

УДК 615. 099

ВЛИЯНИЕ НАЛИЧИЯ ОПАСНЫХ ОТХОДОВ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ

Джунусова Асель Нуркеновна

aselya1502@mail.ru

ЕНУ им. Л. Н. Гумилева, Нур-Султан, Казахстан

Научный руководитель – Туребекова Б. О.

Право на здоровье – одна из важнейших составляющих частей социальных, культурных и экономических прав человека. Как гласит принцип, провозглашенный в Уставе Всемирной организации здоровья: «Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека». Страны-члены ВОЗ признают, что улучшение здоровья и благосостояния людей являются конечной целью социального и экономического развития. Определение факторов, оказывающих влияние на здоровье граждан, развитие здравоохранительной деятельности и клинической помощи являются главными направлениями стратегии ВОЗ «Здоровье для всех в 21 веке». Республика Казахстан вступила в ВОЗ 19 августа 1992 года. Для нашего государства здоровье нации также является главной целью социально-экономического развития страны. Так, стратегия «Казахстан-2050» провозглашает здоровье нации основой нашего успешного будущего. В достижении основной цели стратегии Казахстана – войти в 30 самых конкурентноспособных стран мира – главным условием, главной движущей силой экономического роста является человеческий капитал. Каждый год около 36 тысяч казахстанцев заболевают злокачественными новообразованиями и умирает от них 15 тысяч человек. Из выявленных случаев рака 70% это трудоспособный возраст. То есть каждый год страна теряет огромное количество трудовых ресурсов. По этой причине усовершенствование системы здравоохранения является одним из приоритетных направлений внутренней политики.

По итогам 2017 года уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями в Казахстане составил 394,8 на 100 тыс. населения. В 2000 году этот показатель составлял

191,7 на 100 тыс. населения. Только за 10 месяцев 2017 года раком заболело более 26 казахстанцев. Общее число онкобольных казахстанцев — 171 тысяча.

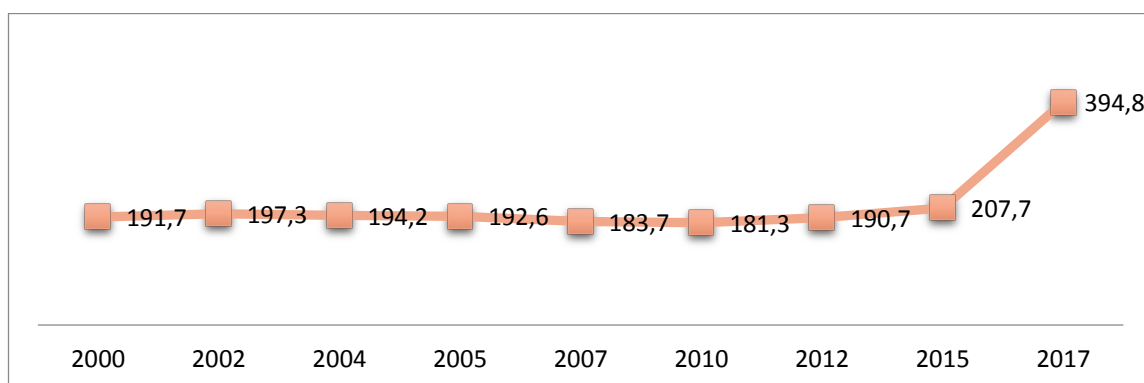


Рис. 1. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями в РК (2000-2017 гг.), человек/100 тыс. населения

Исходя из данных таблицы, замечен рост уровня заболеваемости раковыми заболеваниями в динамике 17 лет. С 2000 года заболеваемость раком возросла почти в два раза. А за последние 10 лет в 2,15 раза со 183,7 в 2000 году до 394,8 человек на 100 тыс. населения в 2017 году. То есть заболеваемость злокачественными новообразованиями за 10 лет выросла на 115%.

На первом месте в списке регионов с наибольшим уровнем заболеваемости злокачественными новообразованиями – Павлодарская область (632,6/100 тыс. нас.), далее по списку – Северо-Казахстанская область (623,5), Восточно-Казахстанская область (612,7). На последних местах в рейтинге располагаются Алматинская (267,1), Мангистауская (258,3) и Южно-Казахстанская (210,4) области.

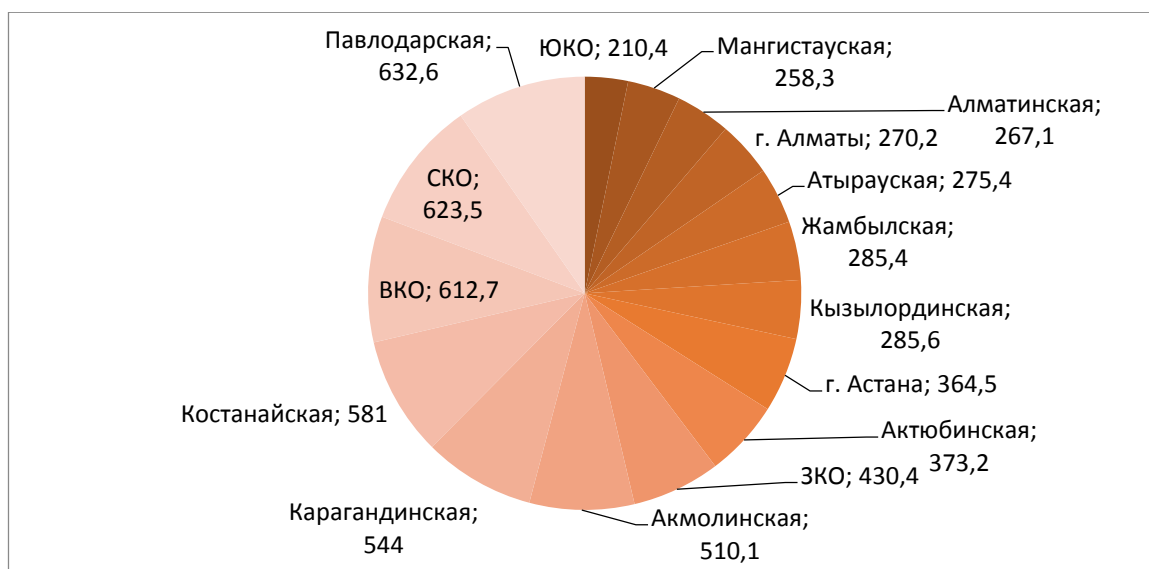


Рис. 2. Заболеваемость злокачественными новообразованиями по регионам, чел./100 тыс. населения (2017 год)

При этом чаще всего от злокачественных новообразований страдают женщины. На их долю приходится 55,6% от общего количества выявленных случаев в 2017 году. Что касается локализации, то в тройке лидеров по показателям Казахстана раки молочной железы (12,6%), легкого (9,9%) и желудка (7,4%).

В 2018 году Восточно-Казахстанская область поднялась с третьего места и заняла лидирующее место в рейтинге регионов с наибольшим уровнем заболеваемости ЗН. В

Семейском регионе ежегодно регистрирует 1 500 больных со злокачественными новообразованиями. Пик заболеваемости и смертности в результате онкологической заболеваемости в Семейском регионе приходится на возраст от 60 до 69 лет. Это 32% от общего количества вновь выявляемых случаев. Здесь среди мужчин первые места занимает заболеваемость раком легкого (19,7%), кожи (11,3%) и желудка (10,4%), а вот женщины чаще болеют злокачественными опухолями молочной железы (22,2%), кожи (10,5%) и шейки матки (8,4%).

К причинам, вызывающим заболевание злокачественными новообразованиями относятся: недостаточная работа первичной медико-санитарной службы в исследовании визуальных форм рака, загрязнением атмосферного воздуха канцерогенными веществами, факторы окружающей среды, образ жизни, вредные привычки, стресс.

К факторам, приводящим к возникновению самого распространенного типа рака у женщин – рака молочной железы – относятся: наследственность, ожирение, сахарный диабет, стрессы, вредные привычки и плохая экология. Факторы, провоцирующие возникновение рака легких, включают: табакокурение, радиационное облучение и работа на вредных и опасных производствах с высокой степенью пылеобразования и загрязнения воздуха. Причины развития рака желудка: питание в сухомятку, нерегулярное питание, употребление копченой рыбы и мяса, острых приправ, пищевые добавки. Рак кожи вызывают такие обстоятельства, как: несоблюдение личной гигиены, травмы и ранения поверхности кожи, расовые особенности, отходы производства.

Из выше представленного списка факторов, влияющих на заболеваемость злокачественными новообразованиями, наиболее часто встречающиеся факторы – это плохая экология, курение и употребление алкоголя.

Таким образом, проведен анализ и выявлена связь между заболеваемостью злокачественными новообразованиями и наличием опасных отходов производства на предприятиях: какова степень влияния отходов, выбрасываемых предприятиями промышленного производства в воздух, на уровень заболеваемости населения раковыми заболеваниями. Так, внутригрупповые дисперсии в группах с низким, средним и высоким уровнями наличия опасных отходов производства составили 64,9, 356,9 и 106,4 соответственно. Общая дисперсия равна 21891, межгрупповая – 20140. С помощью этих показателей определен коэффициент детерминации, который составил 0,96. Процент колеблемости уровня заболеваемости злокачественными опухолями, возникшей под влиянием выброса опасных отходов производства составил 92%. Так, выявлена прямо пропорциональная связь: чем больше отходов выбрасывается предприятиями, тем больше заболеваний злокачественными новообразованиями у граждан. И эта степень влияния очень высока. Так, у регионов с низким уровнем опасных отходов оказался низкий уровень заболеваемости. В эту группу регионов входят: Южно-Казахстанская, Мангыстауская, Алматинская, Атырауская, Кызылординская области и г. Алматы. Регионы с высоким уровнем опасных отходов и высоким уровнем заболеваемости раком – Павлодарская, Восточно-Казахстанская, Северо-Казахстанская, Костанайская, Карагандинская области.

Все выше приведенные данные свидетельствуют о том, что вредные и токсичные отходы производства химической и нефтехимической продукции, черных и цветных металлов, от заводов горнодобывающей промышленности опасны для здоровья человека. Из-за перерабатывающих и энергетических предприятий, зачастую использующих несовершенное оборудование, которое не подвергается достаточной очистке и фильтрации, в Казахстане также имеется проблема загрязнения воздуха. Все эти причины обуславливают рост показателя заболеваемости раковыми заболеваниями, которые приводят к летальному исходу. Смертность от раковых заболеваний стоит на третьем месте среди всех причин смертности казахстанцев. Поэтому предотвращение образования опухолей, диагностика, профилактика должна быть в приоритете деятельности государственной системы здравоохранения. Правительству следует большое внимание уделить вопросам экологии Казахстана. Рейтинг экологической неблагополучности

регионов является индексом промышленного развития самого региона. Нашей республике необходимо взять на вооружение международный опыт, когда промышленный рост не сопровождается загрязнению окружающей среды. Компании, как разработчики месторождений, так и производители промышленной продукции, в том числе и аграрии, являются непосредственными виновниками, ответственными за нерадивое отношение к ресурсам и окружающей среде. Необходимо в корне переломить такое отношение к окружающей среде, заставив их уважать экологическое законодательство.

Список литературы

1. Стратегия «Казахстан-2050» www.akorda.kz
2. Стратегия ВОЗ «Здоровье-21: Основы политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе ВОЗ: введение, <http://www.euro.who.int>
3. Устав (Конституция) Всемирной организации здравоохранения (г. Нью-Йорк, 22 июля 1946 г.) rudocor.net/medicine/bz-uw/med-vmpew.htm
4. <http://stat.gov.kz>
5. <https://informburo.kz>