К ПРАКТИЧЕСКОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

УДК 613-313.-616.3

ДИНАМИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ УРОВНЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ СРЕДИ ЭКСПОНИРОВАННОГО РАДИАЦИЕЙ НАСЕЛЕНИЯ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

С.Р. Ахметов, К.Н. Апсаликов, Ж.Е. Баттакова

НИИ радиационной медицины и экологии, г. Семей,
РГКП «Национальный центр гигиены труда и профзаболеваний» МЗ РК,
г. Караганда

В статье проанализировано возрастно-половое распределение язвенной болезни желудка и 12 – перстной кишки среди экспонированных радиацией лиц с эффективной дозой облучения 250 и более мЗв и средневзвешенной поглощенной дозой на органы ЖКТ 288 мГр. Установлено достоверное превышение уровня этих заболеваний в основной группе, в возрасте 14-29 лет.

Ключевые слова: гигиена, радиация, заболевания ЖКТ

Актуальность. За последние 10 лет сотрудниками НИИ радиационной медицины и экологии проведены исследования по оценке отдаленных медико-демографических последствий среди экспонированных радиацией населения Казахстана. При этом выделены и ранжированы общесоматические и онкологические заболевания, имеющие высокую чувствительность к действию ионизирующей радиации [1,2]. Среди индуцированных радиацией общесоматических заболеваний первое, второе ранговое место занимали болезни органов кровообращения и онкологические заболевания. Установлено, что в некоторых наиболее пострадавших районах ВКО, население продолжает подвергаться сверхфоновым дозам облучения за счет попадания долгоживущих продуктов деления с пищей и водой. При анализе показателей заболеваемости в этих группах удельный вес болезней ЖКТ составляли более 17–21%, что достоверно превышало общереспубликанские показатели.

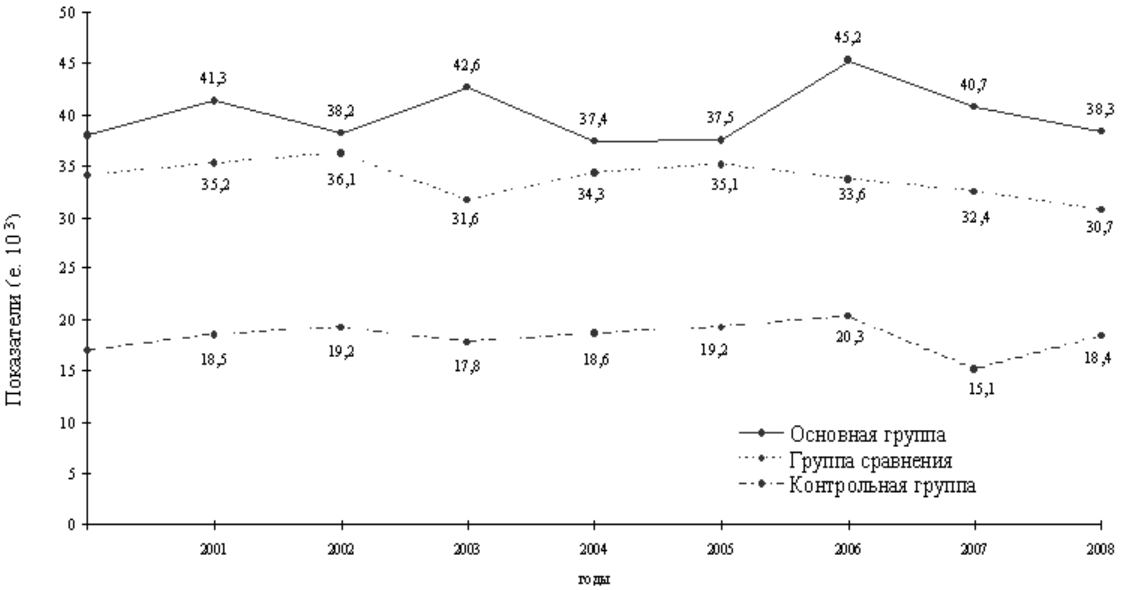
Цель исследования. Изучить динамику распространенности патологии органов ЖКТ среди населения ВКО подвергшихся облучению.

Материалы и методы. Материалами исследования послужили амбулаторные карты и истории болезней 2327 жителей ВКО, подвергшихся облучению в эффективной дозе 150-249 мЗв и поглощенной дозе на органы пищеварения 205 мГр,

вошедших в группу сравнения. Основную группу составили 1831 жителей ВКО с дозой облучения 250-499 мЗв и поглощенной дозой на ЖКТ 425 мГр. Контрольная группа представлена 1092 жителями Кокпектинского района. Изучена динамика уровня распространенности болезней ЖКТ за период с 1970 по 2008 гг. с помощью общепринятых современных методов статистического анализа [3].

Результаты и обсуждение. Установлено, что в структуре распространенности заболеваний ЖКТ в исследуемых группах в период с 2001 по 2008 год первое ранговое место занимали болезни пищевода, желудка и 12-перстной кишки, составляя более 41% в общей структуре этих заболеваний.

В соответствии с рисунком 1, в период с 2001 по 2008 гг. зарегистрированы довольно высокие радиационные риски язвенной болезни желудка в исследуемых группах лиц, подвергавшихся радиационному воздействию. Так, в 2002 г. уровень этого заболевания в основной группе составил 38,2, в группе сравнения – 36,1; в контрольной группе – 19,2 на 1000 населения (RR=2,0; 1,89; P<0,01;0,01 соответственно); в 2004 г. – 37,4 (35,1-41,3); 34,3 (31,6-37,2); 18,6 (16,2-21,3) на 1000 населения (RR=2,05; 1,89; P<0,01;0,01 соответственно); в 2006 г. – 45,2 (41,6-47,8); 33,6 (30,2-35,8); 20,3 (18,1-22,4) (RR=2,25; 1,65; P<0,01; 0,05 соответственно).



RR_1	2.28	2.0	2.47	2.05	1.94	2.25	2.67	2.1
RR_2	1.54	1.89	1.82	1.89	1.84	1.65	2.13	1.6
P_1 <	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01
P_2 <	0.05	0.01	0.01	0.01	0.01	0.05	0.01	0.05

Рисунок 1 - Динамика распространенности уровня язвенной болезни желудка в исследуемых группах (случаев на 1000 населения)

В 2008 г. уровни язвенной болезни желудка у лиц основной группы в 2,1 раз, а в группе сравнения – в 1,66 раз превосходили показатели контроля, составляя 38,3-30,7 и 18,4 случаев на 1000 населения (P<0,01; 0,05).

Предварительный анализ возрастно-полового распределения уровня распространенности язвенной болезни желудка в исследуемых группах позволил констатировать их существенное превышение в возрастной группе о 0 до 49 лет. В возрастной страте 0-19 лет уровни этой патологии в основной группе составили 5,8, в группе сравнения – 4,1 случаев на 1000 населения, в контрольной группе – 2,1 случая (RR=2,76; 2,0; P<0,01;0,01 соответственно). Та же картина наблюдалась и в возрастных стратах 20-29 и 30-39 лет. Так, в возрастной страте 20-29 лет уровни язвенной болезни желудка в основной группе в 2,51, а в группе сравнения – в 2,03 раз превосходили показатели контроля, составляя 8,2-10,5 случаев на 1000 населения. В возрастной страте 30-39 лет относительные риски этого заболевания в основной группе и группе сравнения были также достаточно высокими, составляя 2,26-1,89 соответственно. В возрастной страте 40-49 лет уровни этого заболевания лишь в основной группе достоверно превосходили показатели контроля, составляя 7,8 случаев на 1000 населения (RR=1,52; P<0,05).

Таким образом, установлена четкая дозовая зависимость превышения уровня язвенной болезни желудка среди экспонированного радиацией населения в возрастных группах от 0 до 39 лет.

Та же картина наблюдалась при анализе уровня распространенности язвенной болезни 12-перстной кишки. В 2001 г. уровень распространенности этого заболевания в основной группе составил 27,5, в группе сравнения – 24,5 , в контроле – 14,3 случаев на 1000 населения (RR=1,92; 1,71; P<0,01;0,05 соответственно); в 2004 г. – 26,4 (23,1-28,8); 22,5 (19,8-24,9); 15,3 (12,8-17,6) случаев на 1000 населения по группам исследования (RR=1,73; 1,47; P<0,05;0,05 соответственно); в 2006 г. – 33,6 (31,2-35,8); 24,5 (22,1-26,3) и 16,5 (14,2-18,1) на 1000 (RR=2,06; 1,5; P<0,01;0,05 соответственно); в 2007 г. уровни этого заболевания у лиц основной группы в 1,8, а в группе сравнения – в 1,6 раз были выше, чем в контрольной группе (P<0,05; 0,05 соответственно).

Возрастное распределение уровней язвенной болезни двенадцатиперстной кишки показало достоверное их превышение у лиц основной группы и группы сравнения по сравнению с контрольной группой в возрасте 0-39 лет.

Таким образом, так же, как и при анализе распространенности язвенной болезни желудка, уровни язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у экспонированного радиацией населения в возрастной группе 0-39 лет были более чем в три раза выше, чем в контрольной группе. Такое распределение социально значимой нозологической формы болезней ЖКТ указывало на наличие не только влияния радиационных факторов риска, но и других факторов нерадиационной при-

роды, в первую очередь, нарушений вегетативной регуляции функционирования органов ЖКТ.

Литература

1. Гусев Б.И., Пивина Л.М., Апсаликов К.Н. Влияние ионизирующей радиации на здоровье населения вследствие проведенных ядерных испытаний в Казахстане //Медико-социальные последствия облучения населения Казахстана в результате испытаний ядерного оружия: материалы научно-практической конференции. – Семипалатинск, 2002. –С.47-51.

2. Гусев Б.И., Пивина Л.М., Апсаликов К.Н., Гроше Б., Бауэр С., Лэнд Ч. Влияние ионизирующей радиации на здоровье населения вследствие проведённых ядерных испытаний в Казахстане //Вестник НЯЦ РК «Радиоэкология. Охрана окружающей среды». –2002. -В.3. –С.171-173.

3. Альбом А., Норелл С. Введение в современную эпидемиологию. Перевод с английского. –Таллинн, 1996. – С.187.

Тұжырым

Бұл мақалада асқазан ішек жол ағзаларының 288 мГр дозасының орташа есептік сіңірілу мөлшері мен 250 немесе одан да жоғары мЗв тиімді доза әсерін алған адамдарының арасындағы асқазан және он екі елі ішек жарасы ауруларының жыныстық-жасқа байланысты таралуының сарапталуы көрсетілді. Яғни, 14-29 жас аралығындағы негізгі топ адамдарының арасында бұл аурулар деңгейінің нақты жоғарлауы анықталды.

Түйінді сөздер: гигиена, радиация, асқазан ішек жолдарының аурулары

Summary

The age-sexual distribution of a stomach and duodenal ulcer illnesses among the population exhibited by radiation with an effective dose of an irradiation 250 and more mSv and the average absorbed dose on bodies ZHKT 288 mGr is analyzed in the article. Authentic excess of level of these diseases in the basic group, at the age of 14-29 years is established.

Key words: hygiene, radiation, diseases of gastro enteric tract