

О СОСТОЯНИИ И ЗАДАЧАХ В ОБЛАСТИ МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Доцент **С. И. БЕЛОВ**

Из Витебского медицинского института (ректор — доцент Е. Н. Медведский)

Медицинская география, как самостоятельная отрасль медицинских знаний, оформилась в нашей стране еще во второй половине XIX в. К тому времени русскими врачами и географами были выполнены многочисленные и интересные работы по составлению медико-топографических (медико-статистических) описаний губерний, уездов, городов, крепостей и местечек России. Большое количество медико-топографических и санитарно-статистических описаний белорусских городов и уездов (Брест-Литовск, Витебск, Могилев, Минск, Старо-Быхов, Речица, Чаусы, Бобруйск, Борисов, Пинск, Раков и др.) было опубликовано врачами Белоруссии. В работах приводились данные о природно-климатических условиях указанных пунктов, характеристика жилищ и кустарных промыслов; изучались движение, состав и заболеваемость населения; санитарное состояние населенных пунктов (Д. П. Беляцкий, 1965) и др. В советский период белорусские ученые и врачи исследовали распространение на территории республики массовых инфекционных заболеваний, доставшихся в наследство от царской России: малярии, тифов, а позднее — туляремии, склеромы, эндемического зоба, клещевого менингоэнцефалита, лептоспирозов, бруцеллеза, гельминтозов и др.

Однако обобщающих трудов по медико-географической характеристике отдельных городов, районов, областей и в целом республики до сегодняшнего дня нет. В настоящее время, в связи с детальным познанием факторов внешней среды различными науками, перед медико-географами ставится вопрос об изучении комплексного влияния этих факторов на состояние здоровья населения, возникновение и распространение заболеваний среди людей и животных. На основании обобщения и анализа полученных данных представится возможность составить подробные медико-географические описания областей и районов республики (природных зон), территорий колхозов, совхозов, сельских Советов и крупных населенных пунктов с вынесением наиболее важных данных на крупномасштабные карты. Подобные работы дадут органам здравоохранения, советским и планирующим органам содержательный и наглядный материал для организации лечебной и профилактической работы среди

населения, оздоровления участков местности в определенных районах (зонах) и планирования строительства лечебно-профилактических учреждений.

Врачи, биологи и географы изучают содержание, задачи и методы медицинской географии; исследуют природные комплексы территорий СССР и некоторых иностранных государств; разрабатывают вопросы географического распространения болезней человека (нозогеография) и влияния отдельных компонентов географической среды на здоровье людей. Результаты исследований обсуждались на двух Всесоюзных совещаниях по проблемам медицинской географии (1962, 1965 гг.), а также на регионарных конференциях в ряде городов страны.

Все большее число исследователей начинают привлекать вопросы медицинской географии Белорусской ССР. На ее территории пролегают крупнейшие железнодорожные, автомобильные, воздушные и речные пути, связывающие СССР со странами Западной Европы, а Северо-Запад Советского Союза с Югом. По магистралям ежегодно перемещается огромное количество людей, которые при контакте с местным населением могут способствовать заносу на территорию республики возбудителей различных инфекционных заболеваний.

В послевоенный период для Белорусской ССР характерно бурное экономическое развитие — создание новых промышленных комплексов, освоение новых районов и значительное сосредоточение в них населения. Развитие нефтедобывающей и нефтеперерабатывающей промышленности, разработка калийных и каменных солей, строительство крупных теплостанций, сооружение газо- и нефтепроводов сопровождается освоением значительных участков местности, строительством здесь крупных городов и поселков (Новополоцк, Солигорск, Лукомль и др.), перемещением в эти районы большого количества населения. Отсюда встает задача по изучению природно-климатических условий в указанных районах, выявлению влияния их на здоровье населения, в целях наиболее рационального размещения лечебно-профилактических учреждений для обслуживания населения.

Возможное строительство крупного судоходного канала Днепр-Неман и электростанций на Западной Двине, создание на них шлюзов и затопляемых участков местности, определенным образом скажется на изменении климата, растительного и животного мира в зоне новостроев. Осушение болот и заболоченных участков местности на территории Белоруссии будет способствовать улучшению на них микроклимата, изменению растительных и животных обитателей и, следовательно, оздоровлению больших площадей местности.

Территория Белорусской ССР отличается рядом природно-климатических особенностей, наличием в некоторых районах природно-очаговых заболеваний. Изучение географической среды (почв, климата, рельефа, растительного покрова, гидрографии и др.) позволило выделить на ее территории шесть физико-географических провинций (В. А. Дементьев). Надо полагать, что природные и климатические факторы в этих зонах оказывают определенное влияние на состояние здоровья и характер заболеваний людей, на возникновение и сохранение очагов инфекционных и паразитарных заболеваний людей и животных.

В связи с этим следует внимательно исследовать характер заболеваемости населения в каждой физико-географической зоне, с учетом особенностей климата, почв, гидрографии, растительного и животного мира; выявить существующие закономерности в распространении заболеваний; определить научно-обоснованные лечебно-профилактические мероприятия.

Важное значение имеет разработка и анализ материалов о частоте распространения в различных природно-климатических зонах сердечно-сосудистых и желудочно-кишечных заболеваний, гельминтозов, столбняка, токсоплазмоза и др.; дальнейшее исследование географии эндемического зоба, кариеса и флюороза зубов, мочекаменной болезни на территории Белоруссии в свете учения академика А. П. Виноградова о биохимических эндемиях; выявление существующих связей заболеваний с количественным и качественным составом микроэлементов воды и почвы, приуроченности их к определенным участкам местности.

За последние годы в СССР получены убедительные данные (А. В. Чаклин и др.) о распространении раковых заболеваний в зависимости от географических и экономических условий местности. Представляет большой интерес углубленная разработка материалов о распространении раковых заболеваний в различных городах и районах Белоруссии в зависимости от природно-климатических условий, а также особенностей труда, быта, питания и привычек населения в этих местностях.

Белорусская ССР относится к Белорусско-Литовской зоне долголетия. Здесь, особенно в Витебской, Минской и Могилевской областях, проживает значительное число лиц старше 80 и даже 100 лет (Е. К. Азаренко, А. И. Попов, Б. Л. Оликер, Н. И. Сачук и др.). Эти люди, как правило, жили, работали и питались в родных местах. Поэтому изучение географического расселения долголетних на территории республики, особенностей труда и быта, в связи с природно-климатическими условиями в районах проживания, имеет для органов здравоохранения немаловажное значение.

За последние годы в БССР развернулось широкое строительство сети санаториев и домов отдыха, туристских баз и пионерских лагерей, баз для охотников и рыболовов. Отсюда существенное значение имеет исследование в районах строительства факторов внешней среды, влияющих на здоровье человека, в частности: солнечной радиации, влажности и температуры воздуха, атмосферного давления, состава и количества осадков в разное время года.

Ввиду благоприятных природно-климатических и географических условий, для Белоруссии характерно обилие видового состава и большая активность комаров, слепней, мошек, мокрецов и клещей. Распространение их по территории республики в связи с разнообразными условиями в ландшафтно-климатических зонах является весьма неравномерным, хотя почти повсеместным. К сожалению, несмотря на весьма ценные работы (Е. Е. Вапник, Х. М. Модель, Б. П. Савицкий, Т. Т. Сенчук, Н. Г. Бей-Биенко, Г. Ф. Демьянченко, А. Г. Маевский, В. А. Чернышева и др.) по фауне и экологии насекомых, видовой состав, сезонная динамика и распространение комаров, слепней, мошек и мокрецов по природным зонам изучены недостаточно. Благодаря работам Н. Т. Арзамасова, Е. Е. Вапник, В. И. Вотикова, Ф. А. Закович, Б. П. Савицкого и др., более подробно исследован видовой состав, прокормители и распространение на территории БССР иксодовых и гамазовых клещей.

Разработка материалов по экологии и фауне насекомых и клещей позволит подготовить развернутые карты их видового состава и зональной распространенности, сезонной и суточной активности, мест выплода и нападения на человека применительно к определенным физико-географическим зонам Белоруссии. К выполнению таких работ необходимо широко привлекать врачей областных и районных санэпидстанций, городских, районных и участковых больниц и др.

По нашему мнению, выпускники медицинских институтов республики должны быть ознакомлены с материалами по медико-географической ха-

рактеристике областей и районов БССР. В Витебском медицинском институте уже 2 года читаются лекции студентам 6 курса лечебного факультета по отдельным вопросам медицинской географии Белорусской ССР. Это позволит практическим врачам глубже анализировать заболеваемость с учетом природно-климатических и социально-экономических условий данного района, более обоснованно планировать и осуществлять лечебно-профилактические и противоэпидемические мероприятия на конкретных территориях.
