

МИКРОЭЛЕМЕНТОЗЫ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ ПРОЖИВАЮЩИХ В РЕГИОНЕ ПРИАРАЛЬЕ

© Жиемуратова Гулпаршын Кошкинбаевна

Нукусский филиал Ташкентского педиатрического медицинского института, 230100, г.Нукус, ул.А.Досназарова, 10.
E-mail: gulparshin_76@mail.ru

Ключевые слова: Дети; микроэлементозы; заболеваемость; регион Приаралья.

Введение. Негативное воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды на здоровья подрастающего поколения приобрело особую значимость для Приаралья. Физиологические механизмы адаптивной перестройки детского организма в экологически неблагоприятных условиях закономерно приводят к сдвигам элементного гомеостаза. Неблагоприятные условия среды обитания в первую очередь представляют опасность для детей, которые в силу морфофункциональной незрелости отличаются повышенной чувствительностью к различным экологическим факторам. Их организм является своеобразным маркером повышенной чувствительности к состоянию окружающей среды.

Цель исследования. Оценка состояния здоровья с учетом элементного статуса детей проживающих в экологически неблагополучном регионе Приаралья.

Материал и методы исследования. Были проведены комплексные, медико-экологические исследования с разносторонним изучением экологических факторов окружающей среды и заболеваемости детей с учетом возможных путей передачи и воздействия экологических факторов на их организм. **Результаты.** показателей макро- и микроэлементов воды сравнивались с показателями макро- и микроэлементов в сыворотке крови детей.

Результаты исследований. Анализ исследования элементного статуса сыворотки крови 160 детей показал, что у 44% детей выявлен дефицит Са, а у 39% детей выявлен дефицит Fe. В клинической картине у этих детей чаще выявлялись гипохромная анемия, воспалительные изменения слизистых желудка и хронический гастродуоденит, а также иммунодефицитные состояния.

У 67,3% обследованных детей в сыворотке крови имелся дефицит общего белка. Также у 78,4% детей имело место снижение в крови общего количества эритроцитов. По мере нарастания белкового дефицита значимость патологически действующего водного фактора на состояние здоровья детей в регионе резко повышается.

Исследование показало, что заболеваемость детей тесно коррелирует с загрязнением окружающей среды пестицидами ($r=0,66$), качеством питьевой воды (с концентрацией сульфатов в воде $r=0,83$ и хлоридов в воде $r=0,52$). Установлена корреляционная связь между заболеваемостью детей и жесткостью ($r=0,40$) и минерализацией ($r=0,53$) питьевой воды.

Анализ выявил обратную корреляционную зависимость между содержанием Са в питьевой воде и в сыворотке крови у обследованных детей ($r= - 0,057$). Между содержанием Fe в крови у детей и хлоридами в питьевой воде имеется корреляционная взаимосвязь ($r=0,28$). Слабая корреляционная связь обнаружена между содержанием гемоглобина в крови у детей и жесткостью ($r=0,08$) и хлоридами ($r=0,15$) питьевой воды.

Заключение. В результате воздействия различных неблагоприятных экологических факторов Приаралья возникают нарушения макро- и микроэлементного статуса детей. Анализ микроэлементного гомеостаза детей позволяет прогнозировать тенденции в их заболеваемости, на доклиническом и клиническом уровне диагностировать микроэлементозы и обусловленные ими заболевания и дать прогностическую оценку возможности их возникновения.