

риск начального повреждения почек под влиянием частых респираторных инфекций.

После получения результатов первого эпидемиологического исследования, нами был проведен токсикологический эксперимент на белых инбредных крысах для оценки эффективности биопрофилактического комплекса, который включал в себя глутаминат натрия, пектинсодержащий энтеросорбент, поливитаминно-минеральный комплекс «Витрум Кидс» и препарат кальция, обладающие различными механизмами защитного действия. Все перечисленные средства допущены к применению Министерством здравоохранения и социального развития России для широкого применения в детском возрасте и являются безвредными при длительном применении. Было выявлено комбинированное повреждающее действие свинца и кадмия на почки и показано, что защитный эффект биопрофилактического комплекса проявляется по показателям снижения нефротоксичности даже в большей степени, чем по показателям системной токсичности металлов (публикуется в «Токсикологическом вестнике», 2006).

Далее был проведен курс приема указанного комплекса препаратов численно ограниченной группой детей 3–7 л. (38 человек), проживающих в г. Красноуральске, под воздействием выбросов медплавильного завода, с врачебной и клинико-лабораторной оценкой состояния организма ребенка до и после курса. После проведения биопрофилактического курса наблюдалось статистически значимое снижение экскреции металлов и микроглобулина В2и с мочой.

КОРОТКОВА М.О., ЧИРКОВ В.И., НАСЫБУЛЛИНА Г.М.

*Территориальный отдел Территориального управления
Роспотребнадзора по Свердловской области в Ленинском
и Верх-Исетском районах г. Екатеринбурга,*

*ГОУ ВПО «Уральская государственная медицинская академия
Росздрава», г. Екатеринбург, Россия*

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В УКРЕПЛЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ

В современных условиях в сфере укрепления здоровья детского населения одной из основных является проблема объединения ресурсов и усилий различных служб и ведомств на всех уровнях, на-

лаживание их взаимодействия и сотрудничества. Одним из механизмов такого взаимодействия является разработка и реализация комплексных оздоровительных программ. В г. Екатеринбурге наиболее важным и интегрирующим документом является городской стратегический проект «Здоровье маленьких горожан», который был разработан Администрацией города с участием городской санитарно-эпидемиологической службы, органов управления здравоохранением, образованием и других заинтересованных ведомств, и утвержден на Программном Совете в 2004 г. Для эффективной реализации мероприятий городского стратегического проекта в районах г. Екатеринбурга разрабатываются и реализуются целевые комплексные программы по приоритетным направлениям профилактической работы, а в образовательных учреждениях – комплексные программы «Здоровье», здоровьесберегающие технологии.

На примере Ленинского района г. Екатеринбурга проведена оценка организационно-методической структуры укрепления здоровья школьников, сравнительная оценка школ по уровню оздоровительной работы с применением унифицированной методики.

В районе разработана и утверждена постановлением Главы администрации комплексная целевая программа «Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2004–2006 гг.», которая включает комплекс профилактических мероприятий по охране здоровья школьников. В ходе исследования установлено, что реализация межведомственного взаимодействия в рамках комплексных программ способствует решению вопросов улучшения материально-технической базы образовательных учреждений, расширению работы по организации питания, двигательной активности, гигиеническому воспитанию; достижению лучших, в сравнении со среднестатистическими по городу, показателей, характеризующих состояние здоровья школьников и условия воспитания и обучения. В 40% школ района комплекс оздоровительных мероприятий в рамках школьных программ «Здоровье» реализуется более широко, чем в других образовательных учреждениях и сопровождается положительной динамикой по ряду показателей заболеваемости. В этих школах введены дополнительные образовательные программы по гигиеническому воспитанию, организована работа спортивно-оздоровительных центров и комплексов, медицинский контроль качества оздоровительной работы. На базе некоторых из этих образовательных школ работают районные методические центры, деятельность которых направлена на расширение гигиенического обучения и физического

воспитания. В то же время, выявлены проблемы в организации межведомственного взаимодействия по укреплению здоровья школьников района, связанные с недостатками в системе взаимодействия медицинской и психологической служб, медицинского обеспечения образовательных учреждений, отсутствием форм оздоровления детей, страдающих хроническими заболеваниями, на базе образовательных учреждений в течение учебного года и др. Полученные результаты, а также материалы социально-гигиенического мониторинга и специально организованных исследований образа жизни учащихся, родителей и учителей использованы при разработке предложений по корректировке районной целевой комплексной программы и школьных комплексных программ «Здоровье» с целью более эффективной их реализации.

КОЧЕРГИН Ю.В.

*ФГУН «Екатеринбургский медицинский научный центр
профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий»
Роспотребнадзора, г. Екатеринбург, Россия*

КОМПЛЕКСНАЯ ФИЗИОБАЛЬНЕОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ТЕХНОГЕННОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ

Под наблюдением находилось 250 детей в возрасте 7–14 л. с экологоотягощенной патологией гепатобилиарной системы (хронический холецистит, дискинезии желчевыводящих путей). Находившиеся под наблюдением дети проживали в городах области с техногенным загрязнением, превышающим уровни предельно допустимых концентраций от 1,8 (г. Екатеринбург) до 4,8 раза (г. Нижний Тагил). Приоритетными загрязнителями окружающей среды были: диоксид серы, диоксид азота, бенз(а)пирен, твердые фториды, аэрозоли свинца, кадмия, марганец, пары ртути и др.

Основными путями поступления ксенобиотиков в организм были органы дыхания и желудочно-кишечный тракт (вода, пищевые продукты). Распространенность заболеваний органов пищеварения среди детского населения области, по данным диспансеризации, составляет 196 на 1000, доля заболеваний желчного пузыря при этом составляет 20,0%.