

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ,
ПРОХОДИВШИХ ОЗДОРОВЛЕНИЕ В ДЕТСКОМ САНАТОРИИ «РУЖАНСКИЙ».

А.Н. Боришук, студент,

Ю.Н. Деркач, проректор по научной работе,
доктор медицинских наук, профессор,

Н.А. Якубович, заместитель главного врача
по медицинской части санатория «Ружанский»,

Полесский государственный университет. Derkach@tut.by

Забота о здоровье подрастающего поколения в нашей республике является одной из важнейших государственных задач. Благодаря координированным действиям медицинских и социальных служб активно пропагандируются и внедряются основные положения “здорового образа жизни”. Государство создает необходимые условия матери по охране ее здоровья в дородовый и послеродовый периоды, обеспечивает здоровое развитие ребенка, предоставляет детям бесплатную медицинскую помощь, предусматривающую медицинскую диагностику, лечебно-профилактическую помощь, реабилитацию и санаторно-курортное лечение. Здоровье ребенка – это состояние детерминированное совокупностью факторов: генетических, эмбриологических, постнатальных и социальных, а также сочетание показателей физического и нервно-психического развития, функционального состояния организма его резистентности и заболеваемости. На принципе: здоров - пограничное состояние - группа риска - болен, - построена идеология формирования групп здоровья в детском возрасте и диспансеризация детского населения. Достижение цели диспансеризации: сохранение и укрепление здоровья граждан, - решается выявлением лиц с факторами риска, способствующими возникновению и развитию заболеваний; выявление самих заболеваний в ранних стадиях, уточнение диагноза и организация лечения; динамическое наблюдение за состоянием здоровья; проведение профилактических и реабилитационных мероприятий среди наблюдаемого контингента. А основными показателями диспансеризации являются полнота и своевременность проведения диагностических, лечебно-реабилитационных и оздоровительных мероприятий, периодичность динамических наблюдений.

Достижения в области молекулярной диагностики человека, делают доступным установление роли наследственных факторов в развитии заболеваний.

Целью нашего исследования является: проведение скрининговых программ молекулярной диагностики человека для определения предрасположенности населения районов Беларуси к определенным заболеваниям, для последующей разработки нового поколения тест-систем, позволяющих осуществлять генотипирование пациентов, и обеспечения новых подходов к диспансеризации населения Республики Беларусь.

Нами внедрена компьютерная программа с вариантами электронного документирования всех видов мониторинга (медицинского, социального и т.д.)

для формирования базы данных лонгитудинальных исследований в санатории “Ружанский” (разработчик НИЛИР ПолесГУ) с 04.12.2008 по 27.12.2008.

Изучено состояние здоровья 144 детей обоего пола в возрасте от 4 до 17 лет, проживающих на территории Брестской области (г. Барановичи, г. Береза, г. Брест, г. Жабинка, г. Ивацевичи, г. Кобрин, г. Лунинец, г. Пинск, г. Пружаны, д. Ольшаны, д. Коротичи, д. Толмачево). Среди названных территорий есть те, которые подверглись радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Лимфоаденопатии выявлены у 14% детей, заболевания органов дыхания у 34%, аллергические заболевания у 16%, нарушение осанки у 5%, нарушения зрения у 9%, эндокринные заболевания 16%, дисфункции вегетативной нервной системы 28%. Причем, приоритет принадлежит дисфункциям вегетативной нервной системы и патологии дыхательной системы.

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод о влиянии на состояние здоровья детей комплекса факторов, обуславливающих изменение основных тенденций заболеваемости.

Вместе с тем, выявлены взаимообусловленные связи в развитии заболеваний у детей, их родителей и ближайших родственников. Что явилось предпосылкой к изучению полиморфизмов генома, предопределяющих развитие заболеваний, при которых занятия спортом должны быть ограничены или противопоказаны.

Таким образом, выявление полиморфизмов генома, обуславливающих риск развития сердечнососудистой и дыхательной патологии, может послужить основанием для их использования при отборе детей к занятию спортом, что и будет темой наших дальнейших исследований.