ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА И ЕГО ВОЗМОЖНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

© Васильева Ирина Валентиновна, Щерба Елена Викторовна, Бондаренко Валерия Вячеславовна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2. E-mail: scherbaev1@rambler.ru

Ключевые слова: загрязнение атмосферного воздуха; состояние здоровья населения; неблагоприятная эколого-гигиеническая ситуация.

Введение. В настоящее время в России отмечается напряжение эколого-гигиенической обстановки, особенно в промышленно развитых регионах. Однако применение новых подходов при организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, эффективное планирование контрольно-надзорной деятельности позволяют снизить негативное воздействие факторов среды обитания на здоровье населения.

Цель исследования. Гигиеническая характеристика загрязнения атмосферного воздуха и здоровья населения Санкт-Петербурга.

Материал и методы исследования. Использовались данные государственных докладов «О состоянии и об охране окружающей среды Российской Федерации» за 2016–2017гг. и официальные статистические данные Федеральной службы государственной статистики по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области (Петростат).

Результаты. Уровень загрязнения атмосферного воздуха в городе Санкт-Петербург за анализируемый период сохранялся стабильно не высоким. Однако в рамках проведения социально-гигиенического мониторинга ежегодно выявлялись превышения гигиенических нормативов: количество неудовлетворительных проб соответственно в 2015г.- 0,14%; в 2016 г. — до 0,11%; в 2017 г.- 0,03%. Согласно результатам гигиенического мониторинга атмосферного воздуха установлено, что основная часть превышений гигиенических нормативов (в 65% случаев), оказывающих влияние на загрязнение, была зарегистрирована в центральной части города: Адмиралтейском, Василеостровском и Центральном районах. Приоритетными загрязнителями атмосферного воздуха в исследуемых районах явились: бенз(а)пирен, диоксид азота и взвешенные вещества. Известно, что критическими органами (системами) при хроническом ингаляционном воздействии загрязнителями атмосферного воздуха являются органы дыхания. С 2014 по 2016 годы в структуре первичной заболеваемости населения Санкт-Петербурга первое место занимали болезни органов дыхания. В структуре первичной заболеваемости детского населения доля болезней органов дыхания составила 63,0%, среди подростков — 48,3%, у взрослого населения — 40,6%. В 2016 г. первичная заболеваемость болезнями органов дыхания в Санкт-Петербурге выше, чем в Российской Федерации, в 1,4 раза (в СПб — 491,8, в РФ — 351,6 на 1000 населения). Анализ первичной заболеваемости населения Санкт-Петербурга болезнями органов дыхания свидетельствует о росте показателей в период 2014–2016 гг. (темп прироста 20,7%). Наибольший темп прироста отмечался у взрослого населения (22,8%), на втором месте подростки (20,0%), на третьем месте прирост заболеваемости у детей (9,8%). В 2016 г. показатели первичной заболеваемости населения Санкт-Петербурга болезнями органов дыхания превысили среднегородской уровень (305,0 на 1000 населения) в 8 административных районах.

Заключение. Полученные данные позволяют сделать вывод о необходимости поиска причинно-следственных связей непосредственного или опосредованного влияния антропогенной нагрузки через данный фактор среды на величину заболеваемости болезнями органов дыхания. Одной из основных задач санитарно-эпидемиологического надзора остается совершенствование и дальнейшее развитие системы контроля, реализуемого в рамках социально-гигиенического мониторинга, за факторами среды обитания, оказывающими влияние на здоровье граждан.

Список литературы.

1. Государственный доклад «О состоянии и об охране окружающей среды Российской Федерации в 2016 году». М.: Минприроды России; НИА-Природа. 2017. 760 с.
2. Государственный доклад «О состоянии и об охране окружающей среды Российской Федерации в 2017 году». М.: Минприроды России; НПП «Кадастр», 2018. 888 с.
3. Санкт-Петербург в 2016 году/Петростат. СПб., 2017. 206с.
4. Стасенко В.Л., Лавров Ю.В., Гудинова Ж.В., Стасенко С.А., Цуканова С.В., Щерба Е.В. Роль экологозависимой патологии в инвалидизации детского населения. В сборнике: Контроль и реабилитация окружающей среды: Материалы II международного симпозиума. Томск, 2000. С.235–236.
5. Рубин А.Д., Панфилова Т.Ю., Пузырев В.Г., Зеленова Е.В., Юрьева В.В. Некоторые результаты оценки динамики здоровья детей // Вопросы современной педиатрии. 2006. Т.5. №1. С.770