

ной экономике стало закрытие детских дошкольных учреждений и части школ из-за малокомплектности.

Таким образом, в современном социально-экономическом положении коренных малочисленных народов Севера присутствуют вполне определенные проблемные моменты. К их числу можно отнести угрозы демографическому потенциалу данных народов, достаточно высокие показатели безработицы, невысокие среднедушевые доходы, что в свою очередь связано с преимущественной занятостью в традиционных отраслях Севера (оленьеводстве и промыслах), где отмечаются одни из самых низких показателей заработной платы.

Выводы, которые можно сделать из вышеизложенного, очевидны. Арктика все в большей степени становится актуальным центром экономического притяжения. Коренные народы Севера должны найти свое место в современной жизни, они не должны оставаться изолированным цивилизационным анклавом.

Литература

1. Донской Ф.С. Интеграционные процессы в жизни северян: проблемы и перспективы / Ф.С. Донской // Социологические исследования. – 2005. – №5. – С.97.
2. Мостахова Т.С. Миграционная привлекательность региона (на примере Республики Саха (Якутия)) / Т.С. Мостахова, Д.В. Туманова // Национальные интересы: приоритеты и безопасность. – 2009. – №13 (46). – С.18-23.
3. Павленко В.И. Арктическая зона Российской Федерации в системе обеспечения национальных интересов страны / В.И. Павленко // Арктика: экология и экономика. – 2013. – №4 (12). – С.16.
4. Павленко В.И. Arctic zone of the Russian Federation in ensuring the national interests of the country / V.I. Pavlenko // Arctic: Environment and Economics. – 2013. – № 4 (12). – P.16.
5. Пахомов А.А. Трансформация демографических процессов в Якутии / А.А. Пахомов, Т.С. Мостахова // Регион: экономика и социология. – 2014. – № 1. – С.163-176.
6. Пахомов А.А. Transformation of demographic processes in Yakutia / A.A. Pakhomov, T.S. Mostahova // Region: Economics and Sociology. – 2014. – № 1. – P.163-176.
7. Смертность населения: тенденции, методы изучения, прогнозы: сб. ст. - М.: МАКС Пресс, 2007. – С.5.
8. Mortality: trends, methods of study, predictions: collection of articles. - M.: Max Press, 2007. - p.5.
9. Туманова Д.В. Современное состояние сверхсмертности мужчин в Республике Саха (Якутия) / Д.В. Туманова // Региональная экономика: теория и практика. - 2012. - №17(248). - С.40-44.
10. Tumanova D.V. Modern men supermortality in the Republic Sakha (Yakutia) / D.V. Tumanova // Regional economy: theory and practice - 2012. - No 17(248). - P.40-44.
11. Туманова Д.В. Смертность в трудоспособном возрасте в Республике Саха (Якутия) / Д.В. Туманова // Социально-экономические, демографические и исторические исследования на Севере России: мат-лы Всероссийской науч.-практ. конф. в 2 ч. – Сыктывкар, 2013. – Ч.II. – С.81-84.
12. Tumanova D.V. Working-age mortality in the Republic Sakha (Yakutia) / D.V. Tumanova // Socio-economic, demographic and historical research in northern Russia: Materials of the Russian scientific-practical conference in 2 parts. - Syktyvkar. – P.II. – P.18-23.

ПИТАНИЕ НА СЕВЕРЕ

О.Г. Рыбак, Л.Ф. Лучшева

СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ АБЕРРАНТНОГО ДЕВИАНТНОГО ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП г. ХАБАРОВСКА (на примере социально-организованного коллектива)

УДК 616.31-053.9:613.2(571.620-25)

Проведен анализ применения индикатора рисков развития стоматологической патологии, согласно рекомендациям Европейской комиссии и программе совместных действий по мониторингу стоматологического здоровья «Ежедневное потребление пищи и напитков» у лиц пенсионного возраста, проживающих в КГБУ «Хабаровский социальный дом ветеранов №1» г. Хабаровска. Как показало исследование, интерпретация индикатора не является результативной, что выражено в индексной оценке КПУ и числе сохранившихся функционирующих зубов не более $8,86 \pm 1,59$ на каждого обследуемого.

Ключевые слова: геронтология, гериатрия, пищевое поведение, индикатор стоматологического здоровья.

The paper presents the analysis of application of the indicator of the dental pathology development risk, according to the recommendations of the European Commission and the program of joint actions on monitoring of dental health «Daily intake of food and drinks» in pension age persons, living in the «Social house №1 of Khabarovsk veterans», Khabarovsk. As the study showed the indicator interpretation was not resultative, which was expressed in the assessing index of the CFE (caries, filling, extracted teeth) and the number of surviving functioning teeth not more $8,86 \pm 1,59$ on each subject.

Keywords: gerontology, geriatrics, nutrition behavior, dental health indicator.

РЫБАК Олеся Георгиевна – аспирант ГБОУ ВПО «Дальневосточный гос. мед. университет» МЗ РФ, ассистент кафедры КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» МЗ Хабаровского края; rybak.olesya@bk.ru; **ЛУЧШЕВА Лариса Файзылхановна** – к.м.н., доцент кафедры КГБОУ ДПО ИПКСЗ, luchlara@yandex.ru.

Введение. Стоматологические заболевания влияют на общее здоровье, рацион питания человека, его речь, благополучие, т.е. на качество жизни [2].

Стоматологическое здоровье и пищевое поведение определяются образом жизни и его компонентами [5,7]: характер питания, вредные привычки, полиморбидность. Определя-

ющими факторами здоровья полости рта у всех слоев населения согласно Европейской комиссии индикаторов стоматологического здоровья (ЕКИСЗ) являются характер и режим питания. «Ежедневное потребление пищи и напитков» – индикатор рисков развития стоматологических болезней. Данный индикатор рекомендован для людей в возрасте от 5 до 60 лет и старше. Ев-

ропейская комиссия, генеральный директорат здравоохранения и защиты прав потребителей проводят действия по мониторингу здоровья и рекомендуют использовать индикаторы для определения направлений работы заинтересованных органов здравоохранения по профилактике болезней, в том числе стоматологических.

Определение индикатора «Ежедневное потребление пищи и напитков» вычисляется из расчета частоты ежедневного приема пищи и напитков у населения указанной возрастной группы. В числителе указывается количество людей, которые сообщили о частоте приема пищи и напитков; в знаменателе – общее число исследуемых. Интерпретация индикатора заключается в следующем: меньше 3 раз – низкий риск, от 3 до 5 раз – нормальный риск, от 5 до 10 раз – повышенный риск, больше 10 раз – очень высокий риск [1].

Многочисленные наблюдения свидетельствуют о том, что большое число людей пожилого возраста питаются неправильно, в их рационе преобладает пища, содержащая жиры животного происхождения с излишним количеством мучных изделий и сладостей. Рациональное питание влияет на возрастную эволюцию человека, замедляет ее и способствует совершенствованию гормональной регуляции, переводя обмен веществ на менее интенсивный и более долговременный режим функционирования. Старение ведет к закономерному снижению потребности в пищевых веществах и энергии. Интенсивность обмена у пожилых людей снижается в прямом соответствии с увеличением возраста [3,6-8].

Рациональное питание в старости (геродиетика) – важный фактор профилактики патологических наслоений на закономерное старение. Энергетическая потребность организма в старости уменьшается из-за снижения активности и, соответственно, снижения интенсивности обмена веществ и процессов пищеварения, что вполне соответствует общему ограничению физической активности этой категории людей [4].

Цель исследования: снижение тяжести системных хронических заболеваний организма, в том числе стоматологических, путем коррекции пищевого поведения и привычек на основании определения индикатора «Ежедневное потребление пищи и напитков» среди лиц старших возрастных групп.

Материалы и методы. Исследо-

вание проводилось на базе КГБУ «Хабаровский социальный дом ветеранов №1» г. Хабаровска. Для анализа использовались унифицированные карты (ф.025/у-87, ф.025/у-04), интервьюирование, анкетирование с последующей статистической обработкой.

Нами проведено сплошное исследование, проанализированы 122 амбулаторные карты, включающие данные о соматической патологии, результатах анализов, выписных эпикризах, физиологическом состоянии организма обследуемого. Проведен подсчет верифицированных нозологических форм у каждого больного (показатель «число заболеваний/один больной») в различных возрастных когортах. Общее количество обследуемых было распределено по возрастной градации ВОЗ лиц старше трудоспособного возраста на 3 группы:

1. 60-74 года – пожилой возраст. Средний календарный возраст $70,24 \pm 0,71$ лет (25 чел.);

2. 75-89 лет – старческий возраст. Средний календарный возраст $83,33 \pm 0,41$ лет (89 чел.);

3. 90 лет и старше – долгожители. Средний календарный возраст $92,38 \pm 0,53$ лет (8 чел.).

Результаты и обсуждение. Установлено, что индекс мультифакторальных заболеваний у рекогносцируемых составляет в группе пожилых $4,08 \pm 0,37$, у пациентов старческого возраста – $5,27 \pm 0,16$ и $5,63 \pm 0,59$ – у долгожителей. На долю заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе абсорбального характера, приходится 8,06% полиморбидности. В полости рта клиническая картина патологии ЖКТ представлена гипостоматитом, сплаженностью нитевидных сосочков языка, эрозивными высыпаниями и т.д., которые сопровождаются чувством жжения, агевзией, стоматалгией. Согласно целевому индикатору ВОЗ, число сохранившихся функционирующих зубов к 60-летнему возрасту у каждого должно составлять не менее 20 зубов. В свою очередь, показатель индекса КПУ (кариес, пломбированные зубы, удаленные зубы) в группах закономерно увеличивается с возрастом: пожилые – $22,64 \pm 1,03$, респонденты старческого возраста – $24,02 \pm 0,57$, долгожители – $26,75 \pm 0,48$.

Анализ анкетирования показал, что в течение дня пожилые принимают пищу не более $3,76 \pm 0,27$ раз, представители старческого возраста $3,37 \pm 0,17$ раз и долгожители – $2,37 \pm 0,37$ раз. Предпочтение в рационе питания отводится в первую очередь мучным

изделиям, овощам и в меньшей степени мясной, молочной и кисломолочной продукции. Между основными приемами пищи перекусы включают подслащенные чай, компоты, кофе с кондитерскими изделиями, консервированные продукты питания. А также некоторые обследуемые отмечают употребление определенных овощей и фруктов мягкой консистенции.

Опрос респондентов выявил прямую зависимость качества питания от состояния здоровья полости рта. 100% опрошенных объявили о невозможности употребления определенных классов продуктов ввиду полной/частичной адентии, воспалительных заболеваний слизистой рта, извращения вкуса, дезадаптации к новым ортопедическим конструкциям.

Выводы

1. Патология ЖКТ у обследованных составляет 8,06% плурипатологии, что, возможно, формируется с возрастом под влиянием интерференции стоматологической заболеваемости.

2. Выявлен низкий риск развития заболеваний полости рта, согласно рекомендациям программы разработки европейских глобальных индикаторов стоматологического здоровья, у долгожителей и нормальный риск – у представителей старческого и пожилого возраста.

3. В ходе исследования использование индикатора «Ежедневное потребление пищи и напитков» не характеризует риск развития стоматологической патологии. Установить качество геродиетики не представляется возможным и результативным, так как на момент исследования у лиц старшего пенсионного возраста число сохранившихся функционирующих зубов составляет $8,86 \pm 1,59$.

4. Девиантное пищевое поведение среди лиц старших возрастных групп характеризуется низкой осведомленностью о рациональном питании, несоблюдением назначений со стороны медицинских работников, экономической дороговизной единицы пищевого предпочтения.

5. Здоровье полости рта влияет на частоту потребления и характеристику пищи и напитков, что выражено в индексной оценке показателя КПУ в группах.

6. Необходимо внедрение социально-просветительных программ, «школ здоровья», индивидуальных и/или групповых семинаров, публикаций в СМИ (средства массовой информации) для корректирования сформированного девиантного пищевого пове-

дения среди лиц старших возрастных групп.

Литература

1. Выбор основных индикаторов стоматологического здоровья // Европейская комиссия. Генеральный директорат здравоохранения и защиты прав потребителей. Программа совместных действий по мониторингу здоровья. Каталог 2005. - 159 с.
2. The selection of key indicators dental health// the European Commission. Directorate-General health and consumer protection. The programme of joint action on health monitoring. The catalogue 2005. - P. 159.
3. Использование стоматологических измерений качества жизни / Г.М. Барер [и др.] // Стоматология для всех. - 2006. - № 2. - С. 4-10.
4. The use of dental dimensions of quality of life/G.M. Barer [et al.] // Dentistry for all. - 2006. - № 2. - P. 4-10.
5. Кузнецов С.В. Клиническая геронтостоматология / С.В. Кузнецов; под ред. проф. А.А. Кулакова. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2013. - 240 с.: ил.
6. Kuznetsov S.V. Clinical gerontostomatology / S.V. Kuznetsov; under the editorship of Professor A.A. Kulakov. - M.: «Medical informational Agency», 2013. - P. 240.
7. Научно обоснованное питание людей преклонного возраста / М.Р. Данияров // Вестник ТГУПБП. - 2009. - № 3 (39). - С. 51 - 55.
8. Evidence-based nutrition of elderly people / M.R.Daniyarov // Vestnik TGUPBP. - 2009. - № 3 (39). - P. 51 - 55.
9. Пищевое поведение людей в пожилом возрасте / В.М. Захарченко [и др.] // Успехи геронтологии. - 2008. - Т. 21, № 1. - С. 37- 40.
10. Feeding behavior of people in old age / V.M. Zakharchenko [et al.] // Advances in gerontology. - 2008. - Т. 21, № 1. - P. 37 - 40.
11. Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4 т. Т. 2. Введение в клиническую гериатрию / Ред. В.Н. Ярыгин, А.С. Мелентьев. - М.: Гэотар-Медиа, 2010. - 784 с.: ил. - Библиогр.: С. 779-783.
12. Guide of gerontology and geriatrics: in 4 volumes. Vol. 2. The introduction into clinical geriatrics / Ed. V.N. Yarygin, Ed. A.S. Melentiev. M: GEOTAR-Media, 2010. - P. 784. : Bibliogr.: pp. 779-783.
13. Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4 т. Т. 3. Клиническая гериатрия / Ред. В.Н. Ярыгин, А.С. Мелентьев. - М.: Гэотар-Медиа, 2010. - 896 с.: ил.
14. Guide of gerontology and geriatrics: in 4 volumes. Vol. 3. Clinical geriatrics / Ed. V.N. Yarygin, Ed. A.S. Melentiev. - M: GEOTAR-Media, 2010. - P. 896.
15. Рыбак О.Г. Полиморбидность у стоматологических пациентов старших возрастных групп, проживающих в социально-организованных коллективах г. Хабаровска/ О.Г. Рыбак, Л.Ф. Лучшева // Сборник научных трудов по итогам межвузовской ежегодной заочной научно-практической конференции с международным участием. - Екатеринбург, 2014. - С. 230-231.
16. Rybak O.G. Polymorbidity in dental patients of older age groups living in socio-organized groups, Khabarovsk/ O.G. Rybak, L. F. Luchsheva // Collection of scientific papers on the results of the annual interuniversity correspondence scientifically-practical conference with the international participation. - Yekaterinburg, 2014. - P. 230-231.

О.В. Филиппова, М.Н. Кобец, Ю.Н. Кобец, И.С. Бурлака, И.А. Тимошина

ПРОДУКТЫ РАСТИТЕЛЬНОГО И ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ МОДИФИКАТОРОВ АКТИВНОСТИ СИСТЕМ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ: ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

УДК 615.2:613.26/.28

В работе рассматривается актуальный вопрос взаимодействий лекарственных препаратов с компонентами часто употребляемых продуктов питания и средств народной медицины. Подобные исследования необходимы для персонализированного подхода к лечению. В частности, показано влияние традиционных и новых продуктов питания, растений, используемых в народной медицине, особенностей образа жизни человека на активность системы ферментов семейства цитохромов P-450, участвующих в метаболизме лекарственных препаратов и активно изучаемых в фармакогенетических исследованиях. Представленная проблематика является основанием для тщательного сбора анамнеза в отношении образа жизни (питание, вредные привычки) пациента при назначении соответствующей терапии.

Ключевые слова: лекарственные препараты, фармакогенетика, цитохромы P-450, продукты питания, средства народной медицины.

The paper deals with the topical issue of the drug's interactions with components of commonly used food and remedies of traditional medicine (folk medicine). Similar studies are needed for a personalized approach to the treatment. In particular, the effect of traditional and new food, plants, which are used in traditional medicine, the characteristics of the person's lifestyle on the activity of enzymes of the family of cytochrome P-450 involved in the metabolism of drugs and actively studied in pharmacogenetic studies has been shown. Presented problematics is the basis for a thorough gathering of the medical history referring to the ways of life (food, bad habits) of the patient in the appointment of appropriate therapy.

Keywords: drugs, pharmacogenetics, cytochromes P-450, food, remedies of the traditional medicine.

Современная официальная медицина сталкивается со всё большим числом взаимодействий лекарственных препаратов с компонентами часто

употребляемых продуктов питания и средств народной медицины. Особое внимание уделяется их влиянию на активность обширной системы ферментов семейства цитохромов P-450, участвующих в метаболизме множества лекарственных препаратов и активно изучаемых в фармакогенетических исследованиях.

Целью настоящей работы явился анализ имеющейся информации о потенциальных взаимодействиях лекарственных препаратов и продуктов растительного и животного происхождения, используемых в питании чело-

века и в качестве средств народной медицины. Подобные исследования необходимы для персонализированного подхода к лечению.

Материалы и методы. В работе использованы методы информационного поиска, анализа и обобщения, системного анализа.

Результаты и обсуждение. Помимо индивидуальных фармакогенетических различий в реакции на лекарственные препараты и продукты питания, ситуация осложняется возможными взаимодействиями указанных компонентов вне зависимости от

Национальный фармацевтический университет (г. Харьков, Украина): **ФИЛИПЦОВА Ольга Владимировна** – д.б.н., доцент, philipstsova@yahoo.com, **КОБЕЦ Марина Николаевна** – к. фарм. н., доцент, maaya4ok@bk.ru, **КОБЕЦ Юлия Николаевна** – к. фарм. н., доцент, **БУРЛАКА Ирина Сергеевна** – к. фарм. н., ассистент, i_burlaka@list.ru, **ТИМОШИНА Ирина Александровна** – ст. лаборант, stalker-000@yandex.ru.