

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА И ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ВОДОПОЛЬЗОВАНИЯ СЕЛЬСКОГО И ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ ФЕРГАНЫ

Саидова. С.А

Мансурова Н.С
ФМИОЗ

Аннотация. Самым доступным источником воды сейчас считается централизованная система водоснабжения. Они используют в приготовлении горячей еды, напитков, для питья в сыром виде. И многим знакома ситуация, когда из крана бежит вода с неприятным запахом или "странным вкусом". Причина этого проста: забор часто идет из поверхностных источников с очисткой от механических примесей вроде песка и обеззараживанием хлором. Высокое качество питьевой воды является результатом комплексного решения, основными из которых являются разработка и внедрение современных технологий водоочистки, использование социально - гигиенического мониторинга, интегрального подхода к оценке качества питьевой воды. Гигиенические обоснованных решений использование части водоснабжения.

Ключевые слова: бытовые водоочистные устройства, вода питьевая, доочистка питьевой воды. Оценка риска, интегральная оценка питьевой воды, безвредность питьевой воды.

Актуальность проблемы: Вода является для человека наиболее ценным природным богатством, потому что она незаменима. Нет ни одной отрасли хозяйства, где не использовалась бы вода. Вода - это источник всего живого на Земле. Нет воды - нет жизни. К сожалению, качество питьевой воды желает быть лучше и в моем поселке, где проживаю я, мои родители и друзья. Питьевая вода, непосредственно используемая населением, должна быть доброкачественной, то есть иметь хорошие органолептические свойства, быть безвредной по химическому составу. Водой с хорошими органолептическими свойствами считают такую, которая не имеет запаха, вкуса и привкуса, прозрачную, неокрашенную, не содержащую заметных на глаз примесей (пленок, осадка, взвешенных веществ и т.п.), прохладную [1, 2, 3,4]. Питьевая вода должна быть физиологически полноценной, ее минеральный состав, содержание микроэлементов (фтора, йода, селена и т.п.) должны быть адекватными биологическим потребностям организма. Кроме того, вода должна быть безвредной в радиационном отношении, т.е. содержать безопасное количество природных радионуклидов иметь такую суммарную объемную радиоактивность, которая не превышает гигиенического норматива.

Классические водные эпидемии инфекционных заболеваний регистрируются сегодня преимущественно в странах с низким уровнем жизни. Однако и в экономических развитых странах Европы, Америки регистрируются локальные эпидемические вспышки кишечных инфекций. Через воду могут передаваться многие инфекционные заболевания, в первую очередь холера. История знала 6 пандемий холеры. Водный путь распространения особенно характерен для брюшного тифа. До устройства централизованного водоснабжения водные эпидемии брюшного тифа были обычными для городов Европы и Америки. Сегодня достоверно установлено, что через воду может передаваться и дизентерия - бактериальная и амебная, иерсиниозы. Сравнительно недавно возникла проблема заболеваний, вызванных

легионеллезам. Легионеллез поступают с аэрозолями через дыхательные пути и занимают второе место после пневмококков в качестве причины воспаления легких. Чаще заражаются в бассейнах или на курортах в местах использования термальных вод, при вдыхании водяной пыли вблизи фонтанов.

Водный путь распространения характерен также для бруцеллеза, сибирской язвы, туберкулеза и других инфекций. Часто недоброкачественная вода может быть источником вирусных инфекций. Поэтому способствует высокая устойчивость вирусов в окружающей среде. Сегодня наиболее изучены водные вспышки вирусных инфекций на примере инфекционного гепатита. Большинство вспышек гепатита связано с нецентрализованным водоснабжением. В основном вспышки связаны с использованием загрязненной колодезной воды и речной воды. Роль водного фактора в передаче трансмиссивных заболеваний косвенная (переносчики, как правило, размножаются на водной поверхности).

В Республике Узбекистан и за рубежом широко изучено физиологическое действие и дана гигиеническая оценка йода и фтора как микроэлементов способных вызывать эндемические заболевания - эндемической зоб, и флюороз. Теоретические и экспериментальные исследования подтвердили, что водный фактор не играет роли в развитии эндемического зоба. Поскольку потребность организма в основном обеспечивается за счет йода пищевого рациона. Йоду питьевой воды, как правило, может быть отведена лишь роль индикатора общего уровня содержания йода во внешней среде. Весьма значительные масштабы эндемических очагов флюороза известны во многих местах земного шара: они имеются во многих областях и в других районах в ес. Уз. области Ферганы.

Для фтора оказалось не менее характерным биологическое значение его недостаточности, в питьевой воде, являющейся особенно важным этиологическим фактором заболеваемости зубов кариесом. Важность значения этого факта велика в связи с тем, кариес ведет к преждевременной потере зубов и способствует развитию хронических инфекционных заболеваний, сердца и суставов. Заболеваемость кариесом растет во всем мире, особенно в Узбекистане области Ферганы и экономически развитых странах. Пораженность населения кариесом достигла такой степени, что обращаемость стоматологических больных в поликлиники занимает второе место после обращаемости к терапевтам.

Эффективность всей системы гигиенических и санитарно-технических мероприятий, осуществляемых, при строительстве и эксплуатации современного централизованного водоснабжения населения, доказана огромным практическим опытом-непрерывном и устойчивым снижением заболеваемости кишечными инфекциями и особенно ярко полным прекращенными массовых водных эпидемий.

В Ферганском области нужна широка изучать физиологическое действие и дана гигиеническая оценка йода и фтора как микроэлементов, способных вызывает эндемические заболевание соответственно эндемической зоб, и флюороз. Теоретическое и экспериментальные исследование подтвердят, что водной фактор не играет роли в развитии эндемического зоба. Поскольку потребность организма в основном обеспечивается за счет йода пищевого рациона. Йоду питьевой воды, как правило, может быть отведена лишь роль индикатора общего уровня содержания йода во внешней среде. И наоборот, наиболее выраженными родными оказались эндемии флюороза, вызывающиеся повышенными концентрациями фтора в питьевой воде. Весьма значительные масштабы эндемических очагов флюороза известны во многих местах земного шара: они имеются во многих областях и в др. районах Уз Р. Исследования показать

будет что характерное поражение эмали зубов является лишь одним из ранних симптомов флюороза, который проявляется и в развевающихся в организме человека патологических изменениях более разнообразного и глубокого характера.

Для фтора оказалось не менее характерным биологическое значение его недостаточности в питьевой воде, являющейся особенно важным этиологическим фактором заболеваемости зубов кариесом. Важность значения этого факта велика в связи с тем, тем кариес ведет к преждевременной потере зубов и способствует развитию хронических инфекционных заболеваний сердца и суставов. Заболеваемость кариесом растет во всем мире и особенно в экономически развитых странах.

Еще более многочисленными физиологические и санитарно-токсикологические исследования биологической роли и степени опасности для здоровья организма встречающихся в природных, преимущественно подземных, водах повышенных концентрацией таких микроэлементов, как свинец, стронций, молибден, бериллий и др., а также микроэлементов (солей щелочных и щелочноземельных металлов) в качестве факторов, которые могут способствовать развитию гипертензивных состояний, атеросклероза, мочекаменной болезни и др.

В моей работе широко используются отдельные публицистические произведения, в которых поднимаются нравственные аспекты охраны жизни, здоровья населения и охраны окружающей среды в связи с обеспечением населения Республики Узбекистана, питьевой воды нормативного качества. Методологической и теоретической базой диссертационного исследования является использование взглядов и представлений о закономерностях взаимодействия общества и природы, отражение имманентных связей возникновения и развития жизни людей у водных объектов, а также накопленный цивилизацией опыт апробации решений проблем обеспечения населения необходимым количеством питьевой воды нормативного качества, перенесённый на современную практику водохозяйственного строительства.

В работе использован междисциплинарный подход теоретического исследования проблем обеспечения качества жизни при осуществлении питьевого водоснабжения населения, а также существующий механизм; правового обеспечения. В связи с этим при разработке указанной проблемы диссертант опирался на труды учёных в области социальной, инженерной и медицинской экологии, а также иных экологических дисциплин.

Заключения. Обсуждались вопросы по решению задач перехода от теории к практическим действиям. Были предложены пути последовательных действий по усилению принципов рационального использования водных ресурсов и регулирования процессов оздоровления природной среды.

Предлагаемое исследование имеет теоретическое и практическое значение. Оно характеризует единство и дифференциацию правовых форм регулирования отношений по обеспечению населения Узбекистана питьевой водой нормативного качества, закладывает научную основу для выявления соответствующих недостатков в экологическом, санитарном ином законодательстве и развития этих отраслей в желательном для общества направлении. С указанных позиций проведённое исследование представляет собой новое научное решение правового обеспечения удовлетворения потребностей населения в питьевой воде нормативного качества.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Гигиенические требования к процессам водоподготовки в системах централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения населения в условиях Узбекистана Сан Пин РУз № 0256-08
2. Гигиенические требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения и санитарная охрана источников в условиях Узбекистана” Сан ПиН.РУз № 0182-05
3. Гигиенические критерии и контроль качества воды централизованных систем хозяйственно-питьевого водоснабжения населения Узбекистана Сан ПиН РУз № 0211-06
4. ХАЛИМОВА, Х. М., РАШИДОВА, Н. С., & РАХМАТУЛЛАЕВА, Г. К. (2022). БИРЛАМЧИ БОШ ОҒРИҚЛАРИ ПАТОГЕНЕЗИДА НЕЙРОТРОФИК ОМИЛЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ. ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ, 7(1).
5. Rashidova, N., Khalimova, K., Rakhmatullaeva, G., & Holmuratova, B. (2021). Anxiety-depressive disorders in women with migraine. *Journal of the Neurological Sciences*, 429, 119306.
6. Халимова, Х. М., Рашидова, Н. С., & Холмуратова, Б. Н. (2021). ГЕНДЕРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНЫХ ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ. ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ, 6(1).
7. Halimova, H. M., Rashidova, N. S., & Holmuratova, B. N. GENDER CHARACTERISTICS AND FEATURES OF THE COURSE OF PRIMARY HEADACHES. БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ, 64.
8. Rashidova, N., Khalimova, K., Rakhimbaeva, G., & Holmuratova, B. (2018, December). Comparative Characteristic of Glial Fibrillary Acidic Protein in Women with Genuine and Idiopathic Epilepsy. In *EPILEPSIA* (Vol. 59, pp. S88-S89). 111 RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA: WILEY.
9. Rashidova, N., Khalimova, K., Rakhimbaeva, G., & Holmuratova, B. (2018, December). Functional State of Reproductive System of Women with Epilepsy Treated with Antiepileptic Drugs. In *EPILEPSIA* (Vol. 59, pp. S89-S89). 111 RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA: WILEY.
10. KHAMDAMOV, S. J., & USMANOV, A. (2022). NEW METHODOLOGICAL RECOMMENDATIONS FOR ECONOMIC GROWTH. *Архив научных исследований*, 2(1).
11. Khamdamov, S. J. (2021, December). Calculating Share of Factors of Intensive Economic Growth in Uzbekistan. In *The 5th International Conference on Future Networks & Distributed Systems* (pp. 393-397).
12. Jakhon, K. S. ANALYSIS OF FACTORS OF INTENSIVE ECONOMIC GROWTH IN UZBEKISTAN.
13. Хамдамов, Ш. Ж. (2022). БАРҚАРОП ИҚТИСОДИЙ РИВОЖЛАНИШНИНГ НАЗАРИЙ ЖИҲАТЛАРИ. *Экономика и образование*, 23(Maxsus_son), 19-24.
14. Khamdamov, S. J., & Akramova, D. (2022). Correlation specificity of neuroimaging changes with clinic syndromes in Parkinson's disease, vascular parkinsonism and chronic cerebral ischemia (Doctoral dissertation, Prague/Czech Republic).
15. Ҳамдамов, Ш. Ж. (2021). ЎЗБЕКИСТОНДА ИНТЕНСИВ ИҚТИСОДИЙ ЎСИШ ОМИЛЛАРИНИНГ ЎЗАРО САЛМОҒИНИ АНИҚЛАШ. *Экономика и образование*, (5), 84-88.
16. Khamdamov, S. J., & Akramova, D. (2021). Aspects of the vegetative disorders occurrence in the Parkinson's disease and Vascular Parkinsonism. *Journal of the Neurological Sciences*, 429, 119533.
17. угли Хамдамов, Ш. Ж. Р. (2020). ОЦЕНКА УРОВНЯ ИНТЕНСИВНОГО РОСТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН. ББК 72 И120, 113.

18. Salikhovna, Y. S. (2022). Basics of Hygienic Assessment of Children's Physical Development in Preschool Educational Institutions. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 119-123.
19. Ядгарова, Ш. С., Сайтов, Ш. О., & Набиева, С. С. (2020). ТРЕБОВАНИЯ К ПИТАНИЮ И ПРИМЕНЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ПРИ COVID-19. *Новый день в медицине*, (4), 715-717.
20. Salikhovna, Y. S. (2022). A Modern Approach to the Health Status and Cognitive Development of Children and Adolescents During The Reform of the Preschool Educational Institution. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 124-127.
21. Salikhovna, Y. S. (2022). MODERN VIEW ON THE GROWTH AND DEVELOPMENT OF THE CHILD IN THE CONTEXT OF THE REFORM OF PRESCHOOL EDUCATION. *BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI*, 890-893.
22. Salikhovna, Y. S. (2022). SCIENTIFIC AND METHODOLOGICAL BASES OF A DOCTOR'S ACTIVITY IN HYGIENE OF CHILDREN AND ADOLESCENTS. *BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI*, 132-135.
23. Salikhovna, Y. S. (2022). HYGIENIC ASSESSMENT OF INFORMATIZATION OF EDUCATION AND UPBRINGING. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 124-127.
24. Salikhovna, Y. S. (2022). Hygienic Assessment of Child Growth and Development in the Context of Preschool Education Reform. *European Journal of Life Safety and Stability (2660-9630)*, 15, 62-67.
25. Salixovna, Y. S. (2022). HYGIENIC ASSESSMENT OF THE HEALTH STATE AND PHYSICAL DEVELOPMENT OF PRESCHOOL CHILDREN UNDER COMBINED EXPOSURE TO CHEMICAL FACTORS OF THE ENVIRONMENT. *Emergent: Journal of Educational Discoveries and Lifelong Learning (EJEDL)*, 3(1), 139-144.
26. Рахматов, М. Г. (2021). 1917 йилда ўтказилган қурултойлар ҳамда туркистон ўлка мусулмонлари шўросининг тузилиши. *ВЗГЛЯД В ПРОШЛОЕ*, 4(9).
27. Рахматов, М. Г., & оглы Джабборов, М. С. (2021). ДЕМОКРАТИК ИСЛОХОТЛАРНИ ЧУҚУРЛАШТИРИШДА МАҲАЛЛА ИНСТИТУТИНИНГ РОЛИ. *ВЗГЛЯД В ПРОШЛОЕ*, 4(9).
28. Рахматов, М. Г. (2021). 1917 йилда ўтказилган бутунтуркистон мусулмонларининг қурултойлари. *ВЗГЛЯД В ПРОШЛОЕ*, 4(6).
29. Jabborov, M., & Rahmatov, M. G. (2021). The period of reconstruction and rise of the history of our people in the years of independence. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 11(3), 192-194.
30. Rakhmatov, M. G. (2020). POLITICAL SITUATIONS IN UZBEKISTAN AND THEIR IMPACT ON CULTURAL LIFE (50S YEARS OF THE TWENTITH CENTURY). *Theoretical & Applied Science*, (5), 188-191.
31. Рахматов, М. Г. (2019). ТУРАР РЫСКУЛОВ О ГОЛОДЕ В ТУРКЕСТАНСКОЙ АССР И О ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯХ. *Qazaqtaný*, (4), 98-102.
32. Gaybullayevich, R. M. (2017). Increasing of famine at council of ministers and it's outcomes in Fergana region. *European Journal of Humanities and Social Sciences*, (1).