

61:57

B43

Міністерство охорони здоров'я України
Товариство токсикологів України
Інститут екогієни і токсикології ім. Л.І. Медведя
Буковинська державна медична академія
НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України



Наукова конференція
**"ВІКОВІ АСПЕКТИ ЧУТЛИВОСТІ
ОРГАНІЗМУ ДО КСЕНОБІОТИКІВ"**

24-25 жовтня 2002 року
Чернівці

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ



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

Л.А. Іванова

Буковинська державна медична академія, Чернівці

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 природного 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 природних радіонуклідів у ґрунті відповідно до геотектонічних зламів земної кори. У першу клінічну групу увійшло 508 вихованців дитячих установ, які знаходяться на територіях з низьким вмістом у ґрунті Pb-210. Другу клінічну групу сформували 232 їх однолітки, які відвідують дитячі заклади, де має місце підвищення вмісту у ґрунті кінцевого продукту розпаду радону- Pb-210.

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

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

Крім того, було показано, що у дошкільнят-вихованців дитячих закладів, що розташовані в місцях із низьким вмістом у ґрунті - Pb-210, рівень імуноглобулінів А в сироватці крові вище від 1,0 г/л був відмічений в 39,4±8,5% випадків, а вище від 1,5г/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, що відвідують дошкільні установи у місцях із підвищеним вмістом у ґрунті природних радіонуклідів вірогідно є тим фактором нездатності імунного захисту слизових оболонок дихальних шляхів, який проявляється клінічно підвищеною захворюваністю на гострі респіраторні інфекції.