

**АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ,  
ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ КРУПНОГО  
ПРОМЫШЛЕННОГО ГОРОДА**

**Ибодова Парвина**

*Студентка 3 курса, факультета Лечебное Дело*

*Tashkent, Uzbekistan*

*E-mail: parvinaibodova5@gmail.ru*

*Научный руководитель: ассистент Урманова Л.Д.*

*Кафедра: Социальные дисциплины.*

*EMU UNIVERSITY, Узбекистан, Ташкент*

**Аннотация:** Ушбу мақолада йирик саноатлашган шаҳар шароитида яшовчи болалар ва ўсмирлар саломатлигининг ҳолати таҳлил қилинган. Тадқиқотда болалар организмининг атроф-муҳит омилларига юқори сезгирлиги, шунингдек, экологик, ижтимоий ва таълим муҳити омилларининг саломатликка таъсири ўрганилган. Саноатлашган худудларда касалланиш даражаси, унинг тузилиши ва динамикаси баҳоланган. Шу билан бирга, профилактик чора-тадбирлар самарадорлиги ва соғлом турмуш тарзини шакллантиришнинг аҳамияти асослаб берилган.

**Калит сўзлар:** болалар саломатлиги, ўсмирлар, саноатлашган шаҳар, атроф-муҳит омиллари, касалланиш, профилактика, соғлом турмуш тарзи, таълим муҳити.

**Аннотация:** В статье представлен анализ состояния здоровья детей и подростков, проживающих в условиях крупного промышленного города. Рассматривается высокая чувствительность детского организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды, а также влияние экологических, социальных и образовательных условий на формирование здоровья. Проведена оценка уровня, структуры и динамики заболеваемости в условиях индустриальной урбанизации. Обоснована значимость профилактических мероприятий и формирования здорового образа жизни среди детского населения.

**Ключевые слова:** здоровье детей, подростки, промышленный город, факторы окружающей среды, заболеваемость, профилактика, здоровый образ жизни, образовательная среда.

**Abstract:** This article presents an analysis of the health status of children and adolescents living in a large industrial city. Special attention is given to the high sensitivity of the child's body to adverse environmental factors, as well as the impact of ecological, social, and educational conditions on health formation. The study

evaluates the level, structure, and dynamics of morbidity under conditions of industrial urbanization. The importance of preventive measures and the promotion of a healthy lifestyle among children and adolescents is substantiated.

**Keywords:** child health, adolescents, industrial city, environmental factors, morbidity, prevention, healthy lifestyle, educational environment.

**Актуальность.** В условиях крупного промышленного города воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды оказывает значительное влияние на состояние здоровья детей и подростков. Высокая чувствительность детского организма, процессы урбанизации, экологическое загрязнение, а также возрастание учебных нагрузок обуславливают рост заболеваемости. В этой связи комплексная оценка состояния здоровья детского населения, выявление факторов риска и разработка эффективных профилактических мероприятий приобретают особую научную и практическую значимость [1].

Сегодня инструментом практического решения многих вопросов в сфере детства стала реализация приоритетных национальных проектов «Здоровье» и «Образование», а также ряда целевых программ республике Узбекистана [2]. Продиктованное в «Основах охраны здоровья граждан в Республике Узбекистан» понятие «здоровье» дублирует формулировку Всемирной организации здравоохранения «здоровье — состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма» [3]. Современная система здравоохранения в своей основе наряду с профилактикой как действенной мерой предупреждения заболеваний декларирует и вменяет здоровье сбережение в обязанность учреждений различных сфер. Комплексность проблемы профилактики заболеваний и здоровье сбережения поддерживается реформируемой системой образования [4]. Планирование и реализация основных образовательных программ регламентирует формирование соответствующих компетенций, которые в перспективе определяют конкретные обязанности и ответственность за создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья обучающихся. Анализируя проблему охраны здоровья, можно констатировать, что актуальной является не столько профилактика заболеваний, сколько формирование ценностного отношения к здоровью, созданию культуры здоровья и безопасного образа жизни на всех уровнях образования [5]. В законе «Об образовании» наряду с требованиями, указанными в ч. 4 ст. 41, конкретизируются обязанности и ответственность самих обучающихся (ст. 43, ч. 1, п. 3), в частности, обучающиеся обязаны заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию. Таким образом,

нормативно-правовая база отражает в равных частях закрепление ответственности государства, образовательного учреждения за состояние здоровья и самого носителя здоровья — гражданина (ребенка). Образовательным учреждениям вменена обязанность здоровьесбережения и здоровье формирования [6,7,8].

**Цель исследования:** Провести комплексный анализ состояния здоровья детей и подростков, проживающих в условиях крупного промышленного города, с оценкой структуры и динамики заболеваемости и выявлением основных факторов риска.

**Результаты и их обсуждение.** Состояние здоровья детского населения является одним из ключевых интегральных показателей, отражающих уровень взаимодействия организма ребёнка с природной и социальной средой. Детский организм отличается высокой чувствительностью к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.

Экологическое состояние окружающей среды города Ташкента оценивается с использованием интегрального индикатора — показателя наглядности, который определяется как отношение среднего уровня первичной заболеваемости за 2023–2025 гг. на территории города к среднему фоновому уровню заболеваемости. Согласно ранжированию территорий и районов области по данному показателю, город Ташкент занимает второе место (ПН = 1,76), уступая лишь городу Ташкент (ПН = 1,94).

Согласно установленным критериям оценки, приведённые значения соответствуют кризисной зоне чрезвычайной экологической ситуации. При этом следует подчеркнуть, что при значениях показателя наглядности (ПН) выше 2,0 территория квалифицируется как катастрофическая, то есть зона экологического бедствия. Анализ информационных материалов, характеризующих состояние здоровья детского населения Ташкентской области, указывает на сохраняющуюся тенденцию к росту заболеваемости. По данному показателю регион занимает четвёртое место среди субъектов республиканского уровня, при этом уровень заболеваемости превышает среднереспубликанские значения по Республике Узбекистан.

В динамике за 2023–2025 гг. отмечен рост заболеваемости на 13,1%, что характеризуется более высокими темпами по сравнению с другими регионами страны.

Согласно данным Министерства здравоохранения Ташкентской области, с 2022 года введена государственная система отчётности по распределению учащихся государственных образовательных учреждений по группам здоровья. Так, в 2023 году к I группе здоровья отнесены 15% учащихся (в 2022 г. — 14,8%), ко II группе — 55,5% (56,5%), к III группе — 28,1% (27,3%), к IV группе — 1,2%

(1,18%), к V группе — 0,13% (0,16%). Полученные данные свидетельствуют об увеличении доли детей, относящихся к I группе здоровья, относительной стабилизации показателей II группы, а также о некотором росте удельного веса детей с хроническими заболеваниями. В структуре заболеваемости ведущие позиции занимают следующие нозологические группы: — у детей: болезни органов дыхания (53,3%), заболевания органов пищеварения (5,8%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,8%), травмы и отравления (4,7%), инфекционные и паразитарные заболевания (4,6%); — у подростков: болезни органов дыхания (33,1%), травмы и отравления (9,2%), заболевания органов пищеварения (8,4%), болезни костно-мышечной системы (8,1%), заболевания органов зрения (7,8%).

В 2023 году по сравнению с предыдущим периодом отмечено увеличение распространённости заболеваний среди детей на 0,8%, тогда как у подростков наблюдается снижение данного показателя на 3,6%.

В анализируемом периоде выявлена тенденция к снижению распространённости ряда классов заболеваний: — у детей: болезни крови (на 3,1%), эндокринной системы (на 2,4%), психические расстройства (на 6,2%), заболевания нервной системы и органов пищеварения (на 1,8%), болезни глаз (на 1,7%), заболевания мочеполовой системы (на 2,7%); — у подростков: инфекционные и паразитарные заболевания (на 8,1%), болезни крови (на 8,9%), эндокринной системы (на 3,9%), психические расстройства (на 5,4%), заболевания нервной системы (на 8,3%), болезни глаз (на 6,5%), органов слуха (на 3,7%), системы кровообращения (на 6,6%), органов дыхания (на 5,9%), органов пищеварения (на 3,6%), заболевания мочеполовой системы (на 12,6%).

Таким образом, несмотря на сохраняющееся доминирование болезней органов дыхания в структуре заболеваемости, по ряду классов заболеваний отмечается положительная динамика, выражающаяся в снижении их распространённости.

Согласно данным, представленным в Государственном докладе «О санитарно-эпидемиологической обстановке в Ташкентской области в 2023 году», за последнее десятилетие состояние здоровья детей и подростков региона характеризуется сокращением численности детского населения. Данная тенденция обусловлена совокупностью факторов, включая устойчивый рост общей и хронической заболеваемости, а также снижение доли практически здоровых детей. К числу основных причин относятся социально-экономические факторы, неблагоприятные условия окружающей среды, а также недостатки в организации воспитания и обучения. В частности, значимое влияние оказывают интенсификация учебного процесса, снижение уровня двигательной активности

школьников и распространённость вредных привычек. Образовательная среда представляет собой сложную многокомпонентную систему, включающую широкий спектр факторов, в том числе факторы окружающей среды: параметры микроклимата, уровень искусственной освещённости, шумовую нагрузку, электромагнитное излучение и другие.

Ниже приведена сравнительная характеристика основных условий образовательной среды (таблица).

### Гигиеническая характеристика факторов среды обитания в образовательных учреждениях

Кўрсаткичлар	Санитар-гигиеник нормаларга мос келмайдиган муассасалар нисбати, %		
	2023	2024	2025
ЭММ даражаси	15,9	21,3	12,0
Ёритилганлик	16,5	20,6	16,5
Микроиклим	6,5	10,5	10,4
Шовқин даражаси	0,9	1,9	7,5
Жихозлар	4,0	6,8	7,4

ЭММ- электромагнит майдон

В 2023 году отмечено улучшение показателей неблагоприятного воздействия физических факторов образовательной среды, в частности по параметрам искусственной освещённости и уровням электромагнитного излучения. Вместе с тем, несоответствие параметров микроклимата установленным нормативам выявлено в 14,4% общеобразовательных учреждений области.

Неудовлетворительное состояние условий образовательной среды, выражающееся в их несоответствии санитарно-гигиеническим требованиям, свидетельствует о повышенном риске формирования у учащихся так называемых «школьных патологий», включая нарушения осанки, сколиоз, раннее развитие миопии, а также снижение слуха (тугоухость).

Анализ результатов профилактических медицинских осмотров детей школьного возраста позволяет выявить ряд характерных особенностей состояния их физического здоровья. Так, из 571 636 детей в возрасте до 17 лет включительно, обследованных в 2011 году, нарушения осанки были выявлены у 9,68% (в 2010 г. — 10%).

При этом установлено, что распространённость нарушений осанки увеличивается по мере роста и обучения ребёнка: перед поступлением в дошкольные учреждения данный показатель составлял 1,14%, перед поступлением в школу — 11,8%, к концу первого года обучения — 15,4%, при переходе к предметному обучению (4–5 классы) — 16,6%, а к 15-летнему возрасту достигал 18,5%. В динамике за 2023–2025 гг. отмечается снижение удельного веса детей с нарушениями осанки с 11% до 9,68%. В 2025 году среди осмотренных детей и подростков сколиоз выявлен у 1,94% обследованных (в 2022 г. — 2,21%). Таким образом, несмотря на положительную динамику снижения распространённости нарушений осанки и сколиоза, сохраняется тенденция увеличения данных нарушений с возрастом, что указывает на необходимость усиления профилактических мероприятий в образовательной среде. Перед поступлением в дошкольные учреждения сколиоз выявляется у 0,07% детей, перед поступлением в школу — у 1,01%, к концу первого года обучения — у 2,03%, при переходе к предметному обучению (4–5 классы) — у 3,78%, а к 15-летнему возрасту данный показатель достигает 6,35%. В динамике за 2023–2025 гг. отмечается снижение распространённости сколиоза с 2,97% до 1,94%.

Аналогичная тенденция наблюдается и в отношении нарушений осанки среди детей до 17 лет, где многолетняя динамика демонстрирует снижение их удельного веса, что свидетельствует об определённых положительных результатах профилактической работы и общем улучшении состояния здоровья школьников.

Среди обследованных детей до 17 лет снижение остроты зрения выявлено у 5,88% (в 2022 г. — 6,22%). За последние пять лет данный показатель уменьшился с 6,37% до 5,88%. Однако при анализе по возрастным группам установлено, что распространённость нарушений зрения увеличивается с возрастом: если перед поступлением в школу данный показатель составляет 4,76%, то к окончанию школы он достигает 13,1%, увеличиваясь в 2,7 раза.

Несмотря на общую положительную динамику отдельных показателей, отмечается рост частоты отдельных нарушений: количество случаев нарушений осанки увеличилось на 20,3%, а заболеваемость сколиозом возросла в 6,2 раза. Это указывает на необходимость дальнейшего совершенствования условий воспитания и обучения, а также усиления профилактических мероприятий в образовательных учреждениях.

Таким образом, в городе Ташкенте и Ташкентской области прослеживается тенденция к улучшению состояния здоровья детей и подростков. Следует подчеркнуть, что в условиях внедрения новых образовательных стандартов

учебный процесс всё в большей степени реализуется с учётом принципов здоровьесбережения.

Полученные выводы подтверждаются результатами собственных исследований, согласно которым в ряде образовательных учреждений города и области внедрена система мониторинга и контроля за состоянием здоровья обучающихся.

Данный подход соответствует основным принципам организации здоровьесбережения, отражённым в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2026–2030 гг., согласно которой при невозможности изменения факторов среды особое значение приобретает формирование здорового образа жизни с применением здоровьесформирующих и здоровьесберегающих технологий.

В Республике Узбекистан предусматривается реализация комплекса мер, направленных на формирование у детей и их семей устойчивой потребности в здоровом образе жизни, развитие системы ранней профилактики заболеваний, а также внедрение здоровьесберегающих технологий во все сферы жизнедеятельности ребёнка.

Кроме того, в числе приоритетных направлений государственной политики рассматривается широкое распространение здоровьесберегающих образовательных технологий и концепции «школа здоровья» во всех образовательных учреждениях, что определяется как один из ключевых ожидаемых результатов реализации Стратегии.

**Заключение.** Проведённый анализ состояния здоровья детей и подростков, проживающих в условиях крупного промышленного города, позволил выявить ряд устойчивых неблагоприятных тенденций, обусловленных совокупным воздействием факторов окружающей среды и социально-гигиенических условий. Установлено, что техногенная нагрузка, включая загрязнение атмосферного воздуха, повышенный уровень шума, неблагоприятные микроклиматические условия и недостаточная экологическая безопасность городской среды, оказывает значимое влияние на формирование и динамику показателей здоровья детского и подросткового населения. Выявлена высокая распространённость хронических заболеваний, прежде всего со стороны органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, а также увеличение функциональных отклонений, снижение адаптационных возможностей организма и ухудшение показателей физического развития. Особую обеспокоенность вызывает рост частоты аллергических состояний, нарушений иммунного статуса и психоэмоциональных расстройств, что свидетельствует о комплексном негативном воздействии факторов среды обитания.

Полученные результаты подтверждают необходимость совершенствования системы профилактических мероприятий, направленных на снижение уровня воздействия вредных факторов окружающей среды. Важным направлением является усиление санитарно-гигиенического контроля, внедрение современных технологий очистки выбросов промышленных предприятий, развитие системы мониторинга здоровья детского населения и формирование здоровьесберегающей среды в образовательных учреждениях.

Таким образом, улучшение состояния здоровья детей и подростков в условиях крупного промышленного города возможно только при реализации межсекторального подхода, включающего взаимодействие органов здравоохранения, экологии, образования и промышленности, а также при активном внедрении профилактических, организационных и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на минимизацию негативного воздействия факторов окружающей среды и укрепление здоровья подрастающего поколения.

#### **Используемая литература:**

1. Глебов В. В. Выявление комплекса социальных факторов среды, влияющих на здоровье школьников в столичном мегаполисе //Актуальные вопросы экологии человека: социальные аспекты: сборник научных статей участников Международной научнопрактической конференции: В. – 2017. – С. 159-164.
2. Алексеева А. В. и др. Оценка заболеваемости детей первого года жизни, проживающих в мегаполисе //Проблемы городского здравоохранения. – 2020. – С. 145-149.
3. Иванов Д. О. Современные особенности здоровья детей мегаполиса //Медицина и организация здравоохранения. – 2016. – Т. 1. – №. 1. – С. 6-11.
4. Чернова Т. М. и др. Паразитарные инвазии у детей в мегаполисе //Детские инфекции. – 2024. – Т. 23. – №. 1. – С. 29-34.
5. Захаров С. Е., Клиновицкая Д. Д. ПИТАНИЕ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ В МЕГАПОЛИСЕ //Инновации в технологиях и образовании. – 2022. – С. 47-50.
6. Степанова М. И. и др. Образ жизни и состояние здоровья дошкольников-жителей мегаполиса //Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. – 2016. – №. 4. – С. 25-30.
7. Моисеева К. Е. и др. Заболеваемость болезнями нервной системы детей и подростков мегаполиса //Менеджер здравоохранения. – 2024. – №. 11. – С. 52-62.
8. Федотова Т. К., Горбачева А. К. Соматические различия детей в связи с комплексом факторов семейной среды в мегаполисе начала третьего тысячелетия //Вестник Московского университета. Серия 23. Антропология. – 2022. – №. 4. – С. 32-42.