



# ***ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО В ЗОНЕ ВЛИЯНИЯ ЧЕБОКСАРСКОГО ВОДОХРАНИЛИЩА***

**Н.А. Мешков**

**Заслуженный врач**

**Российской Федерации,**

**доктор медицинских наук, профессор**

**ФГБУ «НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им.  
А. Н. Сысина» Минздравсоцразвития России, г. Москва**



## Введение

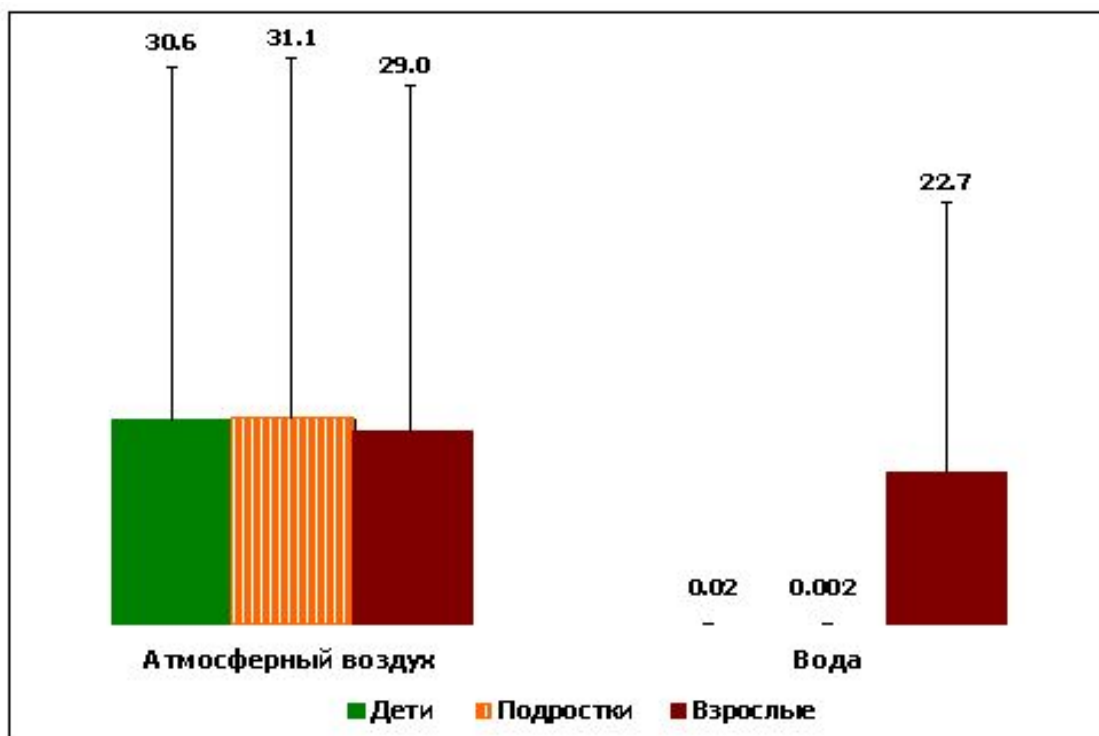
В ходе выполнения НИР по разделу **«Оценка влияния подъема уровня водохранилища на состояние здоровья и среду обитания населения»** в составе проектной документации **«Строительство Чебоксарской ГЭС на реке Волге»** в части, касающейся поднятия уровня Чебоксарского водохранилища до отметки нормального подпорного уровня 68 метров» изучены

- **основные факторы среды обитания** (атмосферный воздух, вода, почва)
- **состояние здоровья населения**

на территории Республики Марий Эл, Чувашской Республики и Нижегородской области, расположенных в зоне влияния Чебоксарского водохранилища.

## Рисунок 1

**Вклад факторов среды обитания в формирование соматической заболеваемости населения Нижегородской области, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %**



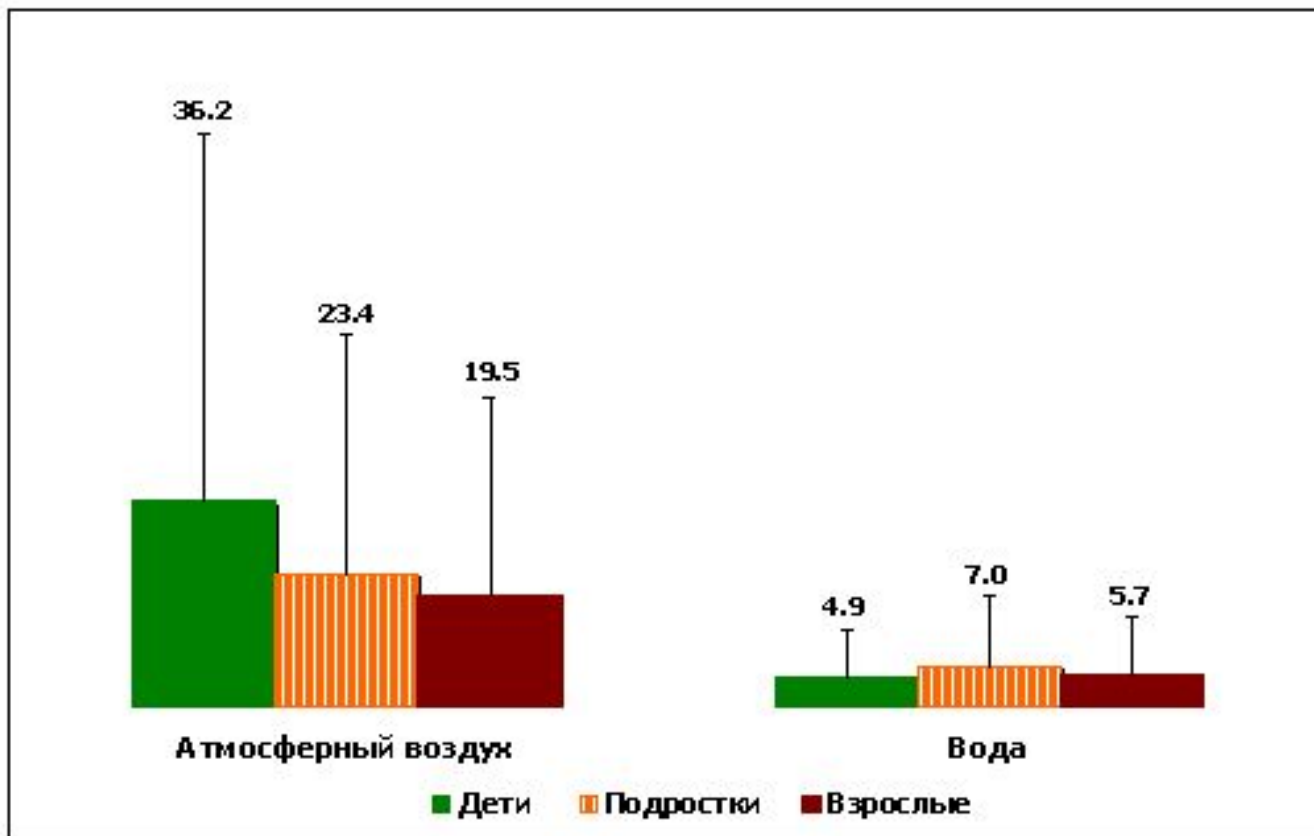
**Вклад загрязнения атмосферного воздуха в формирование соматической заболеваемости детей и подростков существенно превосходит вклад воды, у взрослого населения – в 1,3 раза.**

**Вклад химического загрязнения почвы в формирование заболеваемости не оценивался из-за отсутствия данных по районам области.**



## Рисунок 2

**Вклад факторов среды обитания в формирование инфекционной заболеваемости населения Нижегородской области, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %**

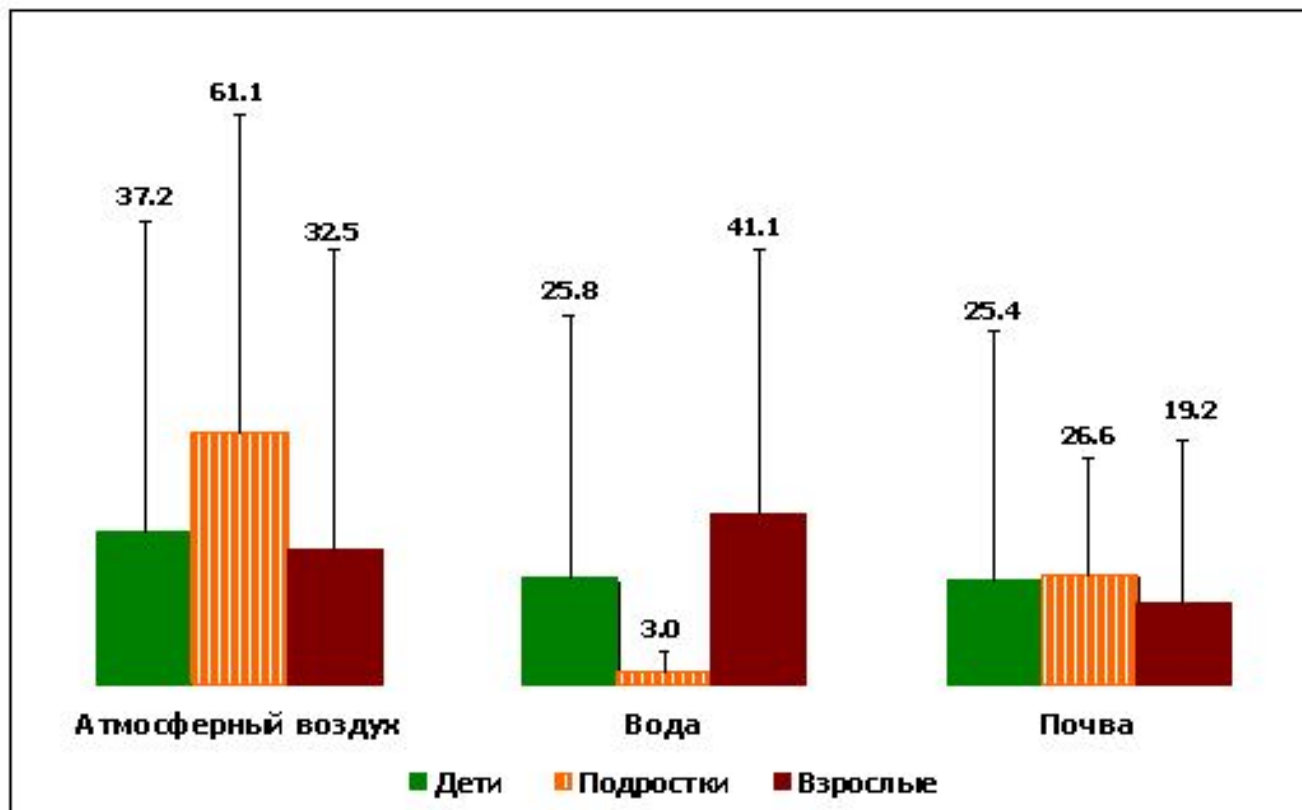


Опосредованное воздействие на формирование инфекционной заболеваемости состояния атмосферного воздуха превосходит прямое влияние микробного загрязнения воды у детей в 7,4 раза, у подростков и взрослых – в 3,4 раза.



### Рисунок 3

## Вклад факторов среды обитания в формирование соматической заболеваемости населения Республики Марий Эл, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %

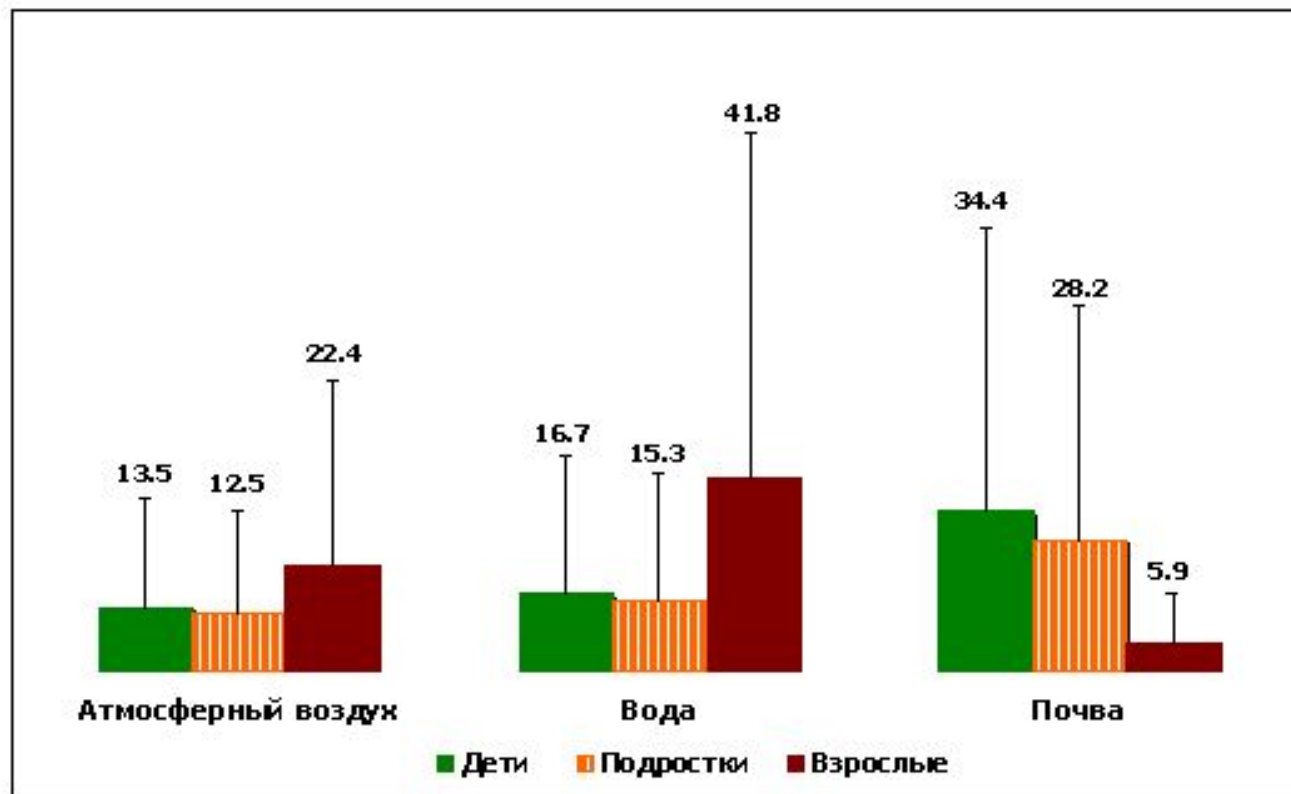


Как показано на рис., у детей и подростков ведущим фактором в формировании соматической заболеваемости является загрязнение атмосферного воздуха, а у взрослых – воды.



## Рисунок 4

### Вклад факторов среды обитания в формирование инфекционной заболеваемости населения Республики Марий Эл, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %

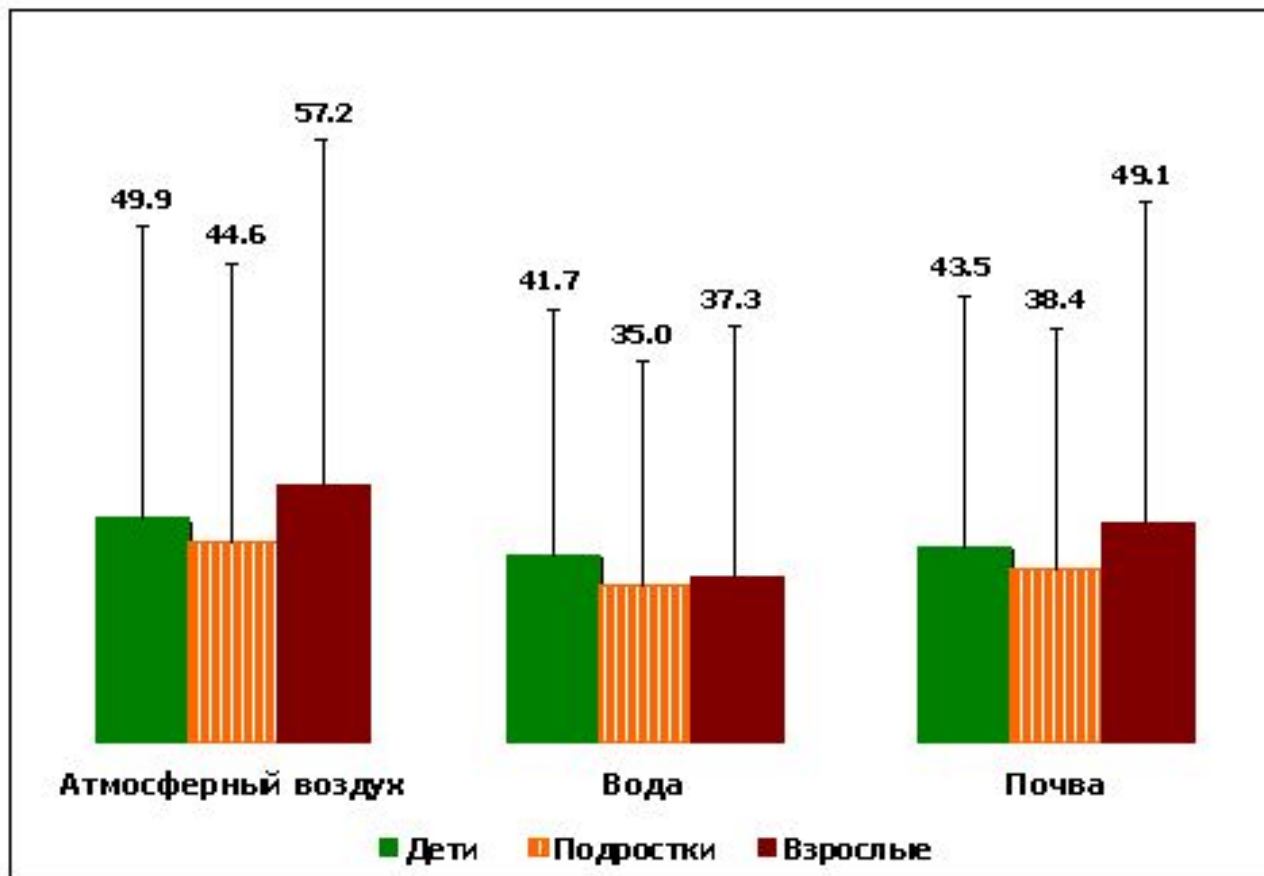


Ведущим фактором в формировании инфекционной заболеваемости детей и подростков является загрязнение почвы, а взрослых – воды. Статистически значимое влияние бактериального загрязнения воды на уровень заболеваемости населения острыми кишечными инфекциями выявлено в Волжском, Горномарийском и Звениговском районах.



## Рисунок 5

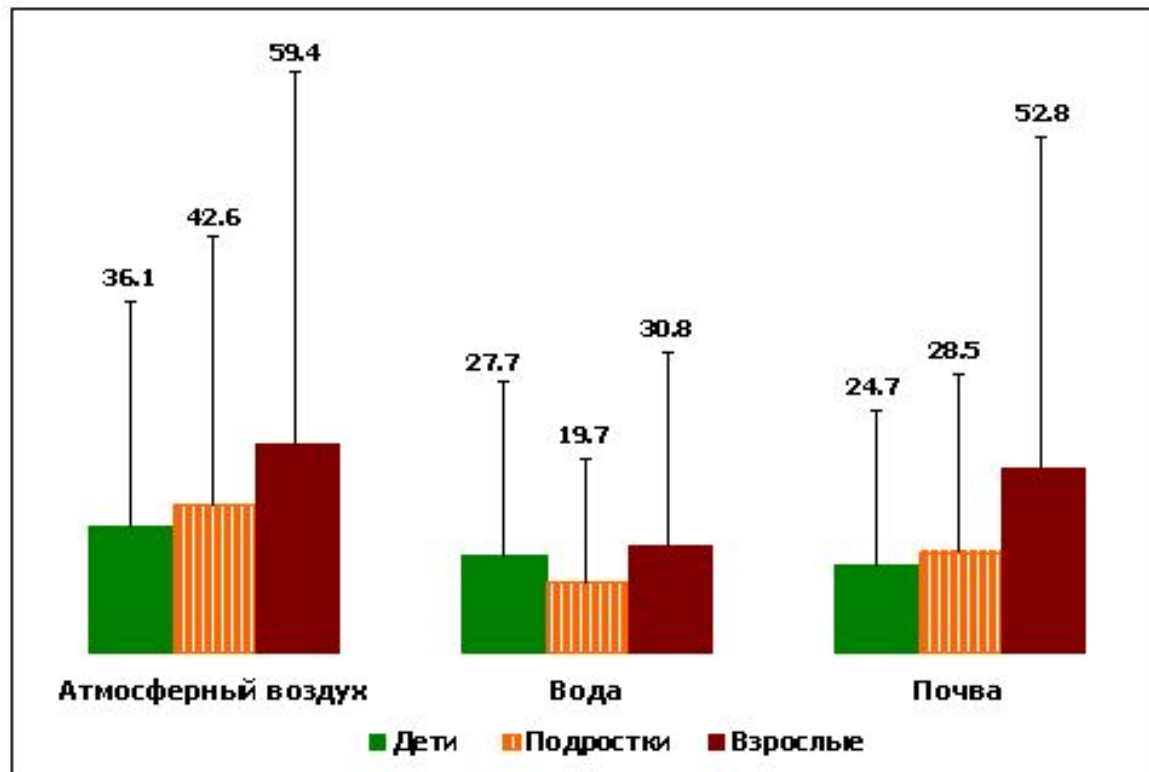
### Вклад факторов среды обитания в формирование соматической заболеваемости населения Чувашской Республики, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %



Ведущим фактором среды обитания в формировании соматической заболеваемости всех возрастных групп населения Чувашской Республики является атмосферный воздух.

## Рисунок 6

### Вклад факторов среды обитания в формирование инфекционной заболеваемости населения Чувашской Республики, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %



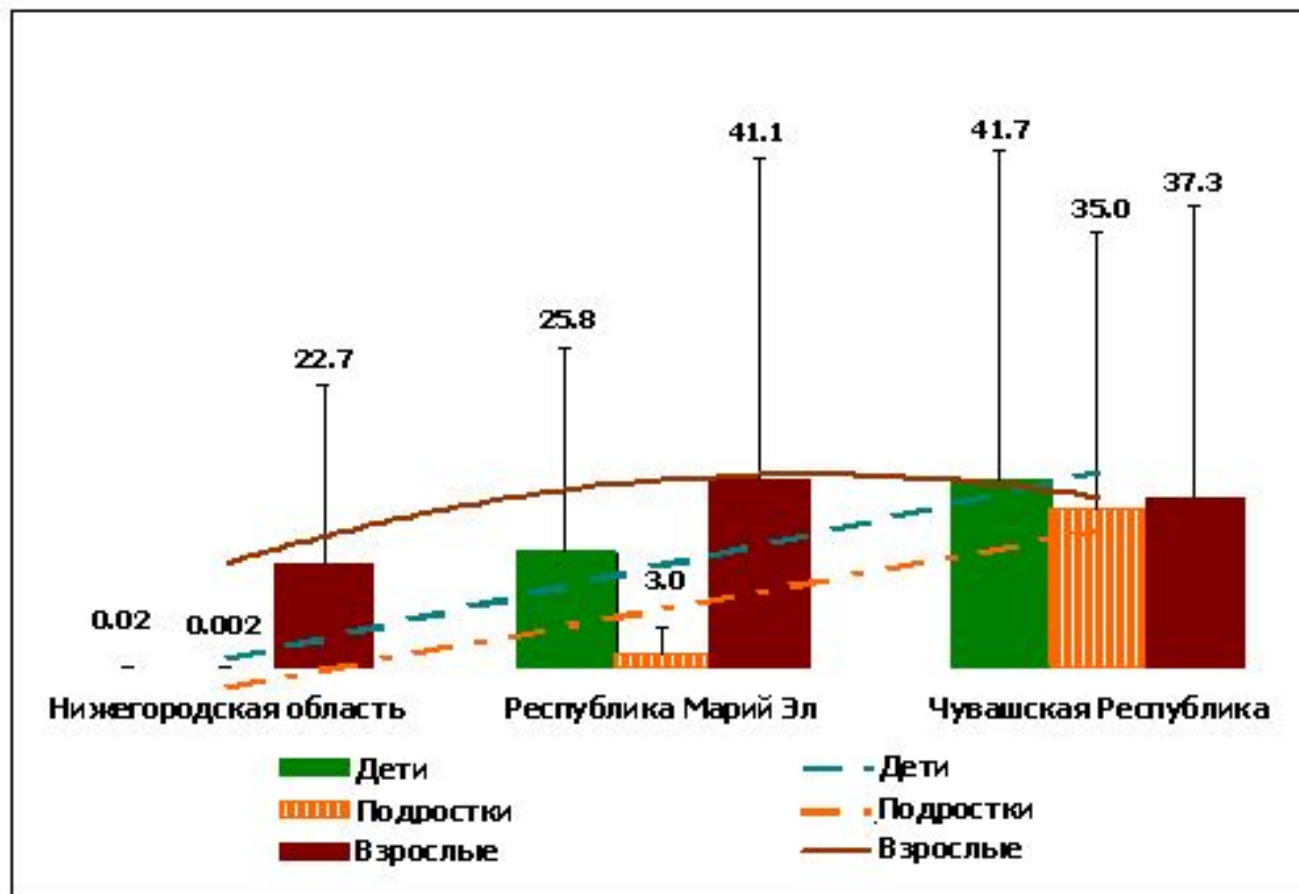
На формирование инфекционной заболеваемости всех возрастных групп населения Чувашской Республики в большей степени по сравнению с микробным загрязнением воды и почвы влияет атмосферный воздух.

Установлено, что микробиологические показатели воды оказывают статистически значимое влияние на уровень заболеваемости населения острыми кишечными инфекциями в г.Чебоксары, Красночетайском и Ядринском районах.



## Рисунок 7

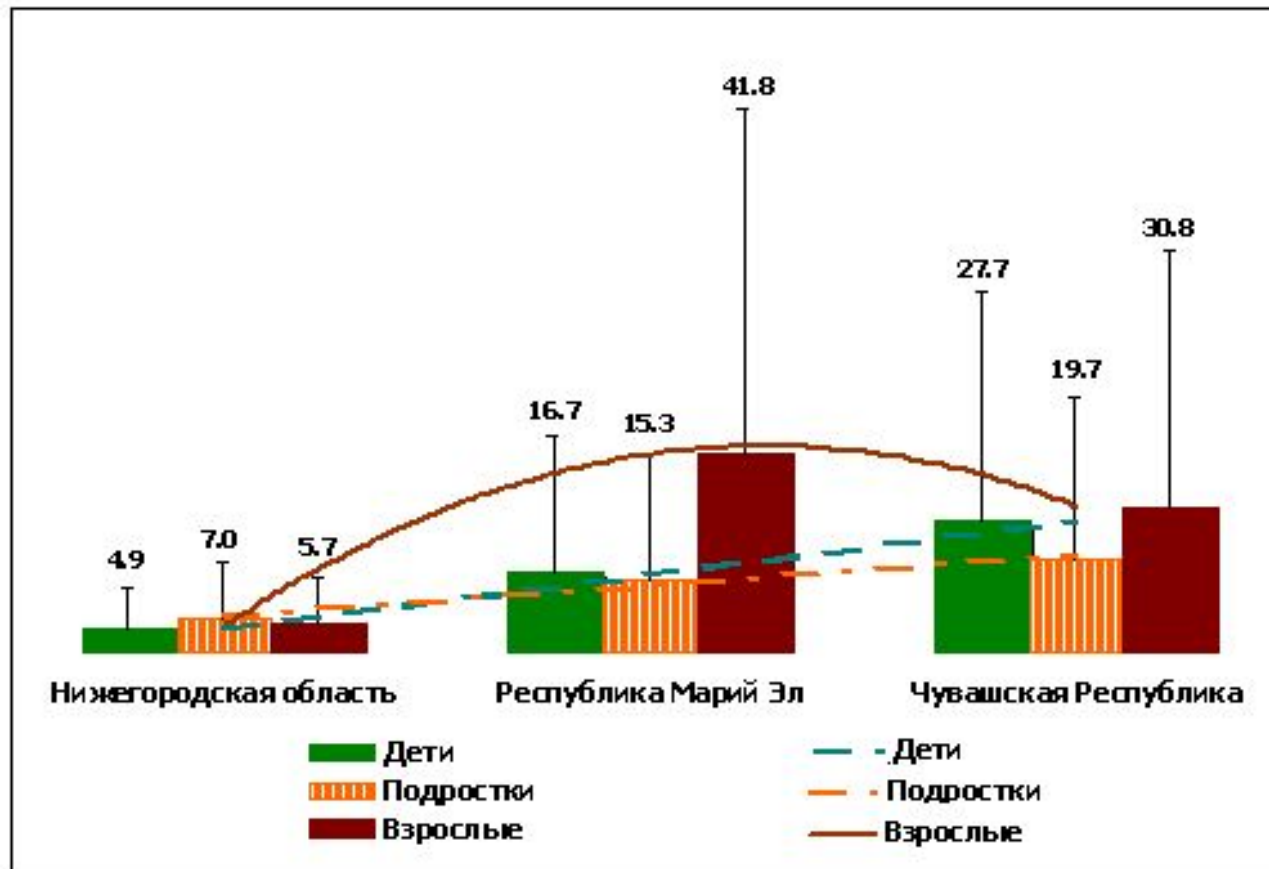
### Вклад химического загрязнения воды в формирование соматической заболеваемости населения, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %



Вклад химического загрязнения воды в формирование соматической заболеваемости у детей и подростков увеличивается по мере приближения к Чебоксарскому водохранилищу. У взрослого населения такой зависимости не установлено.

## Рисунок 8

**Вклад микробного загрязнения воды в формирование инфекционной заболеваемости населения, проживающего в зоне влияния Чебоксарского водохранилища, %**



**Чем ближе к Чебоксарскому водохранилищу, тем выше вклад микробного загрязнения в формирование инфекционной заболеваемости у детей и подростков. У взрослых наиболее высокий вклад выявлен в Республике Марий Эл, на 2-м месте – Чувашская Республика.**



## **Выводы**

1. Установлено, что основной вклад в формирование соматической заболеваемости населения всех трех субъектов вносит загрязнение атмосферного воздуха, за исключением Республики Марий Эл, где у взрослого населения преобладает влияние химического загрязнения воды.
2. Статистически значимое влияние микробного загрязнения воды на уровень инфекционной заболеваемости взрослого населения выявлено в Нижегородской области, заболеваемости населения острыми кишечными инфекциями – в Волжском, Горномарийском и Звениговском районах Республики Марий Эл, и в г. Чебоксары, Красночетайском и Ядринском районах Чувашской Республики.
3. Показано, что чем ниже по течению р. Волги, тем выше вклад химического и микробного загрязнения воды в формирование соматической и инфекционной заболеваемости у детей и подростков. У взрослых эта зависимость менее выражена. Выявленный факт обусловлен транспортированием загрязнений из вышерасположенных промышленных, сельскохозяйственных и других объектов в нижерасположенные акваториальные участки Чебоксарского водохранилища, их накоплению в приплотинном отделе водохранилища и процессами вторичного загрязнения.



**ДОКЛАД ОКОНЧЕН**

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**