

документи, які нарешті дозволять практично змінювати ситуацію з відходами, зокрема медичного походження. Це повинно підвищити рівень екологічної безпеки, зменшити обсяг утворення відходів та потрапляння небезпечних хімічних речовин до навколишнього середовища. Ключовими елементами організації переробки та видалення відходів медичного призначення є: створення всеосяжної системи управління відходами, яка враховує обов'язки, розподіл ресурсів, обробку та утилізацію; підвищення інформованості про ризики, пов'язані з медичними відходами та про правила безпечного поводження з ними; вибір безпечних і екологічно прийнятних варіантів утилізації відходів; забезпечення моніторингу і оцінку заходів по утилізації відходів і їх результативності.

Важливо, щоб всі, хто приймає участь у процесі утилізації медичних відходів, від регуляторних органів до пересічного громадянина розуміли існуючі для здоров'я людини та навколишнього середовища ризики, які зумовлені порушенням процедур утилізації відходів. Адже тільки розуміючи наслідки можна їх попередити.

ВПЛИВ ТЮТЮНОВОГО ДИМУ НА РОЗВИТОК ОФТАЛЬМОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ У НАСЕЛЕННЯ

Дуфинець В.А.¹, Грузсва Т.С.²

¹Ужгородський національний університет, м. Ужгород, Україна,

²Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ,
Україна

Відомо, що глобальний тягар хвороб населення Європейського регіону ВООЗ в значній мірі формують поведінкові та біологічні чинники ризику. З огляду на це, дослідження їх впливу в окремих популяціях має важливе значення для обґрунтування профілактичних заходів. За оцінками експертів ВООЗ, 24% тягаря хвороб і 23% всіх випадків передчасних смертей обумовлюють екологічні чинники, а для дитячого населення роль екологічного чинника в формуванні нездоров'я становить 36%.

Особливу роль серед численних чинників забруднення довкілля відіграє тютюновий дим, у т. ч. вторинний, який сприяє розвитку респіраторних інфекцій та бронхіальної астми у дітей, раку легенів, ураженню коронарних судин серця, іншим хронічним захворюванням - у дорослих. За даними Jaakkola кількість смертей і DALY, пов'язаних з вторинним тютюновим димом, становить в Європейському регіоні 7,3 і 80,7 на 100 тис. жителів відповідно. З огляду на це, інформування про загрози вдихання тютюнового диму для здоров'ю повинні стати складовою програм боротьба з курінням.

Метою роботи було виявлення причинних зв'язків між курінням як чинником ризику офтальмологічної патології та захворюваністю на хвороби ока і його придаткового апарату серед населення Закарпатської області.

Дизайн дослідження передбачав проведення ретроспективного епідеміологічного дослідження типу «випадок-контроль». Соціологічним опитуванням було охоплено понад 1100 пацієнтів, з яких половина увійшли в основну групу, з офтальмологічним захворюванням, інша половина - в контрольну (без даної патології). Збір первинного матеріалу було здійснено з допомогою відповідного інструментарію - спеціальної облікової форми. Дослідження наявності захворювань органу зору та чинників ризику їх розвитку. Результати дослідження дозволили розрахувати частоту куріння в основній і контрольній групах, визначити відносний ризик виникнення офтальмологічної патології.

У ході дослідження було виявлено, що курцями було $19,2 \pm 1,5$ на 100 опитаних пацієнтів закладів охорони здоров'я Закарпатської області. Виявлено, що серед пацієнтів з офтальмологічною патологією питома вага курців була удвічі вищою ($25,3 \pm 1,9$), ніж у контрольній групі ($13,8 \pm 1,4$ випадку на 100 респондентів). При цьому, різниця між показниками частоти куріння серед груп населення з патологією органу ока та без неї є суттєвою з імовірністю вище 95,5%, ($t=2,1$). Дані свідчать, що частота захворювання на очну патологію є вірогідно вищою у курців, ніж у тих, хто не палить.

Розраховано відношення шансів між показниками у основній та контрольній груп, яке становить 2,1. З отриманих даних можна зробити висновок про існування сильної залежності між курінням і появою у населення Закарпатської області офтальмологічної патології.

Наявність та величина зв'язку між вживанням тютюну і розвитком різних захворювань ока та його придаткового апарату у населення Закарпатського регіону доводить необхідність розробки профілактичних втручань, спрямованих на попередження куріння, надання допомоги населенню у припиненні вживання тютюну, мотивування пацієнтів закладів охорони здоров'я до припинення цієї шкідливої звички.

Профілактична робота у даному напрямі, розпочата з якомога раннього віку, з реалізацією на постійній основі в рамках міжгалузевого, міждисциплінарного підходу, дозволить істотно зменшити поширеність цього чинника ризику у популяції, попередити та суттєво знизити рівень захворюваності населення на хвороби ока.