

**¹У.И. Кенесариев, ¹М.К. Амрин, ¹А.Е. Ержанова, ¹Д.У. Кенесары,
²Т.С. Мусагалиев, ³Р.Л. Тайшекенова, ⁴Д.М. Конурова, ⁴Ш. Туралиева**
*¹Казахский национальный медицинский университет им. С.Д.Асфендиярова
кафедра общей гигиены и экологии,
²Атырауское городское управление по защите прав потребителей
³ГУ «Макальская центральная районная больница»,
⁴КГП на ПХВ «Геологская поликлиника»*

ТЕНДЕНЦИИ, УРОВЕНЬ И СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИОНА НЕФТЯНОГО МЕСТОРОЖДЕНИЯ КАШАГАН

Первичная заболеваемость населения в изучаемых регионах за период 2006-2015 гг. снизилась, за исключением Геологского сельского округа, где она возросла. Уровень ее ниже республиканских значений.

Ведущими классами первичной заболеваемости населения г.Атырау являются болезни органов дыхания, болезни крови и кроветворных органов, болезни органов пищеварения, травмы и отравления. В Макатском районе болезни органов дыхания, болезней крови и кроветворных органов, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезней системы кровообращения.

Ключевые слова: *первичная заболеваемость, структура заболеваемости.*

Введение. По запасам углеводородного сырья Казахстан относится к крупнейшим нефтяным державам мира, уступая в этом лишь некоторым государствам Ближнего Востока, Латинской Америки, а также России и США. Почти половина запасов нефти приходится на нефтегазовые месторождения Тенгиз и Кашаган, расположенных в Атырауской области.

Одним из крупнейших в мире является шельфовое месторождение Кашаган. Оно расположено в мелководной зоне казахстанского сектора Каспийского моря.

Известно, что в районах нефтегазодобычи происходит загрязнение объектов окружающей среды и наносится существенный вред здоровью населения. Поэтому в таких регионах остро встают проблемы охраны окружающей среды и здоровья населения [1-4].

В связи с интенсивным освоением нефтяного месторождения Кашаган возникает необходимость проведения мониторинга за состоянием окружающей среды и здоровья населения [5, 6].

Состояние здоровья населения является одним из важных показателей общественного развития, проявлением социально-экономического и санитарно-гигиенического благополучия [7].

Одним из важнейших показателей популяционного здоровья является заболеваемость. Она – наиболее характерная, официально регистрируемая реакция населения на вредное воздействие загрязнителей окружающей среды. Этот показатель здоровья наиболее точно отражает реакцию организма на вредное воздействие загрязнений окружающей среды.

В связи со сказанным **целью** наших исследований явилась оценка тенденций изменения уровня заболеваемости населения, проживающего в регионе нефтяного месторождения Кашаган.

Материалы и методы исследований. Были изучены уровни и структура первичной заболеваемости населения Макатского района и Геологского сельского округа (с.о.), наиболее близко расположенных к месторождению Кашаган. Геологский с.о. относится к Атырауской городской администрации.

Нами проанализированы данные по первичной заболеваемости за 2006-2015 гг. в районе размещения согласно официальной медицинской отчетности.

Результаты исследований. Анализ первичной заболеваемости населения г.Атырау в динамике с 2006 г. по 2015 г. показывает снижение ее уровня в 1,4 раза. Ее показатели в 2015 г. несколько ниже, чем по Атырауской области, и в 1,9 раза ниже, чем по РК. К 2015 г. основными причинами первичной заболеваемости населения г.Атырау были болезни органов дыхания, болезни крови и кроветворных органов, болезни органов пищеварения, инфекционные и паразитарные болезни, травмы и отравления. Показатели заболеваемости болезнями системы кровообращения, новообразованиями, болезнями органов пищеварения, болезнями кожи и подкожной клетчатки были ниже, чем по Атырауской области и РК. Уровень заболеваемости болезнями органов дыхания на уровне областных и ниже республиканских показателей.

Показатели первичной заболеваемости населения Геологского сельского округа (с.о.) в динамике с 2006 г. по 2015 г. в отличие от других изучаемых регионов, увеличились на 56,1%. Это скорее связано с улучшением первичной медико-санитарной помощи населению и диагностики. Заболеваемость в округе ниже, чем по республике, но ниже областного и городского уровня.

Основными причинами первичной заболеваемости населения Геологского с.о. были болезни органов дыхания, удельный вес которых составил – 51,4%, болезни крови и кроветворных органов – 8,0%, травмы и отравления – 5,3%, болезни органов пищеварения – 3,6% и болезни кожи и подкожной клетчатки – 3,3%.

В Макатском районе население чаще обращалось в медицинские учреждения по поводу болезней органов дыхания (44,7 %), болезней крови, кроветворных органов (6,6), осложненной беременности, родов и послеродового периода (6,3 %) болезней кожи и подкожной клетчатки (4,3 %), болезней системы кровообращения (3,5%). Данные классы болезней составляют 65,5% причин обращений за медицинской помощью.

Сравнительная оценка показателей заболеваемости населения за 2015 г. показала, что наиболее высокий е уровень зарегистрирован в Геологском с.о., превышающий уровень республиканских, областных и городских показателей. Заболеваемость населения в п.Доссор ниже, чем по Макатскому району, области, городу в 1,2 раза. При этом, показатели заболеваемости Атырауской области, Макатского района и г.Атырау находились примерно на одном уровне (рисунок 1).

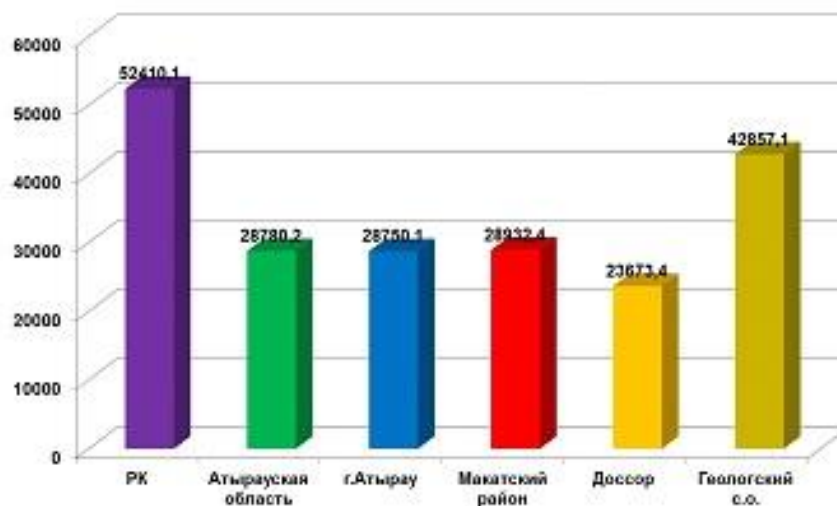


Рисунок 1 - Сравнительная оценка показателей первичной заболеваемости населения за 2015 г. (показатели на 100 тыс. населения)

В 2015 г. основными причинами первичной заболеваемости населения города Атырау были болезни органов дыхания, удельный вес которых составил – 38,2%, болезни крови, кроветворных органов – 7,2%, травмы и отравления – 6,7%, болезни органов пищеварения – 5,6%, болезни глаз и его придатков – 5,6%, Удельный вес данных классов болезней составил 57% от всех болезней (рисунок 2).

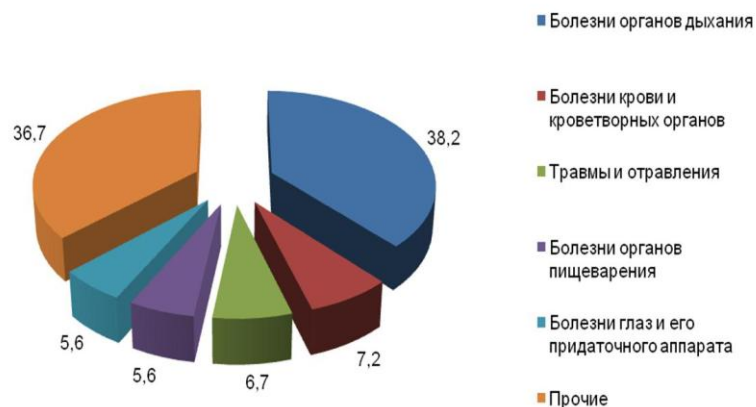


Рисунок 2 - Ведущие причины первичной заболеваемости населения г. Атырау в 2015 г. (в % от всех причин)

В 2015 г. население Макацкого района чаще всего обращалось в медицинские учреждения также по поводу болезней органов дыхания (44,7 %), травм и отравлений (11,1 %), болезней крови, кроветворных органов (6,6), болезней кожи и подкожной клетчатки (4,3 %), болезней системы кровообращения (3,5%). Данные классы болезней составляли 70,3 % причин обращений за медицинской помощью (рисунок 39).

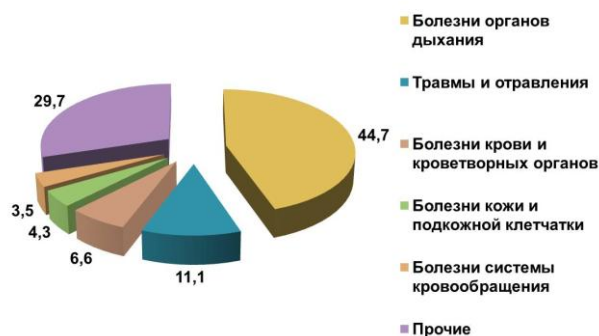


Рисунок 3 - Ведущие причины первичной заболеваемости населения Макацкого района в 2015 г. (в % от всех причин)

В структуре заболеваемости Геологского с.о. в 2015 г. ведущими являлись – органов дыхания (51,4%), болезни крови и кроветворных органов (8,0%), травмы и отравления (5,3%), болезни системы пищеварения (3,6%), болезни кожи и подкожной клетчатки (3,3%). На них приходилось 71,6 % всех обращений в медучреждения (рисунок 4).

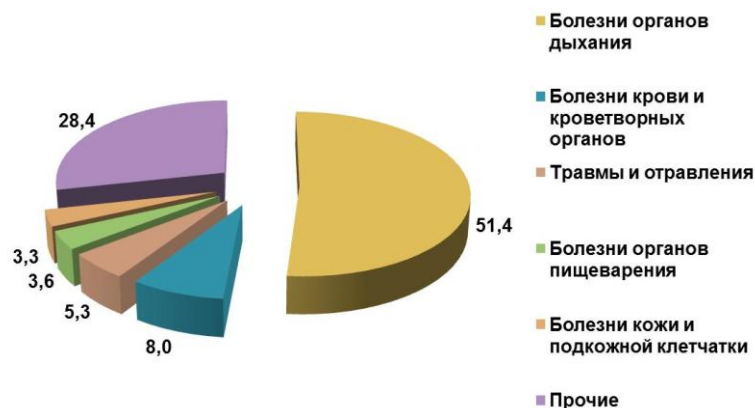


Рисунок 4 - Ведущие причины первичной заболеваемости населения Геологского с.о. в 2015 г. (в % от всех причин)

Анализ первичной заболеваемости населения по данным обращаемости в медицинские учреждения показал, что в динамике с 2006 г. по 2015 г. наблюдалось снижение уровня по всем изучаемым населенным пунктам, кроме Геологского с.о., где показатели к 2015 г. увеличились в 1,6 раза. При этом, в 2015 г., показатели заболеваемости по Геологскому с.о. были выше, чем по Макатскому району, г.Атырау, Атырауской области, но ниже республиканских показателей.

На данном слайде отчетливо видна тенденция повышения показателей заболеваемости населения Геологского с.о., и по остальным населенным пунктам прослеживается снижения показателей заболеваемости в 2015 г. по сравнению с 2006г (рисунок 5).

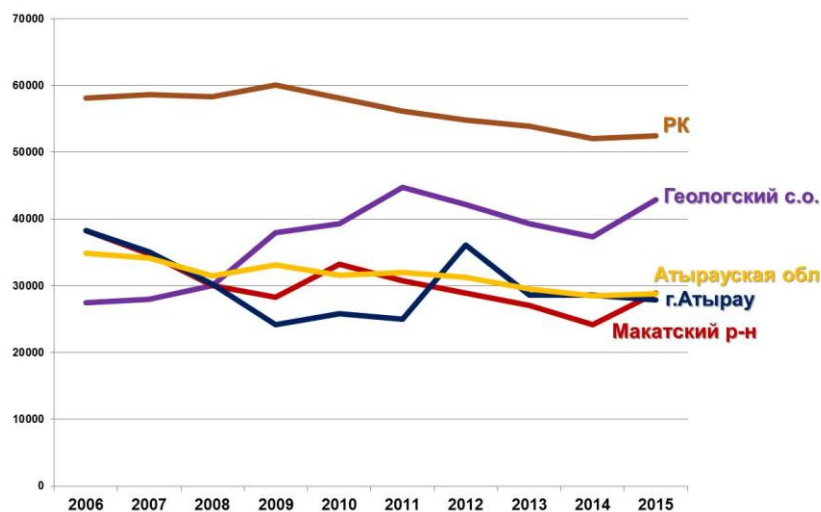


Рисунок 5 - Динамика показателей первичной заболеваемости населения за период с 2006 по 2015 годы (показатели на 100 тыс. населения)

Выводы.

1. Первичная заболеваемость населения в г.Атырау и Макатском районе за период 2006-2015 гг. снизилась.
2. В Геологском сельском округе первичная заболеваемость возросла.
3. Уровень заболеваемости в изучаемом регионе ниже республиканского уровня.
4. Ведущими классами первичной заболеваемости населения г.Атырау являются болезни органов дыхания, болезни крови и кроветворных органов, болезни органов пищеварения, травмы и отравления.
5. В Макатском районе ведущими классами являются болезни органов дыхания, болезней крови и кроветворных органов, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезней системы кровообращения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Кенжегалиев А., Куанов М., Базахаева З. Загрязнение Каспия нефтепродуктами // МН-АН РК. - 1997. - №4. - С. 28-32.
- 2 Чигаркина О.А. Добыча нефти и экологические проблемы Прикаспия// Нефть и газ. - 2001. - №2. - С. 101-104.
- 3 Сериков Ф.Г., Оразбаев Б.Б. Экологическое состояние нефтегазовых месторождений Прикаспия и побережья Казахской части Каспийского моря // Нефть и газ. - 2001. - №2. - С. 105-108.
- 4 Кенжегалиев А. Экологическое состояние нефтегазоносного региона Атырауской области // Нефть и газ. - Алматы: 2003. - №2. - С. 99-101.
- 5 Кенесариев У.И., Ержанова А.Е., Кенесары Д.У., Амрин М.К., Досмухаметов А.Т., Баймухамедов А.А. Тенденции изменения здоровья населения региона Тенгизского месторождения // Гигиена и санитария. - 2015. - Т.94(7). - С.114-119.
- 6 Кенесариев У.И., Зинуллин У.З., Ержанова А.Е., Амрин М.К., Айбасова Ж.А. Мониторинг состояния здоровья населения в регионе нефтегазового месторождения Кашаган // Гигиена и санитария. - 2016. - Т.95. - №8. - С. 729-733.
- 7 Тульчинский Т.Г., Вараваикова Е.А. Новое общественное здравоохранение: введение в современную науку. - Иерусалим: Amutah for edication and Health, 1999. - 1049 с.

**У.И. Кенесариев, М.К. Амрин, А.Е. Ержанова, Д.У. Кенесары,
Р.Л. Тайшекенова, Д.М. Конурова, Ш. Туралиева**

ҚАШАҒАН МҰНАЙ КЕН ОРНЫ АЙМАҒЫНДАҒЫ ТҰРҒЫНДАРДЫҢ АЛҒАШҚЫ АУРУШАНДЫҚ ДЕҢГЕЙІ, ҚҰРЫЛЫМЫ ЖӘНЕ ҮРДІСТЕРІ

Түйін: 2006-2015 жылдар аралығында Қашаған кен орны аймағындағы тұрғындардың алғашқы аурушандығы төмендеді. Ал Геолог ауылдық округінде тұрғындар аурушандығы жоғарылады. Зертелуге алынған аймақта аурушандықтың деңгейі республикалық көрсеткіштерінен төмен.

Атырау қаласында алғашқы аурушандықтың жетекші аурулар сыныптарына тыныс алу ағзаларының, қан және қан түзілу, ас қорыту ағзаларының аурулары, жарақаттар және уланулар жатады. Мақат ауданында тыныс алу ағзаларының, қан және қан түзілу, тері қабаты мен тері шелмайының аурулары алғашқы орындарда.

Түйінді сөздер: алғашқы аурушандық, аурушандықтың құрылымы.

**U. Kenesariyev, M. Amrin, A. Erzhanova, D. Kenesary,
R. Tayshekenova, D. Konurova, Sh. Turaliyeva**

TENDENCIES, LEVEL AND STRUCTURE OF PRIMARY INCIDENCE OF THE POPULATION OF THE REGION OF THE OIL FIELD KASHAGAN

Resume: Primary incidence of the population in Atyrau and Makat district during 2006-2015 has decreased. Incidence has increased in the Geolog rural district. Incidence in the studied region below republican level.

The leading classes of primary incidence of the population of Atyrau are diseases of respiratory organs, diseases of blood and the haematogenic bodies, diseases of digestive organs, a trauma and poisoning. In Makat district the leading classes are diseases of respiratory organs, diseases of blood and the haematogenic bodies, diseases of skin and hypodermic cellulose, blood circulatory system diseases.

Keywords: primary incidence, structure of incidence.