

«УТВЕРЖДАЮ»

**Ректор ГУ «Луганский
государственный медицинский
университет»**

**доктор медицинских наук,
профессор**



В.В. Симрок

«22» июля 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о диссертации Капранова Сергея Владимировича на тему «Гигиенические основы мониторинга здоровья детского населения в условиях депрессивной социальной и техногенной экологической среды жизнедеятельности», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.01 – гигиена

Актуальность для науки и практики

Состояние здоровья детей и подростков является одним из наиболее значимых социальных показателей, характеризующих уровень общественно-политического и интеллектуального развития общества, социального и духовного благополучия населения. В современную эпоху, особенно в крупных промышленных центрах, существенно возрастает риск ухудшения различных показателей здоровья жителей под влиянием негативных факторов социальной и техногенной среды жизнедеятельности. Сложившаяся ситуация обуславливает необходимость систематического изучения и оценки влияния факторов окружающей среды на состояние здоровья различных групп населения с последующей разработкой профилактических мероприятий. В то же время на государственном уровне и в отдельных регионах не осуществляется централизованно по единой программе мониторинг здоровья детского и взрослого населения, а также отсутствует эффективная система реагирования на ухудшение показателей здоровья жителей под влиянием загрязнения окружающей среды и других отрицательных факторов среды жизнедеятельности.

Поэтому научное обоснование и разработка системы мониторинга здоровья детского населения, проживающего в промышленных регионах в условиях воздействия депрессивной социальной и техногенной экологической среды, является актуальным. Полученные в результате осуществления мониторинга данные могут быть использованы для подготовки и внедрения эффективных мероприятий по улучшению состояния здоровья детей и подростков.

В работе выполнена оценка депрессивной социальной и техногенной

экологической среды жизнедеятельности детского населения, проживающего в условиях промышленного региона. Установлено, что социальная среда обитания детей и подростков в условиях экономического спада характеризуется снижением уровня, нарушением стиля и уклада жизни, что проявляется в ухудшении образа и условий жизни детского населения. Результатом этого является значительный удельный вес школьников, активно курящих, употребляющих спиртные напитки, не соблюдающих оптимальный режим жизнедеятельности и достаточную продолжительность сна, не занимающихся физкультурой и спортом, нарушающих режим питания, проживающих в неблагоприятном психологическом климате и не имеющих цели в жизни.

Значительно возрастает роль факторов техногенной среды в формировании показателей здоровья детского населения в промышленных регионах. В диссертационной работе осуществлена оценка техногенной среды, которая характеризуется наличием в ее составе длительно присутствующих и изменяющихся во времени вредных для организма химических, физических и биологических факторов и процессов. Установлено, что за многолетний период в Луганской области объемы выбросов вредных веществ в атмосферу на 1 км^2 в десятки раз выше в промышленных городах, чем в сельских районах, в том числе от стационарных источников и от передвижных средств. При этом самые значительные выбросы загрязнителей в атмосферу – в городе Алчевске с металлургическим и коксохимическим производствами.

Согласно результатам проведенных исследований, под влиянием деятельности металлургического и коксохимического производств в атмосфере Алчевска на расстоянии до 3 км, но особенно до 1 км от предприятий, формируются уровни загрязнения атмосферы компонентами промышленных выбросов более высокие, чем на территории, значительно удаленной от источников выбросов. В промышленном Алчевске основными загрязнителями, обуславливающими риск неканцерогенных эффектов в органах дыхания, являются взвешенные вещества, диоксид азота и диоксид серы, а со стороны ЦНС, сердечно-сосудистой системы и крови – оксид углерода.

Под влиянием социальной и техногенной среды обитания популяционное здоровье детского населения характеризуется глубоким спадом рождаемости, увеличением мертворождаемости, распространенности врожденных аномалий среди детей в возрасте 0-14 лет и подростков 15-17 лет, общей детской инвалидности, ростом первичной заболеваемости детей и подростков, низким процентом дошкольников и школьников с I группой здоровья, значительным количеством детей с дисгармоничным физическим развитием.

Установлено, что в условиях депрессивной среды жизнедеятельности факторами риска для здоровья новорожденных детей являются возрастные и морфофункциональные характеристики организма матери, особенности ее беременностей и родов. В подростковом возрасте к ведущим факторам риска для здоровья детей относятся вредные условия труда матери. Результатом влияния на организм детей и подростков неблагоприятной социальной среды является ухудшение самочувствия, нарушение психических состояний, увеличение тревожности, агрессивности, фрустрации и ригидности, снижение показателей

физического развития, увеличение острой заболеваемости и хронической патологии.

В связи с воздействием техногенной экологической среды жизнедеятельности в городах с высокой техногенной нагрузкой резко увеличивается риск формирования врожденных аномалий новорожденных, а у школьников отмечается ухудшение функционирования нервной, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, снижение показателей физического развития и иммунитета, увеличение частоты острых заболеваний, развитие хронической патологии, а также инвалидизации.

За многолетний период установлена наиболее выраженная в промышленных городах тенденция увеличения первичной заболеваемости и распространенности у детей и подростков общей суммы болезней и отдельных групп заболеваний. Кроме того, выявлена закономерность роста инвалидизации у детей.

С целью предупреждения заболеваний и обеспечения в целом более высокого уровня здоровья детского населения в условиях воздействия негативных факторов социальной и техногенной среды жизнедеятельности автором предложена система управления здоровьем, которая включает мониторинг среды жизнедеятельности и здоровья, механизм реагирования на источники факторов риска, пути их передачи и состояние организма ребенка, а также показатели эффективности и рекомендации по усовершенствованию методологии оздоровления с целью оптимизации достигнутых результатов.

Подготовлены основные направления поддержания и оптимизации здоровья детского населения, проживающего в условиях техногенной экологической среды. Первое направление основано на использовании рекреационных свойств территорий, наиболее благополучных в экологическом отношении. Второе — предусматривает повышение иммунологической реактивности организма детей и подростков в результате их оздоровления в детских учреждениях с использованием лечебно-профилактических средств. В процессе использования предложенной системы положительные результаты в состоянии здоровья детей достигаются в виде улучшения функционирования органов и систем организма, повышения иммунитета и снижения первичной заболеваемости.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследований и выполненные теоретические разработки могут быть использованы для внедрения на научной основе повсеместно в городах и районах страны мониторинга здоровья детей и подростков с целью последующего обеспечения функционирования системы управления здоровьем. Практическое внедрение указанной системы позволит поэтапно улучшить показатели здоровья детей и подростков: снизить заболеваемость, уменьшить инвалидизацию, улучшить физическое развитие, а также создать предпосылки для обеспечения в перспективе здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и высоких показателей здоровья детского населения.

Считаем целесообразным в перспективе продолжить исследования

влияния различных условий экологической и социальной среды обитания на состояние здоровья детского населения с целью получения дополнительных данных о факторах риска и антириска для здоровья. В дальнейшем представляется важным использовать указанные сведения для корректировки системы мониторинга среды жизнедеятельности и усовершенствования методологии оздоровления детей и подростков с целью оптимизации достигнутых результатов. Необходимо также осуществлять деятельность, направленную на практическое внедрение в деятельность санитарно-эпидемиологической службы, лечебно-профилактических и детских учреждений разработанных в процессе исследований рекомендаций для создания здоровьесберегающей среды жизнедеятельности и обеспечения высоких показателей здоровья детского населения.

Общие замечания

К недостаткам можно отнести то обстоятельство, что приведенные в работе результаты исследований факторов окружающей среды (качество атмосферного воздуха, питьевой воды, физических факторов) и состояния здоровья детского населения (первичная заболеваемость, распространенность болезней, инвалидность) по Луганской области, промышленным городам, в том числе по городу Алчевску, и сельским районам изложены за период, завершающийся 2013 годом. В то же время это можно объяснить объективными причинами, обусловленными, начиная с 2014 года, сложной социально-экономической и военно-политической обстановкой в регионе. Кроме того, в работе не представлены рекомендации по участию специалистов разных структурных подразделений учреждений санитарно-эпидемиологической службы в осуществлении мониторинга среды жизнедеятельности и здоровья детского населения.

Однако указанные замечания не оказывают существенного влияния на положительную оценку диссертационной работы.

Заключение

Представленная на рассмотрение диссертация «Гигиенические основы мониторинга здоровья детского населения в условиях депрессивной социальной и техногенной экологической среды жизнедеятельности» является завершенной научно-исследовательской работой на актуальную тему. Полученные диссертантом новые научные результаты и предложенные теоретические разработки имеют важное социально-гигиеническое и медико-профилактическое значение, а подготовленные научно обоснованные рекомендации по профилактике заболеваний и предупреждению ухудшения других показателей здоровья детей и подростков могут быть эффективно использованы для обеспечения в перспективе высоких показателей здоровья детского населения повсеместно, но особенно в крупных промышленных регионах страны.

47

Работа отвечает требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемых к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.02.01 — гигиена.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры микробиологии, гигиены и экологии ГУ «Луганский государственный медицинский университет» МЗ ЛНР «19» июня 2017 г., протокол № 10.

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой микробиологии,
гигиены и экологии ГУ «ЛГМУ» МЗ ЛНР

Даю согласие на автоматизированную
обработку персональных данных
Витрищак Светлана Валентиновна

С.В. Витрищак

Подпись профессора Витрищак С.В. заверяю
Ученый секретарь ученого совета,
доцент

С.В. Ярцева

Адрес учреждения: 91045, кв. 50-летия Обороны Луганска, 1 г, Луганск,
телефон +380 (642) 34-71-13.

Электронный адрес: kancलगму@mail.ru