

\*\*\*

## ВЛИЯНИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА БЕНЗ(А)ПИРЕНОМ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Жамъянова Т.Б., Токсонбаева К.Т.

Научные руководители: доктор мед. наук, доцент Н.Л. Потапова, канд. мед. наук, доцент Л.А. Михайлова

Читинская государственная медицинская академия Минздрава России, Чита, Россия

**Ключевые слова:** дети; экология; бенз(а)пирен; загрязнение; респираторная патология; диагностика

**Актуальность.** Ежегодный рост числа и масштабов природных пожаров в Забайкальском крае приводит к массовому выбросу в атмосферу бенз(а)пирена. Загрязнение воздуха создаёт риски угрозы респираторному здоровью детского населения. Анализ этих вопросов необходим для разработки эффективной экологической политики по снижению последствий выбросов от пожаров. **Цель:** определить связь между уровнем загрязнения атмосферного воздуха бенз(а)пиреном и заболеваемостью респираторными инфекциями у детей дошкольного возраста.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ заболеваемости респираторными инфекциями 281 ребёнка 3–6 лет за 2024–2025 гг. и данных городской системы мониторинга качества воздуха (концентрация бенз(а)пирена). Проанализированы данные формы № 112/у: возраст, пол, место жительства, количество обращений по острым респираторным заболеваниям. Применены методы описательной статистики, коэффициент Пирсона для оценки связи между уровнем загрязнения и заболеваемостью.

**Результаты.** В весенне-летний период 2025 г. было зарегистрировано 169 случаев ОРВИ, что превышает показатели аналогичного периода в 2024 г. в 4 раза (40 случаев), и на 11% больше, чем за весь 2024 г. Более 96% наблюдений в оба периода составили эпизоды назофарингита и трахеита. Подавляющее большинство случаев (82/100%) регистрировалось у детей старшей дошкольной группы 5–6 лет, по территориальному признаку — в Центральном районе г. Читы, соответствующему зоне высокого загрязнения. Максимальный уровень концентрации бенз(а)пирена был зарегистрирован в апреле–мае 2024 и 2025 гг. и составил  $3,7 \pm 0,2$  нг/м<sup>3</sup>. Пик заболеваемости ОРВИ также зафиксирован в данный временной промежуток. При анализе выявлена слабая корреляция между концентрациями бенз(а)пирена и заболеваемостью ( $r < 0,15$ ;  $p > 0,05$ ). Статистически значимых различий в заболеваемости между районами с разным уровнем загрязнения не установлено ( $p > 0,05$ ).

**Заключение.** Зафиксирован существенный рост заболеваемости ОРВИ у дошкольников, совпадающий с периодом максимального загрязнения атмосферного воздуха бенз(а)пиреном в период лесных пожаров. Рекомендовано сочетать профилактику ОРВИ в детских коллективах с мерами по кон-

тролю качества атмосферного воздуха, уделяя особое внимание экологически неблагополучным регионам.

\* \* \*