

рост заболеваемости в данной возрастной группе по 12 классам болезней из 16. Наиболее высокие темпы прироста заболеваемости отмечались по беременности, родам и послеродовому периоду (31,7%), болезням системы кровообращения (19,2%), болезням мочеполовой системы (13,3%), болезням эндокринной системы (13,2%) (Атлас «Санитарно - эпидемиологическая обстановка в Липецкой области», 2000-2004).

Город Липецк относится к территориям с высоким риском общей заболеваемости взрослого населения по 10 классам болезней: системы кровообращения, органов дыхания, пищеварения, новообразованиям, болезням кожи, костно-мышечной, мочеполовой систем, нервной системы и органов чувств, крови, эндокринной системы.

Применительно к проблемам репродуктивного здоровья мужчин Липецкой области, результаты многолетних наблюдений Центра планирования семьи и репродукции Липецкой областной клинической больницы свидетельствуют о преобладании патологии сперматогенеза у жителей городов. В то же время этот показатель в городах достаточно неоднороден в зависимости от профессионального профиля пациентов.

В целом в выявляемых нарушениях преобладала астеноспермия (27,8-47,2% у жителей города), остальные отклонения выявлялись достоверно реже (тератоспермия 15,6-34,2%; аспермия 15,6-43,8%).

Сопоставление данных эколого-гигиенического обследования территорий и частоты выявления патологии сперматогенеза свидетельствует о целесообразности дальнейшей разработки и детализации вероятных взаимосвязей влияния среды на репродуктивное здоровье мужчин в Липецкой области.

### **ГЕНДЕРНЫЙ ПОДХОД К АНАЛИЗУ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ТОКСИКАНТОВ В ЦЕНТРЕ ЧЕРНОЙ МЕТАЛЛУРГИИ**

Хлякина О.В.

*Областная клиническая больница,  
Липецк*

Гендерные (гендер — социальный пол) различия при отравлениях экологическими токсикантами недавно вызвали острый интерес медиков и экологов. Появилась надежда, что именно гендерный подход к анализу воздействия разнообразных химических загрязнителей позволит лучше понять механизмы их действия на человеческий организм и найти пути их нейтрализации или выведения. Традиционно считается, что женщины обладают более высокой чувствительностью к неблагоприятным факторам внешней среды.

Действительно, по данным многочисленных исследований, у полов наблюдаются различия метаболизма ксенобиотиков. В стационарных условиях эффективнее они обезвреживаются в мужском организме. Однако в экстремальных ситуациях у мужчин большинство ксенобиотиков выводится из организма хуже, чем у женщин. Адаптивные возможности мужского организма истощаются быстрее, особенно при

длительном воздействии экотоксикантов. Примером полового различия метаболизма ксенобиотиков является анализ особенностей «поведения» диоксинов в мужском и женском организмах.

Вред ряда факторов внешней среды на репродуктивную систему доказан преимущественно в экспериментах на лабораторных животных и на основании наблюдений за дикими животными. Работы, прямо подтверждающие специфическое влияние этих факторов, единичны. На настоящий момент можно обоснованно судить о пагубном влиянии на состояние репродуктивной системы лишь отдельных, наиболее изученных химических соединений.

Репродуктивная система особо уязвима в период формирования и на стадии половой дифференциации. У подростков и взрослых химические токсиканты вызывают нарушения гормональной регуляции гонад (половых желез). Изменения репродуктивной системы плода могут быть временными (обратимыми), а у взрослых, как правило, происходят необратимые изменения.

Результаты многолетнего анализа результатов обследования контингента лиц мужского пола, входящих в когорту бесплодных браков, показывают неоднородность распределения их как на территории Липецкой области, так и г.Липецка. Это стало предпосылкой проведения исследования экологической ситуации с упором на гендерный подход.

В основу исследований легли результаты социально-гигиенического мониторинга в Липецкой области за период с 1995 г., проводимого областным центром госсанэпиднадзора. С учетом региональных особенностей эколого-гигиенической ситуации в области комплексный показатель антропогенной нагрузки (КПАТН) состоит из коэффициентов химического загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды, почвы, пищевых продуктов, пестицидной нагрузки и уровня гамма-фона.

Гигиеническая оценка загрязнения окружающей среды проводится с учетом специфики крупных городов (наличие развитой промышленности) и сельских районов (где ведущей отраслью является сельское хозяйство). Комплексный показатель антропогенной нагрузки для городов включает показатели суммарного химического загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды, продуктов питания и гамма фона. Для районов — дополнительно введены показатели суммарного химического загрязнения почвы, пестицидной нагрузки и исключен показатель загрязнения атмосферного воздуха.

Базовыми показателями анализа нарушений функции гонад взяты уровни выявленных отклонений состава спермограммы (аспермия, тератоспермия, астеноспермия). Помимо этого учитывались статус резидентного проживания, профессиональный маршрут, специфика производственной среды.

Результаты исследования будут изложены в следующих публикациях.