполная, в каждой шестой семье отмечена напряженная психологическая обстановка. Половина опрошенных детей не обедает в школе, больше половины — не имеют трехразового питания дома. Каждый четвертый родился в осложненных родах, либо от осложненной беременности. Каждый третий после рождения находился на искусственном вскармливании. Каждый четвертый ребенок часто болел на первом году жизни. При несущественных различиях в социально-гигиенических условиях жизни на обследованных территориях отмечалось различие в экологического-гигиенической ситуации. Так, комплексная суммарная нагрузка (в относительных величинах), рассчитанная по показателям химического загрязнения почв, составила в районе шк. №132 — 6,23, в шк. №174 — 3,67. Потенциальный риск развития неспецифических эффектов от воздействия загрязнения атмосферы в районе шк. №132 в 3,5 раза выше, чем для шк. №174 (соответственно — 0,24 и 0,07).

В целом, распространенность нарушений осанки выявлена у 92% обследованных детей, в т.ч. у 41,3% — скolioтическая, а у 51,9% — проявления остеохондропатии; увеличение щитовидной железы — у 59,2%, пониженное артериальное давление — у 31,2%, выраженные нарушения ритма — у 46,6%, кардиопатии — у 43,7%, нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы

(симптомы и синдромы) — 182,2 на 100 обследованных, пищеварительной системы — 101,9. У детей шк. №132 выявились тенденции к более глубоким изменениям, особенно со стороны сердечно-сосудистой системы. Выявленные отклонения достаточно четко согласованы с нарушениями микроэлементного статуса обследованных детей. Так, повышенное содержание в биосубстратах (волосах) кадмия и свинца у 10-11-летних детей шк. №132 встречалось в 2-3 раза чаще, чем у сверстников шк. №174 (соответственно — Cd - 6,9 и 13,2% и Pb - 6,9 и 25,0%). Так же среди детей шк. №132 чаще — отмечались пониженное содержание или дисбаланс эссенциальных макро- и микроэлементов, особенно — фосфора (21,4 и 3,4%), селена (32,1 и 6,9%), меди (67,9 и 44,8%), магния (28,6 и 10,3%) и др. Статистический анализ взаимосвязей между морфо-функциональными показателями и макро-микроэлементным статусом (корреляционный, дисперсионный, факторный методы) позволяет расценивать состояние организма детей как микроэлементозы, обусловленные, в первую очередь, дефицитом поступления или повышенным выведением (пониженным усвоением) эссенциальных элементов на фоне повышенного поступления токсичных элементов.

Полученные материалы позволяют определить приоритетные пути профилактической и оздоровительной работы путем решения социальных проблем по обеспечению населения, в первую очередь, детского полноценным питанием, создания необходимых гигиенических условий обучения на фоне решения природоохранных мероприятий. Существенную роль должно сыграть научно обоснованное применение пищевых продуктов и биологически активных добавок, обеспечивающих нормализацию кишечной микрофлоры, активное выведение токсичных элементов, восполнение дефицита витаминов, клетчатки и жизненно-необходимых микроэлементов. При этом особое значение имеет просветительская работа среди населения, в связи с чем заслуживает поддержки инициатива «Центра благотворительности «Дара», как и ряда других негосударственных структур, по активизации и координации благотворительного движения по популяризации здорового образа жизни и поиску организационных форм оздоровления населения, в первую очередь, — детского.

ЛИТЕРАТУРА

1. Агаджанян Н.А., Полунин И.Н., Павлов Ю.В. и др. Очерки по экологии человека. Адаптация, резервы здоровья. — Москва-Астрахань, 1997. — С. 6-16.
2. Поляков А.Я. Здоровье населения как один из ведущих критериев экологической ситуации на территории // Труды экологического семинара «Социально-экономические и технические проблемы экологии Сибирского региона». — Новосибирск, 1998. — С. 18-23.