

УДК 614.212

## **ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ АНТРОПОГЕННОЙ ПРИРОДЫ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

***О.М. Тумутолова, Е.В. Семелева***

*ФГБОУ ВО "Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва", Медицинский институт, г.Саранск*

## **INFLUENCE OF ANTHROPOGENIC NATURE FACTORS ON THE REPRODUCTIVE HEALTH OF FEMALE POPULATION REPUBLIC OF MORDOVIA**

***Tumutolova O.M., Semeleva E.V.***

*Federal state budgetary educational institution of higher education "National Research Mordovia state University N.P. Ogareva", Medical Institute, Saransk*

В условиях снижения рождаемости и высоких показателей смертности приоритетную значимость сегодня приобрела проблема повышения уровня репродуктивного здоровья женского населения. Одним из главных направлений государственной политики (Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. №1351 "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года") является улучшение репродуктивного здоровья и повышение рождаемости. При этом снижение показателей здоровья населения в условиях постоянного ухудшения экологического состояния окружающей среды является огромной угрозой для населения Российской Федерации.

Каждый регион РФ имеет свой спектр, степень выраженности и сочетания загрязнителей антропогенной природы. В Республике Мордовия к региональным репротоксическим факторам антропогенной природы можно отнести: пестицидную нагрузку на пашню, минеральные удобрения, загрязнители атмосферы, контаминанты химического происхождения (загрязняющие пищевые продукты), удельную активность радионуклидов, содержащихся в почвах и др.

Для получения информации, не содержащейся в медицинской документации, проведено социологическое анкетирование (охвачено 200 респондентов). Методом сплошной выборки, на основе информированного согласия - 100 женщин фертильного возраста, постоянно проживающих в городе Саранск и осуществляющих повседневную профессиональную деятельность в потенциально опасных условиях воздействия вредных факторов производственной среды, со стажем работы на предприятии не менее пяти лет. В основную группу вошли 50 женщин-работниц АО «Биохимик» (производство антибиотиков) – стаж  $9,3 \pm 1,17$  лет, и 50 женщин-работниц ООО «Саранскабель-оптика» (производство волоконно-оптических кабелей связи, кабелей для цифровых систем передачи данных) – стаж  $7,3 \pm 1,46$  лет. Средний возраст женщин в основных группах составил  $34,17 \pm 1,32$  года.

Контрольную группу составили 100 женщин, фертильного возраста, постоянно проживающих в городе Саранск, но не имеющих производственных вредностей (работницы системы образования, административных учреждений, банков, учреждений здравоохранения). Стаж  $10,08 \pm 1,33$  лет. Средний возраст  $33,15 \pm 2,61$  лет.

У респондентов выяснялись жалобы, режим питания, режим труда и отдыха, стаж работы на вредном производстве, непосредственный контакт с химическими производственными факторами. Особое внимание уделялось становлению менструальной функции, наличию гинекологических заболеваний, сведению о беременностях, их течении, исходах, случаях рождения детей с врожденными аномалиями развития.

Оценка риска формирования гинекологических заболеваний у женщин при воздействии антропогенных загрязнителей окружающей среды показала, что у женщин, проживающих в городе Саранск и осуществляющих повседневную профессиональную деятельность в потенциально опасных условиях воздействия вредных факторов производственной среды, наиболее отягощен акушерско-гинекологический анамнез (расстройства менструального цикла, эрозии и кисты шейки матки, выкидыши, врожденные пороки развития у новорожденных – аномалии сердечно-сосудистой и костно-мышечной систем), чем у женщин, постоянно проживающих в городе Саранск, но не имеющих производственных вредностей. Установлено, что в структуре гинекологической заболеваемости наибольший удельный вес занимают прочие гинекологические заболевания (30,1%), расстройства менструаций (27,6%), осложнения, возникающие во время беременности, родов и послеродового периода (23,9%), воспалительные заболевания матки и придатков (18,4%).

Учитывая вышеизложенное, необходимо динамическое наблюдение за распространенностью врожденных аномалий развития у новорожденных, гинекологической заболеваемостью, состоянием здоровья беременных, заболеваемостью и перинатальной смертностью новорожденных с учетом природных и антропогенных факторов окружающей среды.