

УДК 610-053.3:312.2:614.73

В.И.Шпико

К ХАРАКТЕРИСТИКЕ ЗАКОНОМЕРНОСТЕЙ И ОСОБЕННОСТЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТНОСТИ В АРЕАЛЕ ВОСТОЧНО-УРАЛЬСКОГО РАДИАКТИВНОГО СЛЕДА (по Свердловской области)

Уральская государственная медицинская академия

Наиболее чутким индикатором качества экологической и социальной среды, показателей общественного здоровья является младенческая смертность. Последняя включена Всемирной организацией здравоохранения в число контрольных критериев в оценке достижения здоровья всех к 2000 году. Выбор младенческой смертности в качестве индикатора экологического состояния района обоснован рядом причин: 1) показатель младенческой смертности восприимчив к изменению внешней среды; 2) данные о младенческой смертности в существующей государственной статистике являются наиболее надежной информацией [1,3].

Оценивая динамику снижения младенческой смертности в области и ряде промышленных районов с высокой техногенной нагрузкой за 30 лет, можно выделить несколько этапов. Первый временной интервал (1957 - 1966 гг.) охватывающий десятилетие, характеризуется отсутствием статистических данных в архивах. В дальнейшем (1967 - 1977г.) - неравномерностью в динамике показателей, а в последующие годы (1982 - 1992г.) - стремительным темпом снижения младенческой смертности.

Были отмечены различия в показателях динамики младенческой смертности в районах с радиационной и нерадиационной техногенной на-

грузкой как от среднорегиональных так и между собой (табл. 2).

В районах зоны Восточно-Уральского радиационного следа (ВУРС'а) не наблюдалось стабильности в снижении параметров показателей смертности, в отличие от среднеобластных. В городах с техногенной нагрузкой без радиационного компонента также имелись свои отличия в показателях младенческой смертности и ее вектора.

Основной качественной характеристикой происходящих перемен в уровнях младенческой смертности явилось ослабление влияния экзогенных факторов, внешних по отношению к организму. В результате возросла роль онтобиологических, эндогенных факторов развития организма, что отражено в табл. 3.

Экзогенный компонент младенческой смертности формируют заболевания и патологические состояния, вызванные непосредственно внешним фактором или условием: инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов дыхания, травмы, отравления.

Эндогенные причины проявляются такими процессами как врожденные пороки, болезни крови и кроветворных органов, новообразования, перинатальная патология [2,4].

По мере снижения младенческой смертности отмечено уменьшение влияния факторов внешних по отношению к организму. В результате наметилась тенденция к возрастанию роли онтобиологических, эндогенных факторов развития организма. Это отражает влияние на структуру детской смертности медикоорганизационных, эпидемиологических мероприятий, социальных воздействий, повышения культурного уровня и др. Однако, тот факт, что подобная направленность неравнозначна в зонах области и особенно отличается в зонах ВУРС, а заставляет детально анализировать не только экзогенные, но и эндогенные причинные факторы.

Таблица 1

Динамика младенческой смертности в период с 1957 по 1996 год по Свердловской области

Годы	Число умерших на 1000 родившихся	Годы	Темп убыли за пятилетие	Среднегодовой темп снижения
1957	-	1957 - 1961	-	-
1962	-	1962 - 1966	-	-
1967	25.8	1967 - 1971	-	-
1972	22.1	1972 - 1976	15.1	3.0
1977	22.4	1977 - 1981	5.0	1.0
1982	20.1	1982 - 1986	2.2	0.4
1987	18.4	1987 - 1991	8.9	1.8
1992	16.0	1992 - 1996	14.4	2.9

Таблица 2
Уровни младенческой смертности в среднем по области и в районах с различной техногенной нагрузкой

Годы	Показатели младенческой смертности						
	Область	г. К.-Уральский	Каменский район	Богданович	Камышлов	Ревда	Первоуральск
1967	26.5	19.2	39.6	20.1	35.8	20.1	25.0
1972	22.1	17.0	22.3	18.6	19.8	23.7	20.0
1977	22.4	16.9	37.4	23.9	27.6	13.3	22.0
1982	20.1	20.4	39.2	22.1	18.7	12.9	17.6
1987	18.7	15.9	24.5	18.4	18.7	9.6	17.9
1992	16.0	15.2	23.8	17.6	16.7	15.6	19.0

Таблица 3
Динамика соотношения экзогенного и эндогенного компонентов в структуре младенческой смертности в Свердловской области за период с 1970 по 1990 г.

Годы	Удельный вес к итогу, %		Всего	
	экзогенные причины	эндогенные причины	%	абсолютные числа
1970	45.4	54.6	100	1374
1975	52.7	47.3	100	1716
1980	52.9	47.1	100	1698
1985	46.3	53.7	100	1588
1990	34.2	65.8	100	945

Таблица 4
Динамика соотношения экзогенных и эндогенных воздействий на структуру младенческой смертности по Свердловской области, районам ВУРС'а и промзонам г. Ревды и Первоуральска

Годы	1970		1975		1980		1985		1990	
	П р и ч и н ы									
Регiónы	экзо	эндо	экзо	эндо	экзо	эндо	экзо	эндо	экзо	эндо
Область	45.4	54.6	52.7	47.3	52.9	47.1	46.3	53.7	34.2	65.8
К.Уральский	36.8	63.2	60.0	40.0	50.0	50.0	49.2	50.8	33.3	66.7
Каменский район	50.0	50.0	41.2	58.8	54.2	45.8	47.7	52.3	50.0	50.0
Богданович	46.1	53.9	42.2	57.8	50.0	50.0	42.9	57.1	63.6	36.4
Камышлов	33.3	66.7	43.7	56.3	31.0	69.0	50.0	50.0	20.0	80.0
Ревда	28.0	72.0	28.6	71.4	34.6	65.4	50.0	50.0	25.0	75.0
Первоуральск	36.1	63.9	40.3	59.7	53.8	46.2	30.6	69.4	28.6	71.4

Обращает на себя внимание, что в структуре младенческой смертности районов и городов ВУРС'а намного раньше чем в среднем по области и в других промзонах стали превалировать эндогенные причинные факторы. Детальную характеристику структуры детской (младенческой) смертности планируется продолжить. Провести анализ воздействия эндогенных и экзогенных факторов в других районах области. Сделать анализ причин смерти по нозологиям (МКБ-10), в том числе таких малоизученных, как «синдром внезапной смерти».

ЛИТЕРАТУРА

1. Игнатова Р.К., Каграманов В.И. Динамика процессов воспроизводства населения Российской Федерации в современных условиях. М.: Медицина. 1997. 84 с.
2. Исхаббаева Г.З. Основные закономерности и территориальные особенности младенческой смертности в районе Семипалатинского полигона: Автореф.дисс....канд.мед.наук. Алма-Ата. 1992. 22 с.
3. Alberman E. Prevention and health promotion// Brit.Med.Bull. 1986. Vol.42. N2. P.212-216.
4. World Health statistics // Geneve WHO. 1986. 692 p.