

ортопедической помощью в консультативно-диагностическую поликлинику, что свидетельствует о качестве первичных санаций и этапности оказания ортопедической стоматологической помощи. В структуре первичных и повторных пациентов преобладают офицеры запаса.

Результаты мониторинга ста пациентов, обратившихся за стоматологической помощью в консультативно-диагностическую поликлинику за интервалы времени с 1994 до 2004 г. и с 2004 по 2011 г., свидетельствуют, что в первый анализируемый период преобладающим типом ортопедических конструкций были штампованно-паяные, во втором периоде преобладали литые конструкции, что свидетельствует о повышении уровня оказания стоматологической помощи в консультативно-диагностической поликлинике. Большинство пациентов со штампованно-паяными конструкциями, обращались повторно с осложнениями в виде нарушения целостности протезов (сквозные дефекты). Уменьшилась доля первичных пациентов среди членов семей военнослужащих. Возросла доля пациентов возрастной группы 50–70 лет и сократилась в 2,0 раза доля лиц активного трудоспособного возраста (30–40 лет).

Выводы. В целом по стране на протяжении последних пяти лет обеспеченность врачами-стоматологами оставалась стабильной (3,2 на 10000 нас.) при неравномерном их распределении в регионах. Явный недостаток врачей прослеживался в СКФО (–6,7% врачей-стоматологов и –25,0% врачей стоматологов-ортопедов) на фоне роста их посещаемости в округе (+41,7%), что может привести к снижению

качества медицинской помощи. Среднегодовой рост числа специалистов в ЦФО составил 5,6% с одновременным снижением числа посещаемости врачей стоматологов-ортопедов (от –1,7% до –0,3%), что демонстрирует нерациональное использование кадров, особенно в г. Москве.

Конфликт интересов не заявляется.

References (Литература)

1. Kulakov AA, Shestakov VT, Butova VG. Examination of quality of the dental help (organizational aspects) M., 2010; 383 p. Russian (Кулаков А. А., Шестаков В. Т., Бутова В. Г. Экспертиза качества стоматологической помощи (организационные аспекты) М., 2010; 383 с.).
2. Silvermen S, Eversoul LR, Trulav AL. Oral cavity diseases. M.: Medical press inform, 2010; 467 p. Russian (Сильвермен С., Эверсоул Л. Р., Трулав Э. Л. Заболевания полости рта. М.: МЕДпресс-информ, 2010; 467 с.).
3. Sorokin VN. Dental incidence and need for the dental orthopedic help (on the example of TsLPU Ministry of Internal Affairs of Russia). M., 2006; 28 p. Russian (Сорокин В. Н. Стоматологическая заболеваемость и потребность в стоматологической ортопедической помощи (на примере ЦЛПУ МВД России). М., 2006; 28 с.).
4. Sokhov ST, Ayrapetyan SM. Distribution of dental diseases among the population. In: Approaches to an assessment of preventable losses of health in stomatology. M., 2009; p. 107–147. Russian (Сохов С. Т., Айрапетян С. М. Распространение стоматологических заболеваний среди населения. В кн.: Подходы к оценке предотвратимых потерь здоровья в стоматологии. М., 2009; с. 107–147.).
5. Sokhov ST, Pavlov NB. Strategy of protection of dental health in Europe. Health care of the Russian Federation 2010; 6: 25–29. Russian (Сохов С. Т., Павлов Н. Б. Стратегия охраны стоматологического здоровья в Европе. Здравоохранение Российской Федерации 2010; 6: 25–29.).

УДК 614.1

Оригинальная статья

ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛИТЕБНОЙ ЗОНЕ ПРОИЗВОДСТВА ПО УТИЛИЗАЦИИ РАКЕТНОГО ТОПЛИВА: ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОМПЛЕКСНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

В. В. Уйба — руководитель Федерального медико-биологического агентства России, профессор, доктор медицинских наук; **С. Ю. Тараканова** — ФГБУЗ «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства», главный врач; **А. В. Алехнович** — ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр им. А. И. Бурназяна» ФМБА России, заведующий отделом № 6, доцент, доктор медицинских наук; **А. Н. Афанасьев** — ФГБУЗ «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства», заведующий поликлиническим отделением.

HEALTH ASSESSMENT OF CHILDREN AND ADOLESCENTS LIVING IN A RESIDENTIAL AREA OF PRODUCTION FOR THE DISPOSAL OF ROCKET FUEL: ACCORDING TO THE RESULTS OF A COMPREHENSIVE MEDICAL EXAMINATION

V. V. Uiba — The Head of Federal Biomedical Agency of Russia, Professor, Doctor of Medical Sciences; **S. Y. Tarakanova** — Central children's clinical hospital of biomedical agency, Chief doctor, **A. V. Alekhnovich** — Federal Medical and Biophysical Center n.a. A. I. Burnazyan, Head of Department No. 6, Associate Professor, Doctor of Medical Sciences; **A. N. Afanas'yev** — children's clinical hospital of biomedical agency, Head of outpatient Department Central.

Дата поступления — 12.11.2014 г.

Дата принятия в печать — 10.12.2014 г.

Уйба В. В., Тараканова С. Ю., Алехнович А. В., Афанасьев А. Н. Оценка здоровья детей и подростков, проживающих в селитебной зоне производства по утилизации ракетного топлива: по результатам медицинского обследования. Саратовский научно-медицинский журнал 2014; 10 (4): 732–734.

Цель: определение реальной распространенности отдельных нозологических форм у детского населения, проживающего в селитебной зоне предприятия по утилизации ракетного топлива. **Материал и методы.** Силами выездной бригады врачей специалистов педиатрического профиля проведено комплексное медицинское обследование 1621 ребенка в районе расположения предприятия по утилизации ракетных двигателей твердого топлива. **Результаты.** У обследованного контингента наиболее распространены болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (21,2% установленных диагнозов), болезни костно-

мышечной и соединительной ткани (19,2%), а также отдельные симптомы, признаки и отклонения от нормы (14,4%). **Заключение.** Данных, указывающих на выраженное воздействие неблагоприятного экологического фактора, не выявлено.

Ключевые слова: дети, подростки, медицинское обследование, здоровье, ракетное топливо, Федеральное медико-биологическое агентство.

Uiba VV, Tarakanova SY, Alekhovich AV, Afanas'yev AN. Health assessment of children and adolescents living in a residential area of production for the disposal of rocket fuel: according to the results of the medical examination. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2014; 10 (4): 732–734.

Aim: to determine the real prevalence separate nosological forms in the child population living in residential zone installations for the disposal of rocket fuel. **Materials and methods.** By mobile teams of pediatric physicians there was conducted a comprehensive medical examination of 1621 children in the area of the site location for disposal of rocket engines solid fuel. **Results.** The surveyed contingent of the most common diseases of the endocrine system, disorders of nutrition and metabolism (21.2% of diagnoses), diseases of the musculoskeletal and connective tissue (19.2 percent), as well as individual symptoms, signs and deviations from the norm by 14.4%. **Conclusion.** Data indicating the pronounced impact of adverse environmental factors, not identified.

Key words: children, adolescents, medical checkup, health, rocket fuel, Federal Biomedical Agency.

Введение. Состояние здоровья детского населения считается наиболее чувствительным маркером экологического и социального благополучия территории [1]. В современных условиях объективная оценка показателей здоровья служит ключевым критерием при организации экономически эффективного медико-санитарного обеспечения отдельных категорий населения. Наиболее объективным критерием распространенности и структуры заболеваемости населения являются результаты масштабных комплексных медицинских осмотров силами квалифицированных врачей-специалистов. До настоящего времени выборочных клинических исследований по оценке уровня здоровья в отношении детского населения, проживающего в селитебной зоне предприятий по утилизации ракетного топлива, не проводилось. Данное обстоятельство определяет актуальность и своевременность представленной работы.

Цель: определение реальной распространенности отдельных нозологических форм болезней детского населения, проживающего в селитебной зоне предприятия по утилизации ракетного топлива

Материал и методы. Материалом для исследования послужили результаты комплексного выборочного медицинского обследования 1621 ребенка, проживающего в районе расположения предприятия по утилизации ракетного топлива. Обследование проводилось силами выездных бригад врачей-специалистов Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦДКБ ФМБА России) в составе: врач-педиатр, детский хирург-ортопед, офтальмолог, оториноларинголог, эндокринолог, гастроэнтеролог, невролог, медицинский психолог, врач функциональной диагностики (УЗИ). Проводился забор крови для определения основных клинических и биохимических показателей. Полученные результаты подвергались статистической обработке общепринятыми методами [2].

Результаты. Как показали результаты проведенной работы, только 9,3% детей и подростков из числа обследованных признаны практически здоровыми. Среди установленных диагнозов лидируют болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (21,2%). Внутри класса лидируют: конституциональная высокорослость (20,2%),

ожирение, обусловленное избыточным поступлением энергетических ресурсов (17,8%), легкая белково-энергетическая недостаточность (12,7%).

На втором месте находятся болезни костно-мышечной и соединительной ткани (19,2%). Основными нозологическими формами класса являются плоскостопие (30,6%) и вальгусная деформация, не классифицированная в других рубриках (24,3%).

Третье место занимают симптомы, признаки и отклонения от нормы (14,4%). Внутри класса лидером является аномальная прибавка массы тела (31,5%), далее следуют беспокойство и возбуждение (15,2%), а также полифагия (15,2%).

Оставшиеся классы заболеваний по отдельности составляют менее 10% от числа всех установленных диагнозов. Следует отметить, что в среднем на одного ребенка и подростка, обследованного специалистами ФГБУЗ ЦДКБ ФМБА России и имеющего заболевание, приходится 2,5 нозологической формы различной патологии.

В ходе выполнения работы детским гинекологом проконсультировано 102 девочки и девушки-подростка от 12 до 17 лет. В 50% случаев выявлена гинекологическая патология. У 36,3% выявлены нарушения менструальной функции, среди которых на первое место выходит первичная дисменорея, составляющая 25,5%. В структуре гинекологической заболеваемости девочек и девушек первичная дисменорея занимает одно из ведущих мест (5–10%). Частота дисменореи варьирует от 43 до 90%. Данных частоты дисменореи у девочек и девушек по Российской Федерации в известных источниках мы не нашли. Углубленного обследования в этом направлении не проводилось.

Учет жалоб и клинико-анамнестических особенностей у девушек с болезненными менструациями на профилактических осмотрах и при первичном обращении к гинекологам поможет своевременно установить диагноз дисменореи.

Обсуждение. Результаты комплексного углубленного медицинского обследования детского населения вызывают определенное беспокойство с точки зрения выявления незначительного количества здоровых детей и подростков. Следует отметить, что аналогичная тенденция характеризует и другие субъекты РФ, где количество здоровых детей составляет от 10 до 14% от числа всех детей и подростков [3]. Определенную настороженность вызывает состояние репродуктивной функции девочек-подростков, что требует продолжения начатой работы, в том числе по вопросам повышения эффективности органи-

защиты медицинской помощи детскому населению на уровне отдельных муниципальных образований.

Заключение. Результаты углубленного комплексного медицинского обследования детей и подростков демонстрируют показатели, характерные для Российской Федерации в целом. Лидирующими классами являются болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни костно-мышечной и соединительной ткани, отдельные симптомы, признаки и отклонения от нормы. Данных, указывающих на воздействие неблагоприятного экологического фактора в селитебной зоне предприятия по утилизации ракетного топлива, не выявлено.

Конфликт интересов не заявляется.

References (Литература)

1. Tsaregorodtsev AD, Viktorov AA, Osmanova IM, eds. Environmental Pediatrics. M.: Triada-X, 2011; 328 p. Russian (Экологическая педиатрия / под ред. А.Д. Царегородцева, А.А. Викторова, И.М. Османова. М.: Триада-Х, 2011; 328 с.).
2. Isaev LK, ed. The impact on the human body of dangerous and harmful environmental factors: metrological aspects. M.: PAIMS, 1997; 2 v. Russian (Воздействие на организм человека опасных и вредных экологических факторов: метрологические аспекты / под ред. Л.К. Исаева. М.: ПАИМС, 1997; 2 т.).
3. Baranov AA, et al. The incidence of child population in Russia. M.: Pediatrician, 2013; 208 p. Russian (Баранов А.А. и соавт. Заболеваемость детского населения России. М.: ПедиатрЪ, 2013; 208 с.).