

**ЕКОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ РИЗИКУ ІНФЕКЦІЙНИХ  
ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ У ДІТЕЙ.**

*Іванова Л.А., Іванова А.О.*

*Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці, Україна*

Епідеміологічний аналіз випадків розвитку пневмонії та гострої вірусної інфекції нижніх дихальних шляхів в обстежених нами пацієнтів показав, що в 77% випадків вони виникали при мешканні дітей в місцях із несприятливим екологічним оточенням, зумовленим, зокрема, підвищеним вмістом важких металів у ґрунті, а також у зонах геотектонічних зламів із підвищеним виділенням у довкілля природнього радіонукліду радону.

З метою виявлення екологічного ризику розвитку гострих респіраторних захворювань обстежено 740 дітей дошкільного віку, які відвідували дитячі заклади, що розташовані в місцях із різною щільністю природніх радіонуклідів у ґрунті відповідно до геотектонічних зламів земної кори. У першу клінічну групу ввійшло 508 вихованців дитячих установ, які знаходяться на територіях із низьким вмістом у ґрунті Рb-210. Другу клінічну групу сформували 232 їх однолітки, які відвідують дитячі заклади, де має місце підвищення вмісту у ґрунті кінцевого продукту розпаду радону- Рb-210..

Враховуючи газоподібний стан радону, можна було припустити ураження ним органів дихання в дітей, які найбільш часто контактують з цим полютантом. Дійсно, поглиблене обстеження дітей в цілому не виявило суттєвої різниці в показниках здоров'я в дітей I та II груп, окрім патології з боку респіраторного тракту.

Було показано, що в II клінічній групі порівняння відносний ризик розвитку респіраторної патології склав 1,9, абсолютний – 12,9% та пропорційність шансів – 2,3 (95%СІ 2,0-3,4) у порівнянні із першою клінічною групою.

Крім того, було показано, що в дошкільнят-вихованців дитячих закладів, що розташовані в місцях із низьким вмістом у ґрунті Рb-210, рівень імуноглобулінів А в сироватці крові вище від 1,0 г/л був відмічений у  $39,4 \pm 8,5\%$  випадків, а вище від 1,5 г/л – в

15,1±6,2% спостережень. У дітей групи порівняння вказаний вміст імуноглобулінів А в сироватці крові був відмічений відповідно лише у 24,2±7,4% ( $p > 0,05$ ) та 3,0±0,6% ( $p < 0,05$ ).

Таким чином, отримані нами дані дають підставу припустити, що зниження рівня імуноглобуліну А в сироватці крові дітей, які відвідують дошкільні установи у місцях із підвищеним вмістом у ґрунті природніх радіонуклідів вірогідно є тим фактором нездатності імунного захисту слизових оболонок дихальних шляхів, що проявляється клінічно підвищеною захворюваністю на гострі респіраторні інфекції.