

средства, обволакивающие гастроэнтерологические препараты, эуфиллин, диуретики, тиреоидные гормоны, сахароснижающие препараты [Шептулин А.А., 2002].

Соответственно нарушения в микробиоте организма наблюдаются и у современных новорожденных. Окружающая среда в заселении микробами новорожденного играет второстепенную роль, главное – контакты с матерью (микрофлоры влагалища, кожи, кишечника роженицы).

Современная микробиология установила, что язвенная болезнь, атеросклероз, мочекаменная болезнь, желчекаменная болезнь, аллергические проявления, некоторые формы новообразований, как и многие другие заболевания во многом связаны с дисбалансом микрофлоры.

Здоровые микроорганизмы в теле человека – это надежный и постоянный помощник, данный человеку в процессе его эволюционного развития. Было бы большой ошибкой не использовать полезные микробы в профилактике и лечении различных заболеваний, в том числе в акушерстве и педиатрии.

Таким образом, становится необходимым оценивать микробный фон женщин, планирующих беременность, назначать лечебные бактерии (пробиотики) на 5-6 месяце беременности, за 2 недели до родов и первую неделю после родов. Одновременно для новорожденного должны быть обязательными анализ копрокультуры на дисбактериоз и контроль грудного молока на стерильность. Надежная микробная защита будет важным подспорьем в профилактике различных заболеваний, как новорожденного, так и окружающих взрослых.

ЗНАЧЕНИЕ МЕДИКО-ЭКОЛОГИЧЕСКОГО КАРТИРОВАНИЯ ТЕРРИТОРИЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

Прокопьев М.Н.

*Сургутский государственный университет,
Сургут*

Территория Тюменской области, расположенная в Западной Сибири, по своей протяженности с Юга (от 56⁰ северной широты) на Север составляет более двух тысяч километров при общей площади в 1435,2 тысячи км². Это обусловило специфичность климато-экологических характеристик административно-хозяйственных регионов, входящих в ее состав: Ямало-Ненецкого и Ханты-Мансийского автономных округов (ЯНАО и ХМАО соответственно), Юга Тюменской области (ЮТО). На основании географического расположения и особенностей климатических характеристик Постановлением Совета Министров СССР от 10.11.1967 г. №1029 территория ЯНАО, расположенная выше 64⁰ северной широты и занимающая площадь в 768,8 тысячи км², отнесена к районам Крайнего Севера, территория ХМАО, площадью в 534,8 тысячи км² и расположенная между 59⁰ и 64⁰ северной широты, приравнена к районам Крайнего Севера, а территория ЮТО, занимающая площадь в

131,6 тысячи км² между 56⁰ и 59⁰ северной широты, отнесена к районам Севера.

Общеизвестно, что хозяйственное освоение северных территорий области привело к серьезным негативным последствиям для их природной среды. Так, по данным Госкомстата РФ за 2003 год, только выбросы загрязняющих веществ в атмосферу от промышленных предприятий и автотранспорта по ЮТО составили 72,0 тысячи тонн, по ХМАО – 2435,2 и по ЯНАО – 913,8 тысячи тонн.

Климато-экологические особенности регионов во многом предопределили специфичность уровня и структуры заболеваемости населения, проживающего на их территориях. Это указывает на то, что реакции организма человека на влияние внешних неблагоприятных факторов могут служить качественными критериями оценки реального состояния экологической обстановки селитебных территорий.

В настоящее время отечественными учеными разработаны фундаментальные основы климатотехногенных проблем высоких широт. Но специфика Тюменских регионов, экстремальность местных природных условий и особенности расположенных здесь предприятий, в том числе нефтегазодобывающей и перерабатывающей промышленности, не позволяют механически переносить сюда опыт соответствующих мероприятий, накопленный в европейской части страны, а также в условиях Заполярья и Антарктиды, так как доказано, что один и тот же параметр окружающей среды в разных регионах может иметь совершенно различные значения для жизнедеятельности населения.

Такая ситуация требует разработки специальной методологии и комплекса методических подходов для оценки комплексного влияния средовых факторов на качество индивидуального и популяционного здоровья, изучения механизмов нарушений процессов жизнедеятельности при антропогенном загрязнении биосферы в конкретных природно-климатических условиях отдельно взятого региона. Поэтому в настоящее время назрела острая необходимость в осуществлении медико-экологического картирования территорий Севера на основе сочетанных результатов экологического мониторинга и мониторинга здоровья населения. Это позволит разработать наиболее эффективные региональные организационно-технические и профилактические программы, которые обеспечат наблюдение за состоянием среды обитания, здоровьем людей, их оценку и прогнозирование, а также действия, направленные на выявление, предупреждение и устранение влияния вредных факторов среды обитания на здоровье населения.