

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НАСЕЛЕННЯ М. УМАНЬ ЗА ДІЄЮ НЕГАТИВНИХ ФАКТОРІВ НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

Драч А.Ю. – студентка 41- ЕК групи

Уманський національний університет садівництва

Науковий керівник: зав. кафедри, професор, доктор географічних наук

Екології та безпеки життєдіяльності Сонько С.П.

Основною проблемою будь-якого регіону України, є забруднення навколишнього середовища. Звичайне маленьке містечко Умань не є виключенням. У місті, розміром 41 км² та чисельністю населення 86900 тис. осіб, спостерігається висока концентрація підприємств, автошляхів, тощо. Майже всі промислові підприємстварозташовані в межах житлової забудови і є основними джерелами забруднення довкілля. Тому останніми роками у загальній динаміці захворюваності значна частка припадає саме на екологічно залежні хвороби.

У зростанні захворюваності крім дії токсичних речовин, останнім часом відмічають також феномен синергізму. Так, «накладаючись» на традиційні, екологічно зумовлені хвороби чинять додатковий комплексний ефект.

Для дослідження рівня захворюваності були використані дані з КП «Уманська міська лікарня», і для визначення дії негативного чинника місцевого полігону побутових відходів, який перевищив термін своєї експлуатації, а також знаходиться у стані переповнений, та виділяє токсичні речовини в навколишнє середовище.

Саме тому обираємо 7 екологічно залежних хвороб, такі як : алергічний риніт, контактний дерматит, хронічний бронхіт, бронхіальна астма, гастродуоденіт, панкреатит, холецистит по 8 дільницям міста. 4 з них ми можемо віднести до умовно чистих дільниць міста, та 4 до умовно брудних, це ті котрі знаходяться безпосередньо близько до сміття звалища.

Для того аби розрахувати коефіцієнт захворюваності використовуємо формулу та обраховується в середньому на 10000 населення

А населення – В зареєстрованих хвороб різного типу

10000 населення - х хворих

$$X = (10000 * B) / A = C \% \quad (1.1)$$

Розгляньмо таблицю 1, з якої можна зробити висновок що на дільницях які ми відносимо до "брудних" продецеміле по захворюваності вище ніж на дільницях що відносимо до "чистих" , і за деякими хворобами захворюваність збільшується щорічно, в деяких випадках є звичайно зміни до зменшення захворюваності, є і третій коливальний варіант.

Найчастіше зареєстровані випадки хвороб:

Алергічний риніт – 2012 рік, 16,9‰

Контактний дерматит- 2010 рік 105,2‰

Хронічний бронхіт – 2010 рік, 520‰

Бронхіальні астма – 2012 рік, 61,9 ‰

Гастродуоденіт – 2010 рік, 564,3‰

Панкреатит – 2012 рік, 297,9‰

Холецистит – 2010 рік, 534,8‰

За період з 2010 по 2012 рік відмічається погіршення загальноміської динаміки захворюваності по хворобах, пов'язаних переважно з погіршенням якості атмосферного повітря, якості питної води, та осівших токсичних речовин в ґрунті зокрема це: різні алергічні хвороби, бронхіальна астма, бронхіт, різні хвороби верхніх дихальних шляхів.

Таблиця 1

Місцеві показники захворюваності на 10 тис. населення, ‰									
номер дільниці	кількість населення	роки	алергічний риніт	контактний дерматит	хронічний бронхіт	бронхіальна астма	гастродуоденіт	панкреатит	холецистит
17	2074	2010	14,1	113,1	501,3	49,1	493,5	233,7	508,1
		2011	15,3	126,1	517,3	53,5	532,1	285,1	541,6
		2012	15,9	117,3	491,2	54,2	560,7	301,3	550,3
25	1866	2010	13,4	110	438	52,1	541,3	248	463,1
		2011	16,3	96,3	486,7	49,4	525,8	295,3	450,1
		2012	17,4	98,5	510,3	58,3	526,3	310,1	494
27	1857	2010	15,1	70,3	428	54,1	489,1	205,3	545,1
		2011	17,1	80,2	490	50,3	496,3	235,6	563,1
		2012	18,9	76,4	515,3	51	516,4	281,7	503,5
18	1844	2010	13,9	94,2	516,1	51,8	465,2	231,1	438,2
		2011	16,1	86,3	486,3	48,3	480,3	243,5	494,4
		2012	17,7	90,1	494,1	56,3	530,5	289,7	541,3
13	2144	2010	12,1	90,4	413	47,1	422,1	216,1	483,5
		2011	11,6	83,5	380,3	45,4	430,5	229,3	491,2
		2012	11,9	92,1	410,5	48,5	408,6	198,1	513,6
23	2160	2010	12,5	88,5	455,3	40,2	405,3	203,5	507,7
		2011	14,6	48,2	431	38,5	426,1	216,4	483,6
		2012	13,1	69,3	415,6	42,2	436,6	231	516,2
14	2242	2010	12,6	80,9	389,5	50,4	422,1	194,5	524,3
		2011	10,4	56,1	403,7	49,3	446,3	206,6	516,8
		2012	10,7	60,3	415,1	47,4	451,5	223,3	520
38	1800	2010	11	66	407,2	46,6	438,7	207,4	501,3
		2011	14,2	68,4	382,2	34,5	462,4	231,5	485,2
		2012	12,8	45,1	397,1	38,7	470,3	234	512,7

Після детального аналізу таблиці 1, можна зробити висновок що в межах дії негативного чинника, тобто сміттєзвалища, це такі вулиці як Волкова, Уманська, Щорса, та Східні вулиці, більш високі показники захворюваності населення на хвороби кишково-шлункового тракту, системи органів дихання тощо, ніж в інших районах міста (центр, бессарабка). Що можна пояснити тим що в даному районі діють негативні чинники антропогенного походження такі як автомобільні шляхи національного значення, місцеве сміттєзвалище, а також чинник природного походження кар'єр видобутку руди. Всі ці чинники негативно відзначаються на здоров'ї населення.

Літературні джерела:

1. Экологическая обусловленность болезней./ <http://www.argo-shop.com.ua/article-6062.html>.

<http://www.argo-shop.com.ua/article-6062.html>

2. Гермашенко В. Г. Лекційний матеріал з основ медичної статистики / В. Г. Гермашенко . – К: 2012 – 98с.
3. Шиян Д.В., Дослідження захворюваності населення старопромислового регіону за допомогою ГІС (на прикладі Кривбасу)/ Д.В. Шиян. – КНЕУ, 2011 . – 7с.
4. Курик М.В.. Ендоекологічні проблеми дитинства./ Физическаяэкологиячеловека. Электронныйнаучно-популярный журнал. – Октябрь,2011./ <http://aurasvit.com/>.