

зий следует рассматривать такие средовые факторы как психогенный, шум, вибрация, гиподинамия, сменная работа и др. К этим же факторам относятся курение, гиподинамия, повышенная масса тела (особенно у молодых женщин). Таким образом, по мере развития ГБ возрастает масса сердца с увеличением размеров кардиомиоцитов, толщины межжелудочковой перегородки, свободной стенки ЛЖ. С прогрессированием ГБ нарастает содержание коллагена в миокарде, увеличивается стабильность коллагеновых волокон, приводя к ригидности межклеточной соединительной ткани и изменению функциональной способности гипертрофированного миокарда. Следовательно, регуляция АД – многофакторная физиологическая функция, зависящая от интеграции деятельности сердечно-сосудистой, нервной и эндокринной систем, являющаяся составной частью системы поддержания общего гомеостаза организма. Большинство факторов, задействованных в механизмах развития АГ, изменяемы, что определяет тактику борьбы с АГ и коррекцию рекомендаций по их терапии.

Поводя итоги, можно сделать вывод, что ГЛЖ является неотъемлемым звеном единого, многообразного патогенетического каскада развития АГ, определяющим не только течение, но и прогноз заболевания.

ДИКОНСКАЯ О.В.

*Территориальное управление Роспотребнадзора  
по Свердловской области,  
г. Екатеринбург, Россия*

## **НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАДЗОРА ПО УПРАВЛЕНИЮ САНЭПИДОБСТАНОВКОЙ НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Одна из основных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей – организация надзора. Для наиболее успешной ее реализации необходимы: организация эффективного взаимодействия Управления Роспотребнадзора по Свердловской области (далее Управления) и Центра гигиены и эпидемиологии в Свердловской области (далее Центра); рациональная расстановка кадров; повышение эффективности надзора в отношении наиболее приоритетных (незаконпо-

лушных субъектов правоотношений); выявление наиболее опасных и распространенных правонарушений; повышение эффективности деятельности в части принятия адекватных мер за выявленные нарушения законодательства; стандартизация деятельности службы по организации надзора и санэпидэкспертиз; оценка деятельности специалиста, отдела, Управления и Центра в целом; переход на финансируемые деятельности по целевым показателям.

Для решения этих вопросов в ходе реорганизации пересмотрена вся система надзора. Разработаны методические подходы к организации деятельности службы, в том числе лабораторного контроля, и на их основе разработаны и внедрены единые для пользователей Управления и Центра программные средства, применяемые для проведения надзора и экспертиз. Планирование деятельности осуществляется на основании выводов Государственного доклада о санитарно-эпидемиологической обстановке на территории Свердловской области.

В результате реализации системы мероприятий по повышению эффективности надзора в среднем на одного специалиста на 22,0% увеличилось количество проверок, на 13,1% увеличилось количество лабораторных испытаний, измерений. Количество выявленных должностными лицами нарушений увеличилось в целом на 28,3%, в среднем на одном объекте выявлено нарушений на 25,4% больше. Установлено изменение структуры нарушений законодательства: в связи с новыми функциями появилась многочисленная группа нарушений закона «О защите прав потребителей». В структуре нарушений санитарного законодательства увеличился удельный вес нарушений по организации производственного контроля, в число приоритетных вошли нарушения требований к планировке и застройке населенных мест, обороту отходов производства и потребления, в то же время снизился удельный вес нарушений условий обучения и воспитания, организации медицинских осмотров.

Выявлены основные субъекты права, нарушающие требования законодательства. Установлены приоритетные, наиболее часто и массово нарушаемые на территории области разделы законодательства.

Увеличились показатели, характеризующие инспекторскую активность должностных лиц: количество административных штрафов в среднем на 1 должностное лицо увеличилось в 2,7 раза, сумма поступлений в бюджет от взысканных штрафов увеличилась в среднем на одно должностное лицо с 14763 до 40167 рублей.

Для повышения эффективности деятельности, перехода финансирования службы по целевым показателям необходимо дальнейшее совершенствование системы мероприятий по стандартизации деятельности службы, разработке методических подходов для установления приоритетных показателей и оценки деятельности.

ДОЛГИХ О.В., ЗАЙЦЕВА Н.В., ТЫРЫКИНА Т.И., ЛЫХИНА Т.С.,  
КРИВЦОВ А.В., ШАКЛЕИНА С.М., ДЕРГАЧЕВА О.И.  
*Научно-исследовательский клинический институт  
детской экопатологии, г. Пермь, Россия*

## **ДИАГНОСТИКА ОНКОМАРКЕРОВ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ МАЛЫХ КОНЦЕНТРАЦИЙ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ СОЕДИНЕНИЙ – КАНЦЕРОГЕНОВ**

В условиях влияния множества отрицательных стрессовых факторов постоянное поступление в организм малых концентраций низкомолекулярных соединений является дополнительным фактором риска развития иммунологической дезадаптации и предопределяет высокозависимый от иммунодефицита процесс инициации изменений в структуре ДНК, дисбаланс апоптотической активности и следующий за этим процесс малигнизации.

Вероятно, это является одной из главных причин существенного роста в настоящее время заболеваний, связанных с нарушением иммунитета, в основе которых лежит недостаточность иммунорегуляторных процессов. Упомянутые нарушения ведут, в свою очередь, к росту иммунопатологии в том числе и неоплазий.

Цель работы – проведение онкомаркерной диагностики для оценки нарушений иммунного статуса детей, проживающих в условиях воздействия химических антропогенных факторов.

Проведены иммунологические и медико-химические исследования биологических сред 709 детей, проживающих на приоритетных по экологическому неблагополучию территориях Пермской области.

Идентификация маркеров нарушения иммунного статуса, в качестве которых выступают антигены, экспрессируемые низко дифференцируемыми клетками, – карцино-эмбриональный антиген (КЭА) и альфа-фетопротеин (АФП), проводилась методом твердофазного иммуноферментного анализа (ELISA).