

## **Влияние экологических факторов на риск развития сосудистой патологии**

*Стародубцева О.С., Шарабрин С.В., Банных А.В.*

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург

В последние годы в мире отмечается рост заболеваемости сосудистой патологией, обуславливающий увеличение частоты развития острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК). Особую актуальность эта проблема приобретает в России, где ежегодно инсульт переносят более 450 тысяч человек. Ежегодная смертность от инсульта в России — одна из наиболее высоких в мире (125 случаев на 100 000 населения) [2].

На основании эпидемиологического анализа установлено, что заболеваемость инсультом в г. Екатеринбурге ежегодно находилась на высоком уровне (2,5-3,2 на 1000 взрослого населения) [4].

Одним из факторов риска развития патологии является влияние неблагоприятных условий окружающей среды. Насыщение окружающей среды промышленными ксенобиотиками вызывает интоксикацию организма с последующим повреждением гомеостатических систем.

Состояние окружающей среды Свердловской области определяется спецификой ее развития, характерной для промышленных регионов России. Это - высокая техногенная нагрузка, обусловленная чрезмерной концентрацией производства, долговременное и непрерывное негативное воздействие на природные комплексы, вызывающее резкое сокращение ресурсного потенциала, использование устаревших технологий и оборудования, высокой ресурсо- и энергоемкостью производства, которые повлекли накопление значительного количества отходов, загрязнение почвы, воздушного и водного бассейнов.

Атмосферу г. Екатеринбурга отличают специфические черты, которые связаны с ее загрязнением, что неблагоприятно влияет на здоровье жителей мегаполиса.

Многими авторами показано, что частота развития цереброваскулярной патологии в промышленных регионах выше, чем в сельскохозяйственных областях. По данным литературы увеличение частоты ОНМК может быть вызвано загрязнением воздуха выхлопными газами автотранспорта. Так, в Уэльсе и Англии среди лиц, проживающих в пределах 200 м от автомагистралей, риск развития ОНМК на 5% выше по сравнению с людьми, проживающими на удалении от них [1].

Заболеваемость ОНМК связана не только с хроническим воздействием газов (при проживании вблизи автотрасс), но и с однократными воздействиями различных поллютантов. С влиянием этого фактора тесно связана смертность от ОНМК среди больных как пожилого, так и более молодого возраста.

Увеличение риска смерти от ишемического инсульта (ИИ) при загрязнении воздуха оценивают в 3—6% в зависимости от вида поллютанта. Показано, что при повышении концентрации оксида серы пик смертности приходится на тот же день, оксида азота и оксида углерода — на следующий день, озона — на 3-й день после фиксации максимального уровня загрязнения [1].

Неоднозначны результаты исследований по связи заболеваемости ОНМК и экологической обстановки в России. Анализ зависимости заболеваемости инсультом от выбросов в атмосферу загрязняющих веществ, отходящих от стационарных источников, в ряде городов России с особо высоким уровнем загрязнения атмосферного воздуха показал отсутствие значимой корреляции между этими параметрами. Данные других исследований показывают, что загрязненный атмосферный воздух может увеличивать риск острых атеротромботических событий, включая как инфаркт миокарда, так и ишемический инсульт [3,5].

В соответствии с данными Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) по Свердловской области можно говорить о негативном влиянии факторов

внешней среды на здоровье населения. Особенностью экологической ситуации в городе является концентрация в нем промышленного потенциала области.

Учитывая, что экологическая составляющая имеет определенное значение в развитии сосудистых катастроф, анализ случаев мозгового инсульта по распространенности проводили по районам г. Екатеринбурга с учетом степени загрязнения среды обитания. Наиболее страдают от загрязнений жители Верх-Исетского и Чкаловского районов, в этих же районах отмечена наибольшая распространенность инсульта, превышающая в 1,3-1,8 раза средние показатели по городу.

*Литература:*

1. Пизова Н.В., Пизов А.В., Прозоровская С.Д., Дружинин Д.С. Зависимость смертности от ишемического инсульта и загрязненности атмосферного воздуха в Ярославле / Н.В. Пизова, А.В. Пизов, С.Д. Прозоровская, Д.С. Дружинин // Журнал неврологии и психиатрии. – 2012. - № 12. – Выпуск 2. – С. 49-54.
2. Скворцова В.И., Алексеева Г.С., Трифонова Н.Ю. Анализ медико-организационных мероприятий по профилактике инсультов и реабилитации постинсультных состояний на современном этапе / В.И. Скворцова, Г.С. Алексеева, Н.Ю. Трифонова // Электронный научный журнал «Современные аспекты здоровья населения». – 19 марта 2013 г.
3. Скворцова В. И., Евзельман М. А. Ишемический инсульт. - Орел, 2006.
4. Стародубцева О.С. Анализ заболеваемости инсультом в мегаполисе / О.С. Стародубцева // Здоровье населения и среда обитания. – 2013. - № 9 (246). – С. 42-44.
5. Zeller M., Giroud M., Royer C. et al. // Presse Miidicale. - 2006. - Vol. 35. - P.1517-1522.