

## ЛИТЕРАТУРА

1. Критерии оценки радиационного воздействия: Гигиенический норматив: утв. постановлением Мин. здравохр. Респ. Беларусь, 28 дек. 2012 г, № 213 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. — 2013. — 8/26850.
2. Глобальные и аварийные выпадения  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  / Н. К. Шандала [и др.]; под ред. академика РАМН Л. А. Ильина. — М.: Медицина, 2009. — 208 с.
3. Радиационная безопасность и здоровье населения Беларуси: монография / В. С. Новиков [и др.] // АНО ЛА «Профессионал». — СПб., 2014. — 264 с.
4. Буздакина, В. К. Сравнительная гигиеническая оценка загрязнения молока  $^{137}\text{Cs}$  до и после чернобыльской катастрофы / В. К. Буздакина // Студенческая медицинская наука XXI века: материалы XV межд. научно-практ. конф. — Витебск: ВГМУ, 2015. — С. 439–441.
5. Бортновский, В. Н. Загрязнение молока  $^{137}\text{Cs}$  и  $^{90}\text{Sr}$  в Полесье до и после Чернобыльской катастрофы / В. Н. Бортновский, В. К. Буздакина // Радиобиология — Radiobiology: Минимизация радиационных рисков: материалы междунар. науч. конф. (29–30 сент. 2016 г., г. Гомель) / редкол.: И. А. Чешик (гл. ред.) [и др.]. — Гомель: Ин-т радиобиологии, 2016. — С. 17–21.

УДК 614.3

## ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА

*Бортновский В. Н., Рубан Н. М.*

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»,  
Государственное учреждение  
«Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

По мнению многих авторов, форма осуществления государственного санитарно-эпидемиологического надзора в советский период с начала 70-х годов прошлого века исчерпала себя. В постсоветский период в ряде стран СНГ произошло коренное реформирование госсанэпидслужбы, повлекшее за собой изменение оргштатной структуры центров госсанэпиднадзора с перепланировкой их деятельности [1, 2].

Основной причиной произошедших перемен послужило понимание того, что невозможно специалисту санитарно-эпидемиологической службы подменить исполнительные структуры на местах, да и нет в этом необходимости. Если соответствующее должностное лицо добросовестно и умело выполняет свои функциональные обязанности, как правило, проблем с эпидблагополучием не предвидится. Другими словами, сколько не надзирай, но если на местах не заинтересованы в получении положительного результата, или не способны его достичь, результата не будет.

В этой связи нам видится сосредоточение усилий специалистов центров гигиены и эпидемиологии и службы в целом на решение организационных и методологических проблем.

Дальнейшее совершенствование правовых основ государственного санитарно-эпидемиологического надзора предполагает регулирование механизма законодательной базы и приведение ее в соответствие с последними достижениями научно-технического прогресса, в том числе с появлением новых видов продуктов и различного рода материалов.

Проведение социально-гигиенического мониторинга как основы получения и обмена информацией в интересах осуществления госсанэпиднадзора требует расширения информационной и технической базы для его проведения.

В числе первостепенных задач, решение которых, на наш взгляд, наряду с оптимизацией всей системы профилактического здравоохранения выведет госсанэпиднадзор на качественно новый уровень, стоит санитарно-гигиеническая диагностика и создание системы страхования риска проживания (нахождения) человека в том или ином экологически значимом регионе. Это позволит осуществлять прогнозирование степени утраты индивидуального здоровья в условиях действия факторов окружающей среды и компенсации возможного ущерба здоровью.

Решение таких задач немыслимо без создания унифицированной системы подготовки профессиональных кадров для госсанэпидслужбы и методологии современных технологий гигиенических исследований.

Методология, согласно энциклопедическому словарю — это учение о структуре, логической организации, методах и средствах той или иной деятельности или познания природы [3].

В системе методов познания природы существенное место занимают методы гигиенических исследований, причем их назначение, содержание, специфика и даже алгоритм определяются целью гигиены — формирования, сохранения и укрепления здоровья людей путем предупреждения болезней и преждевременного изнашивания организма, чтобы в конечном счете, образно говоря, «...сделать развитие человека более совершенным, упадок жизни менее быстрым, жизнь более сильною, смерть более отдаленною [4]. Из этого следует, что гигиенические методы и методики должны обеспечивать исследование состояния здоровья человека (популяции) и факторов, влияющих на это состояние.

Как известно, подавляющее большинство факторов, прямо или косвенно влияющих на здоровье, относится к окружающей среде, и этим обстоятельством объясняется традиционное развитие методик гигиенических исследований именно в этом направлении в последние десятилетия. До настоящего времени методики всестороннего изучения внешнесредовых факторов не утратили своего значения и широко используются в практике исследования условий жизни, быта и деятельности людей, разработки научно обоснованных критериев их оценки и гигиенического контроля за ними, обоснования санитарных норм и гигиенических нормативов, оценки санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Однако в связи с очевидной эволюцией взглядов на цели гигиены содержание арсенала методик исследования все более смещается в сторону методического, нормативного и информационного обеспечения потребностей в оценке здоровья людей. Это настоятельно требует расширения арсенала гигиенических исследований с включением в него физических, химических, биохимических, физиологических, иммунологических, психологических и многих других методик [5].

Быстрота и доступность исполнения метода и методики, как правило, достигается снижением не только их точности, но и чувствительности. Во многих случаях, особенно при проведении скрининговых исследований, так называемые экспрессные методы являются вариантом выбора, когда необходим широкий охват населения или объектов окружающей среды, значение экспресс-методов для оценки гигиенической ситуации и тем более ее прогнозирования трудно переоценить. Экспрессные методы исследования находят все более широкое применение и в системе социально-гигиенического мониторинга для систематического оперативного гигиенического контроля за состоянием как окружающей среды, так и здоровья человека (популяции). При этом, как показывает практика, с их помощью можно получить вполне надежную информацию, достаточную для гигиенической диагностики состояния и среды, и организма.

Выбор того или иного метода или методики исследования определяется не только целью или задачей исследования, но и рациональной степенью точности ее решения. При этом целесообразно выявление наименее точной операции во всей цепи исследования, которая по существу лимитирует все последующие и даже саму методику в целом. При таком подходе экспрессная методика может оказаться вполне приемлемой и достаточной. К сожалению, этим методикам в последнее время уделяется незаслуженно мало внимания. В особенности это касается методик гигиенических исследований, предназначенных для использования специалистами центров гигиены и эпидемиологии городского и районного уровней.

При дальнейшем совершенствовании методик гигиенических исследований, в том числе и экспресс-диагностики состояния здоровья человека и популяции, обусловленного воздействием факторов окружающей среды, целесообразно учитывать возможность унификации этих методик на единой методической основе, их стандартизации и соответствующего метрологического обеспечения.

В последние годы активно развивается и совершенствуется методология нормативно-прогностической регламентации факторов окружающей среды, которая сочетает традиционное гигиеническое нормирование, основанное на предельно допустимых величинах (ПДК, ПДУ) факторов и нормирования с позиции оценки риска ухудшения здоровья. Ее концепция базируется на интегральной оценке факторов окружающей среды с учетом риска ущерба

здоровью от их воздействия и проведения экономически обоснованных профилактических мероприятий по управлению качеством и среды, и здоровья людей.

Таким образом, методология современных технологий гигиенических исследований должна иметь выраженную направленность на изучение и нормирование состояния организма человека, организованных коллективов, популяции в целом и существенного расширения перечня и ассортимента исследуемых для этой цели методических подходов. Вместе с тем не исчерпала себя потребность в разработке и совершенствовании унифицированных, стандартизированных и метрологически обеспеченных методик, особенно экспрессных, для проведения исследований скринингового характера. Нуждаются в разработке и научно обоснованные методы оценки эффективности проводимых санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Кроме комплекса традиционных методик исследования сравнимых параметров окружающей природной, производственной и социальной среды и состояния здоровья населения до и после осуществления оздоровительных мероприятий, все более актуальной становится необходимость разработки современных методик медико-социальной эффективности и экономического эффекта планируемых и проводимых профилактических мероприятий, особенно широкомасштабного характера.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Ключенович, В. И.* Актуальные проблемы управления общественным здоровьем / В. И. Ключенович. — Минск: РИВШ, 2009. — 158 с.
2. *Рахманин, Ю. А.* Окружающая среда и здоровье: приоритеты профилактической медицины / Ю. А. Рахманин, Р. И. Михайлова // Гигиена и санитария. — 2014. — № 5. — С. 5–7.
3. Популярный энциклопедический словарь: энциклопедия. — М.: БСЭ, 2002. — 1583 с. — (Серия: Энцикл. слов).
4. *Parkes, E. A.* A Manual of practical hygiene / E. A. Parkes // John Churchill & Sons. — 1866. — 663 p.
5. *Бортновский, В. Н.* Общая гигиена и экология человека: концепция взаимодействия / В. Н. Бортновский, В. А. Нараленков // Современные проблемы гигиенической науки и практики: сб. матер. объедин. пленума респ. проблемной комис. по гигиене и правления Белорус. науч. общества гигиенистов (Минск, 28 фев. 2003 г.). — Барановичи, 2003. — С. 52–54.

УДК 612.112.155.34/.39

### ОСОБЕННОСТИ МИЕЛОКАРИОЦИТОВ ПРИ ДВС-СИНДРОМЕ В УСЛОВИЯХ УГНЕТЕНИЯ ГРАНУЛОЦИТОПОЭЗА

*Боярчук Е. Д.*

Государственное учреждение

«Луганский национальный университет имени Тараса Шевченко»

г. Старобельск, Украина

#### *Введение*

Результаты исследований лаборатории медико-биологических проблем ДЗ «Луганский национальный университет имени Тараса Шевченко» свидетельствуют о возможности существования в организме функциональной взаимосвязи между изменениями в системе гемостаза при ДВС-синдроме и реакцией гранулоцитопоза.

Так, при сопоставлении показателей, характеризующих состояние гемостаза при ДВС-синдроме и состояние гранулоцитопоза, было установлено, что развитие стадии гиперкоагуляции сопровождается резким увеличением в костном мозге содержания клеток гранулоцитарного ряда, которое можно объяснить активизацией процессов пролиферации и созревания гранулоцитов. Глубокие гипокоагуляционные нарушения при ДВС-синдроме, наблюдаемые на 10–11-е сутки, совпадают с резким снижением в этот период в костном мозге клеток гранулоцитарного ряда. Что может быть объяснено мобилизацией костномозгового резерва гранулоцитов, которая обеспечивает нейтрофильный лейкоцитоз, наблюдаемый в стадию гипокоагуляции при ДВС-синдроме [1].

#### *Цель*

Для подтверждения полученной закономерности, целью настоящей работы явилось изучение особенностей миелокариоцитов при ДВС-синдроме в условиях угнетения гранулоцитопоза.