

питание — здоровая нация» по профилактике моно- и полинутриентной недостаточности (в т.ч. обогащении продуктов витаминами и микронутриентами), элиминации ксенобиотиков у населения Донбасса. Внедрение Программы позволит: обеспечить экономические и, самое главное, социальные эффекты; укрепить здоровье детей, подростков и беременных женщин, что будет способствовать

сохранению генофонда; улучшить показатели здоровья населения промышленного региона, в т.ч. больных социально значимыми инфекциями и военнослужащих; продлить период активного трудового долголетия, в первую очередь лиц, работающих во вредных условиях труда. В настоящее время начата реализация подпрограммы «Пектинопрофилактика в ДНР».

М.И. Ежелева, С.Т. Брюханова, Л.В. Павлович

ФАКТОРЫ РИСКА ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ДОНБАССА

ГООВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»

Цель работы состояла в оценке факторов риска женского бесплодия женщин фертильного возраста, проживающих в экокризисном регионе в условиях локального военного конфликта.

Материалы и методы исследований. В качестве показателя загрязнения окружающей среды нами была выбрана концентрация тяжелых металлов (ТМ) в почве, являющейся наименее мигрирующим объектом. При сравнительной гигиенической оценке учитывалась концентрация 8 ТМ и металлоидов (свинец, цинк, кадмий, медь, марганец, фосфор, мышьяк, таллий), рассчитывалась кратность превышения ПДК (в случае отсутствия таковой — кратность превышения фоновых показателей) и суммарная площадь загрязнения, на основании чего были выделены условно «чистый» (контрольный) и «грязный» районы города Донецка, не пострадавшие от боевых действий. Выполнен анализ среднегодовой численности, распространенности и заболеваемости женским бесплодием женщин фертильного возраста по районам г. Донецка в сравнении со среднегородскими показателями в течение 3-х временных периодов: довоенного (2010–2013 гг.), переходного — начала боевых действий (2014–2016 гг.) и стабильного военного (2017–2019 гг.). Для расчета интенсивных показателей использовались официальные учетно-статистические документы.

Результаты и обсуждение. При стабильной численности женщин фертильного возраста в довоенный период, с началом боевых действий наблюдается ее сокращение, особенно выраженное в «грязном» (2014 г. — падение на 12%) и контрольном (2015 г. — снижение на 7,5%) районах. Новый пик уменьшения численности данной группы приходится на

военный стабильный период: на 8–9% по городу (2018–2019 гг.), на 11% в «грязном» районе (2019 г.), на 6–14% — в «чистом» районе (2017–2018 гг.). Среднегородские показатели распространенности женского бесплодия на 10000 женщин фертильного возраста ($22,8 \pm 1,2$ в довоенный период, $22,4 \pm 2,0$ в переходный период и $19,1 \pm 1,0$ в стабильный военный период) достоверно ($p < 0,01$) превышали таковые, как в «грязном» районе ($2,5 \pm 0,6$, $3,9 \pm 1,9$ и $8,3 \pm 1,2$ соответственно), так и в «чистом» районе ($3,0 \pm 0,2$, $4,9 \pm 0,7$ и $2,2 \pm 1,5$ соответственно). При этом, в отличие от показателей по городу в целом, где наблюдается тенденция к снижению уровней распространенности бесплодия от довоенного к военному стабильному периоду, в сравниваемых районах отмечался рост данного показателя в военные периоды. Среднегородские показатели заболеваемости женским бесплодием на 10000 женщин фертильного возраста достоверно ($p < 0,05$) превышали районные только в довоенный период ($7,1 \pm 0,6$ — в среднем по городу, $2,5 \pm 0,6$ — в «грязном» районе и $0,6 \pm 0,4$ — в «чистом» районе) при сохранении тенденций, характерных для распространенности. Таким образом, уровни распространенности и заболеваемости женским бесплодием в г. Донецке определяются районами-окраинами, в дальнейшем пострадавшими от боевых действий. Последствия стресс-индуцированных состояний выступают факторами риска, что косвенно подтверждает 3-кратный рост показателей обоих районов в военный период. Степень загрязнения окружающей среды, очевидно, не относится к ведущим факторам риска женского бесплодия. Детерминирующими данную патологию являются социально-экономические и биологические факторы.