

П. Мирончика (1982). Одержані результати статистично опрацьовані за t-критерієм Стьюдента у програмі Microsoft Excel 8.0.

Результати. У тканині печінки щурів 2-ої групи, у порівнянні з тваринами 1-ої групи, вміст ТБК-активних продуктів зменшувався на 12% ($p < 0,05$), рівень ГПЛ збільшувався на 16% ($p < 0,05$), а також спостерігалось значне підвищення вмісту SH-груп на 72% ($p < 0,05$).

Висновки. ВІС спричинював активацію прооксидантних процесів в тканині печінки 1-ої групи щурів. Водночас введення вітаміну Е щурам 2-ої групи та тлі ВІС спричинило зниження кінцевих показників вільнорадикального окиснення та підвищення показників антиоксидантної системи організму. Отримані результати можуть свідчити про те, що використання вітаміну Е може бути ефективним засобом нівелювання негативного впливу стресу на організм людини.

РИЗИКИ ЗДОРОВ'Ю НАСЕЛЕННЯ ВІД ІНТЕНСИВНОСТІ ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ

Гонтаренко Єліна, студентка 3 курсу І мед. факультету, 24 групи

Науковий керівник: к.мед.н, ст. викладач Федорченко Р.А.

Запорізький державний медичний університет, кафедра загальної гігієни та екології

Проблема встановлення причинно-наслідкових зв'язків між станом навколишнього середовища і здоров'ям населення є однією з провідних серед соціальних задач, а досвід її вирішення в розвинених країнах світу доводить її актуальність і гостру необхідність включення в систему державного управління природоохоронною діяльністю.

Мета роботи. Вивчити захворюваність населення Запорізької області в залежності від інтенсивності забруднення атмосферного повітря від стаціонарних джерел.

Матеріали і методи досліджень. Проведено аналіз показників захворюваності населення Запорізької області за трьома групами районів нагляду: забруднені (м.Запоріжжя та м.Енергодар) - щільність забруднення понад 7,17 тис.т/км²; помірно забруднені (м.Бердянськ, м.Мелітополь і м.Токмак) - щільність забруднення від 3,1 до 7,16 тис.т/км²; малозабруднені (20 районів) - щільність забруднення до 3,09 тис.т/км².

Результати досліджень. У структурі захворюваності перші рангові місця займали у дорослих/дітей: хвороби органів дихання (36,6%/66,9%), травми та отруєння (8,6%/3,4%), хвороби серцево-судинної системи (6,1%/0,5%), хвороби органів травлення (3,2%/3,4%), хвороби ендокринної системи (1,1%/0,6%).

Проведений порівняльний аналіз показників захворюваності населення, що мешкає в забруднених та малозабруднених районах дозволяє сформулювати наступні закономірності. У забруднених районах показники захворюваності дорослих були значно вищими з загальної захворюваності, неінфекційних хвороб, новоутворень, хвороб органів дихання, бронхіальної астми, вроджених вад розвитку, та у дітей відрізнялись майже до 2 разів з неінфекційних захворювань, новоутворень, хвороб органів дихання, бронхіальної астми, хвороб системи травлення та вроджених вад розвитку.

Висновки. У дорослих, які проживають у забруднених районах Запорізької області вищий ризик виникнення всіх захворювань (інфекційних та неінфекційних) у порівнянні з малозабрудненими на 28% ($F=16,6$, $p < 0,01$); всіх неінфекційними захворювань на 26% ($F=13,7$, $p < 0,01$); новоутворень – на 71% ($F=25,9$, $p < 0,01$); за хвороб органів дихання - на 78% ($F=24,4$, $p < 0,01$); бронхіальної астми на 39% ($F=3,6$, $p < 0,05$). У дітей вище ризик виникнення всіх захворювань на 89% ($F=65,8$, $p < 0,001$), неінфекційних захворювань на 85% ($F=18,7$, $p < 0,05$); хвороб органів дихання на 97% ($F=49,3$, $p < 0,001$) та в 2 рази ($F=42$, $p < 0,01$) новоутворень та аномалій розвитку.