ВЛИЯНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЗОНЕ ПРИАРАЛЬЯ

Каипбергенов М., 210-группа, медико-педагогического и лечебного факультета

Научный руководитель: Файзиева М.Ф. ТашПМИ, кафедра Общественного здоровья и управления здравоохранением

Актуальность: Из публикуемых Управлением статистики Республики Каракалпакстан итоговых данных 2020 года в регионе зарегистрировано 9,2 тысячи смертей, из которых больше половины (58,7%) зафиксированы с основной причиной - заболевания органов кровообращения. Сейчас известно, что на развитие сердечно - сосудистых заболеваний особое влияние оказывают и экологические факторы.

Цель: Изучить развитие сердечно-сосудистых заболеваний в условиях экологической зоны Приаралья.

Материалы и методы: Анализ клинических и объективных исследований в семейных поликлиниках, статистические данные.

Результаты: К основным факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относят малоподвижный образ жизни, употребление табака, не рациональное питание, возраст, пол, наследственные факторы и т.д. Сейчас считается, что относительный риск развития заболеваний органов кровообращения у населения выше в регионах экологического бедствия из-за загрязнённости воздуха (пылевидными частицами, окисью углерода и т.п.), наличия синтетических химических веществ и металлов в окружающей среде, жесткости питьевой воды.

Относительный риск развития заболеваний ССС возрастает в зависимости от ухудшения экологической обстановки, достигая показателя 3,8. Уже в детском возрасте (3-16 лет) нарушения ритма сердца наблюдаются чаще у тех, кто проживает в зоне экологического бедствия. Стоит отметить, что заболевания органов кровообращения чаще (в 4-6 раз) фиксируют у детей зоны Приаралья, чем у детей в Ташкенте. Также у детей зоны Приаралья заболевания органов кровообращения часто сопровождаются болезнями дыхательных органов, когда в Ташкенте такого сочетания у детей нет.

Вывод: Регулярное прохождение медицинского осмотра и соблюдение мер по профилактике, рекомендованных ВОЗ для жителей зоны Приаралья, которые приведут к существенному снижению нагрузки на систему здравоохранения, учреждений оказывающих специализированную медицинскую помощь больным сердечно - сосудистыми заболеваниями.

Список литеравтуры:

- 1. Мухитдинова, Х. Н., Сатвалдиева, Э. А., Хамраева, Г. Ш., Турсунов, Д. К., & Алауатдинова, Г. И. (2019). Влияние тяжелой черепно-мозговой травмы на сердечный ритм у детей. Вестник экстренной медицины, 12(2), 50-54.
- 2. Агзамх0Джаев, Т. С., Юсупов, А. С., Файзиев, О. Я., & Маматкул0В, И. А. (2016). вариабельность сердечного ритма в период индукции в наркоз при проведении абдоминальных операций у детей. Вестник экстренной медицины, (4), 24-26.
- 3. Нуритдиновна, Х., Хамдамов, А., & Шорахмедов, Ш. (2020). Динамика суточного ритма пульсового артериального давления при токсемии при тяжелых ожогах, in Library, 20(3), 102-109. извлечено от https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19361
- 4. Мищенко, Т. С., et al. "Новые возможности в патогенетической терапии хронической ишемии головного мозга." Международный неврологический журнал 1 (2011): 37-42.
- 5. Самсонова, И. В., et al. "Вертебрально-базилярная недостаточность: проблемы и перспективы решения." Вестник Витебского государственного медицинского университета 5.4 (2006): 5-15.
- 6. Камчатнов, П. Р., А. В. Чугунов, and Н. А. Михайлова. "Вертебрально-базилярная недостаточность—проблемы диагностики и терапии." Медицинский совет 1-2 (2013): 69-73.