

ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ И ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ В РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ.DOI: [10.31618/ESU.2413-9335.2019.1.65.258](https://doi.org/10.31618/ESU.2413-9335.2019.1.65.258)

Аль Сабунчи Абдул Маджид Али
Профессор ДМН
Москва - РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Кафедра гигиены
Аль Сабунчи Омар Абдул Маджид
Профессор ДМН

ENVIRONMENTAL FACTORS AND HEALTH OF CHILDREN IN DEVELOPING COUNTRIES.

Al Sabunchi A.A.
professor MD
Moscow - RNRMU named N.I. Pirogova - Department of hygiene
Alsabunchi OA

АННОТАЦИЯ

1-Факторы окружающей среды являются причинами 88% из 1,5 миллиона ежегодных случаев смерти детей в результате диареи. Диарея является второй по значимости причиной смерти среди детей в возрасте до пяти лет. Исключительное грудное вскармливание также помогает предотвратить эту проблему среди детей раннего возраста.

2. Половина из двух миллионов ежегодных случаев смерти детей от острых респираторных инфекций вызвана загрязнением воздуха внутри помещений. Острые респираторные инфекции — в частности, пневмония — являются основной причиной смерти детей раннего возраста.

3. Факторы окружающей среды причастны к развитию раковых заболеваний у детей. Несмотря на то, что причины развития раковых заболеваний у детей во многом остаются невыясненными, известно, что к ним причастны факторы окружающей среды, такие как излучение, табак и вдыхание вторичного табачного дыма, афлатоксины, ультрафиолетовый свет и некоторые пестициды.

4. Изменение климата повышает риск развития болезней, особенно у детей

RESUME

Environmental health is the branch of public health concerned with all aspects of the natural and built environment affecting human health.

1-Environmental factors account for 88% of the 1.5 million annual deaths of children due to diarrhea. Diarrhea is the second leading cause of death among children under five. Exceptional breastfeeding also helps prevent this problem among young children.

2. Half of the two million annual deaths of children from acute respiratory infections are caused by indoor air pollution. Acute respiratory infections — in particular, pneumonia — are the leading cause of death in young children.

3. Environmental factors involved in the development of cancer in children. Despite the fact that the causes of the development of cancer in children remain largely unclear, it is known that environmental factors such as radiation, tobacco, and inhalation of second-hand tobacco smoke, aflatoxins, ultraviolet light, and some pesticides are involved.

4. Climate change increases the risk of developing diseases, especially.

These facts once again confirm the need to maintain health from a young age, the priority in solving this problem of the preventive direction. The health of the child is the concern not only of doctors, but also of the family and society as a whole.

Ключевые слова: Экология, развивающиеся страны, внешние факторы, развитие ребенка.

Key Words: Ecology, developing countries, external factors, development of the child.

Экологические проблемы глобальны и они существуют независимо от государственных границ.

Экологическая проблема – как угроза детям вследствие истощения природных ресурсов и опасного для их жизни загрязнения среды.

Проблема формирования, и укрепления здоровья детей и подростков в развивающихся странах. рассматривается как фактор национальной безопасности и здравоохранения.

Неблагоприятные техногенные факторы могут отрицательно влиять на уровень развития детей.

В процессе роста и развития дети и подростки подвергаются воздействию различных факторов среды обитания, многие из которых можно рассматривать в качестве факторов риска для здоровья. Не являясь непосредственной причиной заболевания, эти факторы обуславливают функциональные отклонения роста и развития,

Экологические проблемы развивающихся стран можно разделить на два типа: первый - глобальные проблемы человечества, характерные для всего мира (загрязнение атмосферы техническими отходами, химизация среды обитания, угроза изменения климата и т.д.), второй

тип - специфические проблемы, обусловленные особенностями развития этих государств.

Повышение заболеваемости детей, проживающих на экологически неблагоприятных территориях, болезнями органов дыхания, ЛОР-органов, кожи и расстройствами питания.

Экологические факторы, оказывающие воздействие на организмы детей, хотя бы на протяжении одной из фаз их индивидуального развития.

Состояние большинства детей в развивающемся мире значительно отличается от состояния здоровья детей в развитых странах. В развивающихся странах около 15% детей ежегодно умирают, не достигнув 5-летнего возраста.

Высокая смертность и болезни детей вызваны влиянием разных факторов, которые представляют собой постоянные угрозы для их здоровья.

Такие как:

- уровень грамотности в семье. Хотя здравоохранение и образование в большинстве развивающихся стран несколько улучшилось, но детская смертность здесь выше, а возможностей получить образование меньше, чем у большинства детей в развитых странах.

- Экономический уровень семьи ребёнка.

- Качество пищевых продуктов и режим питания.

- Факторы окружающей среды.

- Образ жизни: вредные привычки и физическая культура.

факторы ВОЗ о влиянии окружающей среды на здоровье детей

1. Факторы окружающей среды являются причинами 88% из 1,5 миллиона ежегодных случаев смерти детей в результате диареи. Диарея является второй по значимости причиной смерти среди детей в возрасте до пяти лет. Исключительное грудное вскармливание также помогает предотвратить эту проблему среди детей раннего возраста.

2. Половина из двух миллионов ежегодных случаев смерти детей от острых респираторных инфекций вызвана загрязнением воздуха внутри помещений. Острые респираторные инфекции — в частности, пневмония — являются основной причиной смерти детей раннего возраста.

3. Факторы окружающей среды причастны к развитию раковых заболеваний у детей. Несмотря на то, что причины развития раковых заболеваний у детей во многом остаются невыясненными, известно, что к ним причастны факторы окружающей среды, такие как излучение, табак и вдыхание вторичного табачного дыма, афлатоксины, ультрафиолетовый свет и некоторые пестициды.

4. Изменение климата повышает риск развития болезней, особенно у детей.

5. Доля детей, посещающих дошкольные образовательные учреждения в большинстве стран, как правило, мала. Дети из самых бедных домохозяйств практически лишены такой возможности. В трех странах доля детей из

беднейших домохозяйств, посещающих дошкольные учреждения, составляет от 0 до 3 процентов.

Риск развития некоторых заболеваний у детей, проживающих в загрязненных районах, повышается в 2-3 раза.

В развитии заболеваний у детей в развивающихся странах имеет экологический фактор (около 40%). Действие экологических факторов как:

- воздух - питьевой воды - пищевые продукты и - радиации

- жесткость климата каждый день миллионы детей страдают от бедствий нищеты и экономического кризиса - от голода и отсутствия дома, от эпидемий и неграмотности, от деградации окружающей среды. Они страдают от тяжелых последствий проблем, связанных с внешней задолженностью, а также от последствий отсутствия устойчивого и постоянного роста во многих развивающихся странах, в частности наименее развитых.

По оценкам, 5,9 миллиона детей в возрасте до 5 лет умерли в 2015 году, с глобальным Коэффициент смертности 42,5 на 1000 живорождений. Из этих смертей 45% были новорожденными, с коэффициентом неонатальной смертности 19 на 1000 живущих родов. Уровни детской смертности являются самыми высокими в Африке к югу от Сахары, где 1 ребенок из 12 умирает до их пятого дня рождения, а затем в Южной Азии где 1 из 19 умирает до пяти лет.

Как показано на рис. А.3.1, основные причины неонатальной смертности в 2015 году были недоношенными, связанными с рождением осложнения (асфиксия при рождении) и новорожденных сепсис, в то время как основные причины детской смертности в постнеонатальный период были пневмонией, диареей, травмами и малярией. По данным ВОЗ в 2016 году было зарегистрировано 6,3 миллиона случаев смерти среди детей в возрасте до 5 лет. Более половины из этих случаев смерть детей раннего возраста происходит из-за состояний, которые можно предотвратить или лечить при наличии доступа к простым и доступным по стоимости мероприятиям.

Вероятность смерти детей в возрасте до 5 лет в странах Африки к югу от Сахары более чем в 15 раз превышает аналогичный показатель в развитых странах.

В Африке смертность младенцев составляет 100 на тысячу рождений живых детей, что в несколько раз превышает этот показатель в развитых странах. Соответствующий показатель в Южной Азии составляет около 70, а в Латинской Америке – 55 смертей на тысячу рождений.

Во всем мире в 2015 году около 156 миллионов дети (23% всех детей) были затронуты. Задержка роста была самой высокой в Африканский регион ВОЗ (38%), за которым следует Регион ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии (33%). Более трех четверти всех детей в возрасте до 5 лет возраст проживал либо в Африканском регионе ВОЗ (60

миллионов детей) или регион ВОЗ для стран Юго-Восточной Азии (59 миллионов детей)

Таблица №:

ПРОГНОЗЫ ДЕТСКОГО НЕДОЕДАНИЯ К 2020 ГОДУ.

| Регионы | год | год | год статус-кво |
|--|------|------|----------------|
| (в %) | | | |
| Страны Африки к югу от Сахары | 35,0 | 31,1 | 28,8 |
| Восточная Азия | 39,5 | 22,9 | 12,8 |
| Ближний Восток и Северная Африка | 20,7 | 14,6 | 5,0 |
| Латинская Америка и Карибский бассейн | 21,0 | 9,5 | 1,9 |
| Все развивающиеся страны | 46,5 | 31,0 | 18,4 |

В Африке средний показатель смертности младенцев составляет 90 на тысячу рождений живых детей, что более чем вдесятеро превышает

этот показатель в Европе. Соответствующий показатель в Южной Азии и в Латинской Америке составляет около 50 смертей на тысячу рождений.

Таблица №:

ДО ПЯТИ ЛЕТ СМЕРТНОСТЬ (НА 1000 РОЖДЕНИЙ ЖИВЫХ ДЕТЕЙ), 2017.(ВОЗ)

| Страна | До пяти лет смертность (за 1000 в живую роды) |
|-------------------------|---|
| Швеция (для сравнения) | 3.0 |
| Бангладеш | 37.6 |
| Камерон | 89.2 |
| Ирак | 32.4 |
| Нигерия | 108.8 |
| Пакистан | 81.1 |
| Йемен | 41.9 |
| Сьерра-Леоне | 120.4 |
| Сомали | 136.8 |
| Афганистан | 91.1 |
| Кувейт | 8.6 |

Факты:

В Сомали, в среднем, более чем один из шести детей умирает в возрасте до 5 лет. Почти 1/3 сомалийских детей недоедает и 70% детей не имеет доступа к безопасной питьевой воде.

В результате снижения уровня пресной воды выросла соленость почв в Басре, что привело к гибели растений, деревьев, трав, рыбы, а также к гуманитарной катастрофе. Население страдает от острой нехватки питьевой воды более десяти лет. Высыхание болот стало причиной перемещения тысячи жителей. Оно нанесло ущерб жителям соседних городов, которые зависят от рыбы, птицы, продуктов животного и растительного происхождения.

Кроме того, во всем регионе повысилась температура. Исследования, проведенные с участием международного независимого центра исследования (UMRC), показали высокий уровень радиации в почве и воздухе в южных районах Ирака. Уровень радиации оказался превышающим допустимый в 1000 раз. Это - по данным указанных

исследований ведет на обозначенных территориях к росту числа злокачественных заболеваний, так по данным Иракского Министерства здравоохранения численность больных раком увеличивается на 7-8 тысяч ежегодно. В районах, где применялись или использовались радиоактивные вещества с обогащенным или обедненным ураном (при военных действиях), наблюдается всплеск онкологических заболеваний, таких как: лейкемия, острый лейкоз, опухоли мозга, лимфолейкоз, гормонозависимые опухоли (рак молочной железы, рак щитовидной железы, рак предстательной железы, рак яичников). Количество случаев заболевания детской лейкемией выросло в 40 раз с 2004 года, по сравнению с предыдущими годами.

Прошло почти 10 лет и ВОЗ совместно с министерством здравоохранения Ирака подготовила отчет об онкозаболеваниях и родовых дефектах в стране. Документ должны были обнародовать в ноябре 2012 г. Но его публикация неоднократно откладывалась, а дату выхода в свет

так и не назначили. Сегодня этот отчет остается «засекреченным».

В заключение можно сказать, что существуют разные методы и направления для улучшения состояния здоровья детей в этих странах, из них можно отметить:

- использование постоянных средств контроля за состоянием водо-источников и защиты их от загрязнения;

- совершенствование организации медико-санитарной службы, обеспечение её достаточным количеством медицинских работников с высшим и средним образованием, особенно в сельских районах этих стран.

- более широкое проведение профилактических осмотров населения, обращая особое внимание на формирование у населения осознанного отношения к соблюдению здорового образа жизни.

Для сокращения негативного влияния экологии на детей страны должны заботиться об окружающей среде.

Как известно, в Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отмечено, что обладание достижимым наивысшим уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека - без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения.

Эти факты еще раз подтверждают необходимость сохранять здоровье смолоду, первоочередность в решении данной проблемы профилактического направления. Здоровье ребенка - забота не только медиков, но также семьи и общества в целом.

Литература

1. Pivovarov Y.P., Al Sabounchi A.A. «Ecological and hygienic problems in developing countries», - 2014г., - 808 стр.

2. WHO - World health statistics. - 2017г. - 170р.

3. Источник <http://www.landibaby.com>

4.4-Lifestyle factors that can induce an independent and persistent low-grade systemic inflammatory response: a wholistic approach George Vrousos, N.D. - Southern Cross University

5.5-Kate Davies (2013). The Rise of the U.S. Environmental Health Movement. Rowman & Littlefield. ISBN 1442221372.

6.6-White, Franklin; Stallones, Lorann; Last, John M. (2013). Global Public Health: Ecological Foundations. Oxford University Press. ISBN 978-0-19-975190-7.

The sources

1-Al Sabunchi Abdulmajid Ali // "Influence of environmental and hygienic situation on health of the rural population in developing countries (for example, South-West Asia: Yemen, Iraq and Syria)" - 258 pp. (Dissertation for the degree of Doctor of Medicine). - Moscow - 2011.

2- Pivovarov Y.P., Al Sabounchi A.A. «Ecological and hygienic problems in developing countries», - 2014г., - 808 стр.

3-WHO - World health statistics. - 2016г 17г.

4-Lifestyle factors that can induce an independent and persistent low-grade systemic inflammatory response: a wholistic approach George Vrousos, N.D. - Southern Cross University

5-Kate Davies (2013). The Rise of the U.S. Environmental Health Movement. Rowman & Littlefield. ISBN 1442221372.

6-White, Franklin; Stallones, Lorann; Last, John M. (2013). Global Public Health: Ecological Foundations. Oxford University Press. ISBN 978-0-19-975190-7.