

Таблица 6

Энергетическая ценность питания больных в ДТС, в 100 г

ДТС РС (Я)	Белки		Жиры		Углеводы		Энергетическая ценность	
	2011 г.	2012 г.	2011 г.	2012 г.	2011 г.	2012 г.	2011 г.	2012 г.
Вилуйский	95,5	75,4	119,2	105,7	382,8	392,0	2949,1	2806,0
Верхневилуйский	119,5	141,8	125,4	139,3	417,7	736,1	3273,0	4795,5
Мегино-Кангаласский	93,6	96,7	88,6	107,1	325,6	295,5	2490,0	2537,5
Нюрбинский	98,0	153,7	104,0	148,9	353,0	504,7	2743,4	3971,9
Сунтарский	101,6	113,9	97,2	121,2	346,8	423,2	2665,4	3215,5
Таттинский	124,4	131,1	163,0	157,9	676,3	648,7	1652,0	4543,2
Усть-Алданский	184,9	94,1	221,7	125,6	760,9	457,1	5753,0	3331,1
Чурапчинский	162,5	134,6	258,9	188,4	507,7	413,7	5005,9	3879,5
Норма по НИИ питания РАМН	103,0		111,0		361,0		2773	

нормами недостаточное потребление белков отмечается в трех санаториях: Вилуйском, Мегино-Кангаласском и Усть-Алданском. Во многих санаториях наблюдается превышение жиров и углеводов. В 2012 г. по сравнению с 2011 г. в Вилуйском, Чурапчинском и Усть-Алданском ДТС калорийность питания больных снизилась почти в 1,5 раза.

Заключение. Проведенный анализ состояния организации питания больных в районных ДТС позволил выявить наличие достаточно серьезных проблем. Так, в рационе больных объемы потребления основных продуктов питания имеют значительные различия, которые свидетельствуют об отсутствии системы оценки питания больных. Основными причинами

возникновения данных проблем являются отсутствие специалиста-диетолога, анализа и контроля в организации питания больных, недостатки в составлении меню-раскладки. Данная проблема требует внимания с целью её устранения и приведения питания больных в детских ДТС РС(Я) в соответствие с рекомендуемыми НИИ питания РАМН нормами.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

В.Г. Кривошапкин, А.И. Сивцева, Е.Н. Сивцева, С.С. Максимова, Р.Г. Саввин, М.В. Кривошапкина

ФАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ КОРЕННЫХ МАЛОЧИСЛЕННЫХ НАРОДОВ СЕВЕРА (на примере эвенков Оленекского района Республики Саха (Якутия))

УДК 613.27

Проведена оценка фактического питания населения п. Жилинда Оленекского района Республики Саха (Якутия) до освоения Томторского месторождения редкоземельных металлов. Результаты исследования свидетельствуют о значительном дефиците в суточном рационе фруктов, овощей, молочных продуктов и яиц. Обращает на себя внимание частое употребление таких продуктов питания, как крупы, макаронные изделия, сладости, сахар. Таким образом, питание обследованной выборки является несбалансированным и предполагает недостаток в пищевом рационе основных микронутриентов, минеральных солей и витаминов.

Ключевые слова: питание, эвенки, качество жизни, здоровье, коренные народы Севера, микронутриенты.

КРИВОШАПКИН Вадим Григорьевич – д.м.н., проф. МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, kukaj1937@gmail.com; **СИВЦЕВА Анна Иннокентьевна** – д.м.н., руковод. мобильно-го медицинского центра Клиники СВФУ им. М.К. Аммосова, sannai@inbox.ru; **СИВЦЕВА Елена Николаевна** – к.м.н., врач оториноларинголог Клиники МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, sivelya@mail.ru; **МАКСИМОВА Светлана Семеновна** – н.с. НИИ здоровья СВФУ им. М.К. Аммосова, svetlana.maksimo@mail.ru; **САВВИН Реворий Григорьевич** – к.м.н., н.с. СВФУ им. М.К. Аммосова, revoriisavvin@gmail.com; **КРИВОШАПКИНА Марина Вадимовна** – врач физиотерапевт профилактория «Смена» СВФУ им. М.К. Аммосова, marinakrivoshapkina2014@mail.ru.

Actual nutrition of Zhilinda Olenek district of the Sakha Republic (Yakutia) population before developing Tomtor deposits of rare earth metals was evaluated. Results of the study indicate a significant deficiency in the daily diet of fruits, vegetables, dairy products and eggs. Attention is drawn to the frequent use of such foods as cereals, pasta, sweets and sugar. Thus, the nutrition of the surveyed sample is unbalanced and suggests a lack of basic dietary micronutrients, minerals and vitamins.

Keywords: nutrition, Evenki, quality of life, health, indigenous peoples of the North, micronutrients.

Введение. Фундаментальной основой формирования здоровья человека является фактор питания. У коренных народов Севера сформировался белково-липидный тип обмена согласно характеру питания, обусловленному потреблением оленины, рыбных продуктов [4]. По данным В.Г. Кривошапкина и соавторов, оленина является

гипоаллергенным продуктом, легко усваивается в желудочно-кишечном тракте и содержит высокое количество полиненасыщенных жирных кислот [3]. По данным санитарно-эпидемиологического надзора, в 2013 г. у большинства населения Республики Саха (Якутия) выявлены нарушение питания, дефицит витаминов, микро-, макроэ-

лементов и полноценных белков. Потребление мяса и мясопродуктов в перерасчете на мясо составляет 81,9% физиологической нормы, свежей рыбы и рыбопродукции – 38,9, молочной продукции – 62,9, яиц – 68,9%. Данные цифры обусловлены экономическим положением республики, трудностями, связанными с завозом продуктов питания в арктические улусы. Потребление сахара и кондитерских изделий в перерасчете на сахар составляет 492,3%, хлеба – 145,9%. Как результат несбалансированного питания населения с дефицитом в рационе основных питательных веществ – белков, витаминов, микроэлементов – прослеживается тенденция роста алиментарно-зависимой заболеваемости – анемий, ожирения, патологии эндокринной системы, органов пищеварения, расстройства питания и нарушения обмена веществ. Как свидетельствуют статистические данные в Республике Саха (Якутия), с 2000 по 2012 г. число людей, страдающих алиментарно-зависимыми заболеваниями, возросло более чем в 1,5-3 раза [6]. Таким образом, эти патологии занимают ведущее место в заболеваемости и смертности в период промышленного освоения арктических территорий.

Целью данного исследования являлась оценка пищевых привычек населения п. Жилинда Оленекского района Республики Саха (Якутия) до освоения Томторского месторождения редкоземельных металлов.

Материалы и методы. Проводилось углубленное медицинское обследование 381 жителя п. Жилинда Оленекского национального эвенкийского района Республики Саха (Якутия) с использованием методик: опрос; физикальное обследование по органам и системам; измерение АД, окружности талии, бедер, шеи, плеча; оценка антропометрических показателей, лабораторных данных и др. Применялось анкетирование с использованием международных опросников ВОЗКЖ 100 и программы CYNDI пищевого поведения, шкалы депрессии, вопросов самооценки строения тела и желаемой скорости снижения веса. Проводился анализ дневника питания. Экспедиционный выезд состоялся в апреле 2015 г. по зимнику в п. Жилинда Оленекского района в период стихания морозов и обострений хронических заболеваний.

Результаты и обсуждение. По данным И.И. Хамнагадаева и соавт., характер питания достоверно коррелирует со смертностью от ишемической болезни сердца, cerebrovascu-

лярных заболеваний, цирроза печени и онкологических заболеваний [5]. При этом авторы утверждают, что некоторые факторы питания коррелируют с повышением уровня смертности (насыщенные жирные кислоты, поваренная соль), а другие – с его снижением (полиненасыщенные жирные кислоты, особенно омега-3 жирные кислоты,

калий, магний, фрукты, овощи, антиоксиданты). Авторами отмечено высокое потребление белков коренным сельским населением типичных поселков Якутии и Эвенкии в зимнее время года в сравнении с жителями Новосибирска и Бурятии. Мужское сельское коренное население Якутии потребляет жиров значительно больше, чем жители

Частота употребления отдельных групп продуктов

		Еже-дневно	Не-сколь-ко раз в неделю	1-2 раза в неделю	Ред-ко или нико-гда
1	2	3	4	5	6
Хлеб					
Муж-чины	N	67	0	0	2
	%	97,1	0	0	2,9
Жен-щины	N	79	0	0	2
	%	97,5	0	0	2,5
Всего	N	146	0	0	4
	%	97,3	0	0	2,7
Крупы					
Муж-чины	N	12	19	13	13
	%	21,1	33,3	22,8	22,8
Жен-щины	N	12	25	13	15
	%	18,5	38,5	20,0	23,1
Всего	N	24	44	26	28
	%	19,7	36,1	21,3	23,0
Макароны					
Муж-чины	N	61	7	1	0
	%	88,4	10,1	1,5	0
Жен-щины	N	60	16	2	2
	%	75,0	20,0	2,5	2,5
Всего	N	121	23	3	2
	%	81,2	15,4	2,0	1,3
Картофель					
Муж-чины	N	3	2	4	59
	%	4,4	2,9	5,9	86,8
Жен-щины	N	1	1	3	76
	%	1,2	1,2	3,7	93,8
Всего	N	4	3	7	135
	%	2,7	2,0	4,7	90,6
Соки					
Муж-чины	N	0	1	2	65
	%	0	1,5	2,9	95,6
Жен-щины	N	0	1	4	76
	%	0	1,2	4,9	93,8
Всего	N	0	1	2	65
	%	0	1,3	4,0	94,6
Мясо (оленина)					
Муж-чины	N	53	12	1	3
	%	76,8	17,4	1,5	4,4
Жен-щины	N	59	14	2	6
	%	72,8	17,3	2,5	7,4
Всего	N	112	26	3	9
	%	74,7	17,3	2,0	6,0
Рыба					
Муж-чины	N	15	24	20	10
	%	21,7	34,8	29,0	14,5
Жен-щины	N	11	15	30	25
	%	13,6	18,5	37,0	30,9
Всего	N	26	39	50	35

Продолжение таблицы

1	2	3	4	5	6
Колбаса					
Муж-чины	N	1	1	4	63
	%	1,5	1,5	5,8	91,3
Жен-щины	N	1	3	3	74
	%	1,2	3,7	3,7	91,4
Всего	N	2	4	7	137
	%	1,3	2,7	4,7	91,3
Яйца					
Муж-чины	N	1	5	3	55
	%	1,6	7,8	4,7	85,9
Жен-щины	N	1	1	1	75
	%	1,3	1,3	1,3	96,2
Всего	N	2	6	4	130
	%	1,4	4,2	2,8	91,6
Сахар					
Муж-чины	N	59	5	2	2
	%	86,8	7,4	2,9	2,9
Жен-щины	N	68	4	0	9
	%	84,0	4,9	0	11,1
Всего	N	127	9	2	11
	%	85,2	6,0	1,3	7,4
Печенье					
Муж-чины	N	7	21	7	27
	%	11,3	33,9	11,3	43,6
Жен-щины	N	11	17	13	37
	%	14,1	21,8	16,7	47,4
Всего	N	18	38	20	64
	%	12,9	27,1	14,3	45,7
Чай					
Муж-чины	N	66	1	0	2
	%	95,7	1,5	0	2,9
Жен-щины	N	76	0	1	3
	%	95,0	0	1,3	3,8
Всего	N	142	1	1	5
	%	95,3	0,7	0,7	3,4
Какао/кофе					
Муж-чины	N	3	2	4	54
	%	4,8	3,2	6,4	85,7
Жен-щины	N	2	3	2	71
	%	2,6	3,9	2,6	91,0
Всего	N	5	5	6	125
	%	3,6	3,6	4,3	88,7
Газир. напитки					
Муж-чины	N	1	0	2	59
	%	1,6	0	3,2	95,2
Жен-щины	N	1	1	0	75
	%	1,3	1,3	0	97,4
Всего	N	2	1	2	134
	%	1,4	0,72	1,4	96,4
Конфеты					
Муж-чины	N	2	25	12	26
	%	3,1	38,5	18,5	40,0
Жен-щины	N	12	17	14	36
	%	15,2	21,5	17,7	45,6
Всего	N	14	42	26	62
	%	9,7	29,2	18,1	43,1

Эвенкий, Чукотки, Киргизии, средней полосы России и Центральной Сибири. Мужчины-якуты потребляют холестеринсодержащие продукты примерно столько же, сколько жители Чукотки, но больше, чем жители Центральной Сибири, что, однако не сопровождается значительной гиперхолестеринемией.

Одним из главных условий благополучной жизни человека в экстремальных условиях является качественное питание, которое компенсирует отрицательное воздействие климата на организм, поэтому у северных народов огромное внимание с давних времен уделялось хорошей здоровой пище [1,7].

Пища эвенков очень здоровая, вкусная и питательная. Северный народ до сих пор твердо придерживается традиционного питания, передавая из поколения в поколение, обогащая и совершенствуя рецептуру блюд и напитков национальной кухни [2].

Изучение частоты потребления пищевых продуктов у жителей п. Жилинда проводилось по 11 группам продуктов в соответствии с частотным опросником программы CYNDI. По результатам анализа можно сделать следующие выводы (таблица):

- 76,8% мужчин и 72,8% женщин употребляют мясо (оленину) ежедневно или почти каждый день.
- Подавляющее большинство мужчин и две трети женщин (85,5 и 69,1% соответственно) употребляют рыбу не менее 1-2 раза в неделю.
- Макароны ежедневно употребляют подавляющее большинство мужчин и три четверти женщин (88,4 и 75% соответственно).
- Каждый пятый опрошенный употребляет крупы ежедневно и несколько раз в неделю; каждый третий – не менее 1-2 раз в неделю.
- Сахар ежедневно употребляют 86,8% мужчин и 84% женщин.
- Хлеб и хлебобулочные изделия употребляют ежедневно 97,1% мужчин и 97,5% женщин.
- Каждый пятый мужчина и каждая третья женщина употребляют сладости (печенье, конфеты) ежедневно или несколько раз в неделю (22 и 33% соответственно).
- Основная масса населения не употребляет или употребляет редко следующие виды продуктов: картофель и другие овощи (90,6%), фрукты и соки (94,6%), колбасные изделия (91,3%), яйца и молоко (96,1%), какао или кофе (88,7%), газированные напитки (96,4%).

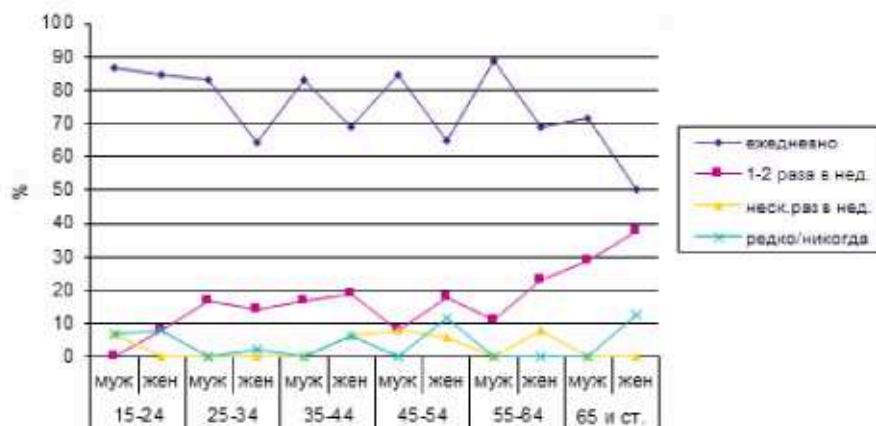


Рис. 1. Использование растительного масла в зависимости от возраста и пола

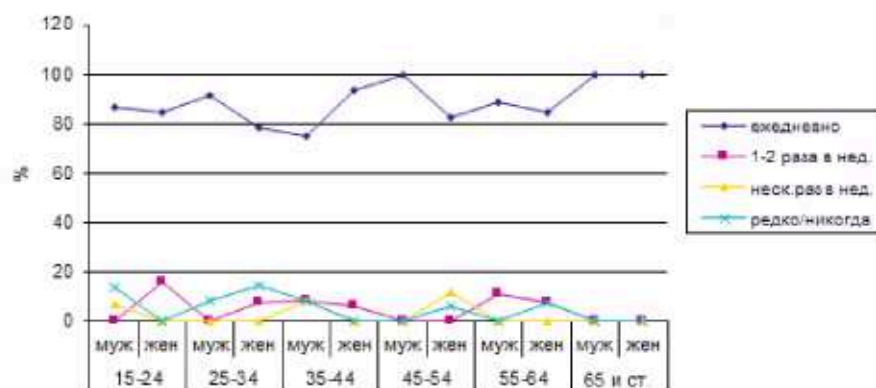


Рис. 2. Употребление сливочного масла в зависимости от возраста и пола

Отдельно изучалось потребление растительного и сливочного масел в зависимости от пола и возраста.

Для приготовления пищи в основном используется растительное масло. Наиболее часто оно используется мужчинами в возрасте 55-64 лет (88,9% ежедневно), реже всех – женщинами в возрасте 65 лет и старше (50,0% ежедневно). В возрасте старше 24 лет мужчины используют растительное масло на 14,6-21,4% чаще, чем женщины. В целом растительное масло использует ежедневно 75,2% населения, 1-2 раза в неделю – 15,4, несколько раз в неделю – 3,4, редко или никогда – 6,0% (рис. 1).

В обследуемой выборке сливочное масло наиболее часто употребляют мужчины в возрасте 45-54 лет и лица обоего пола в возрасте 65 лет и старше (ежедневно 100%), меньше всех – мужчины в возрасте 35-44 лет (ежедневно 75%). Женщины в возрасте 25-34, 45-64 лет употребляют сливочное масло реже мужчин. В целом сливочное масло употребляет ежедневно 88,0% населения, 1-2 раза в неделю – 4,7, несколько раз в неделю – 2,0, редко или никогда – 5,3% (рис.2).

Выводы. Результаты изучения питания коренных малочисленных народов Севера частотным методом позволяют с определенной степенью вероятности судить о возможном дефиците или избытке нутриентов, витаминов, минералов. Безусловно, одной частоты потребления пищевых продуктов для характеристики питания недостаточно, необходимо иметь данные о количестве потребляемых нутриентов, тем не менее, некоторые предположения о характере питания можно сделать, опираясь на результаты изучения питания частотным методом.

Полученные в настоящем исследовании данные дают основание сделать предположение о якобы достаточном потреблении населением мясных и рыбных продуктов. Тем не менее, 1/4 населения не каждый день потребляет оленину и рыбные продукты, которые представляют собой базовую часть пищевого рациона коренных малочисленных народов Севера, что является настораживающим моментом в современных социально-экономических условиях развития общества.

Что касается частоты потребления фруктов, овощей, молочных продуктов

и яиц, результаты исследования свидетельствуют о почти полном отсутствии их в рационе, что дает возможность предполагать дефицит витаминов С, Д, Е и кальция.

Обращает на себя внимание частое употребление таких продуктов питания, как крупы, макаронные изделия, сладости, сахар.

Таким образом, питание обследованной выборки является несбалансированным и предполагает недостаток основных микронутриентов, минеральных солей и витаминов в рационе, что требует дальнейшего изучения характера питания этих народов.

Литература

1. Бравина Р.И. Традиционная пища якутов: поверья, приметы, запреты / Р.И. Бравина // материалы респ. научн. практ. конф. «Общественное питание в РС (Я): состояние, направ-

ления развития, проблемы». – Якутск, 2005. – С. 33-36.

Bravina R. I. Traditional food of the Yakuts: beliefs, omens, bans / R. I. Bravina // Rep. Scient. Conf. «Food in the Republic Sakha (Yakutia): the state, the direction of development, problems». – Yakutsk, 2005. – P. 33-36.

2. Габышева М.Н. Культура питания якутов / М.Н. Габышева, А.Н. Зверева. – СПб., 2012. – 232 с.

Gabysheva M.N. Food culture of the Yakuts / M.N. Gabysheva, A.N. Zvereva. – SPb., 2012. – 232 p.

3. Кривошапкин В.Г. Очерки клиники внутренних болезней на Севере / В.Г. Кривошапкин. – Якутск: Изд-во Департамента НИСПО МО, РС (Я), 2001. – 128 с.

Krivoshapkin V.G. Essays of Clinic of Internal Medicine in the North / V.G. Krivoshapkin. – Yakutsk: Izd-vo Departamenta NISPO MO, RS (Ja), 2001. – 128 p.

4. Питание – основа формирования здоровья человека на Севере / В.Г. Кривошапкин [и др.] // Наука и образование. – 2002. – № 1. – С. 57-60.

Nutrition – the basis of the formation of human health in the North / V.G. Krivoshapkin [et al.] //

Nauka i obrazovanie, izd-vo AN RS (Ja). – 2002. – № 1. – P. 57-60.

5. Распространенность артериальной гипертонии и избыточной массы тела среди сельского населения северных регионов / И.И. Хамнагадаев [и др.] // Сибирский мед. журн. – 2004. – №19(4). – С. 94–96.

The prevalence of hypertension and overweight among the rural population of northern regions / I.I. Hamnagadaev [et al.] // Sibirskij med. zhurn. – 2004. – №19(4). – P. 94–96.

6. Статистический сборник №156/ 292. Федеральная служба Гос. статистики. Территориальный орган федеральной службы Гос. статистики по Республике Саха (Якутия). Якутск. – 2013. – 172 с.

Statistical yearbook №156 / 292. Federal Service of State Statistics. Regional office of the Federal Government. Statistics of the Republic of Sakha (Yakutia). – Yakutsk, 2013. – 172 p.

7. Степанов К.М. От ритуальной еды до экопитания сегодня / К.М. Степанов, А.В. Чугунов // European Social Science Journal. – 2013. – №3. – С.86-83.

Stepanov K.M. From the ritual food to ecofood today / K.M. Stepanov, A.V. Chugunov // European Social Science Journal. – 2013. – №3. – P.86-83.

В.А. Владимирцев, Т.М. Сивцева, Т.К. Давыдова,
В.Л. Осаковский, Г.Г. Карганова, Ф.А. Платонов

ВЛИЯНИЕ МЕНЯЮЩИХСЯ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ И ХАРАКТЕРА ПИТАНИЯ АБОРИГЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ДИНАМИКУ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВИЛЮЙСКОГО ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТА

УДК 616.831

Приведены результаты анализа традиционного питания, хозяйственной деятельности и образа жизни населения в очагах ВЭМ. Показано положительное влияние улучшающихся условий жизни на снижение заболеваемости острыми случаями ВЭМ, что в то же время создаёт проблему диагностики заболевания у пациентов с первично хронической формой.

Ключевые слова: менингоэнцефаломиелит, персистенция, иммунная резистентность, социально-экономические факторы, эпидемический процесс.

The paper presents the results of the analysis of traditional food, economic activity and lifestyle in the foci of VEM. It shows the influence of changing living conditions in the epidemic process of the disease. The positive impact of improving living conditions to reduce the incidence of VEM acute cases VEM, at the same time it creates the problem of diagnosis of the disease in patients with primary chronic form.

Keywords: meningoencephalomyelitis, persistence, immune resistance, socio-economic factors, epidemic process.

Введение. Клинико-эпидемиологические исследования виллюйского энцефаломиелиита (ВЭМ), интенсив-

но ведущиеся с 1950-х годов XX века по настоящее время, показали, что динамика эпидемического процесса ВЭМ демонстрирует изменение количественного соотношения между его клиническими формами и сохранение относительной стабильности общего уровня заболевания. В последние годы доля наиболее выраженных прогрессирующих случаев уменьшается и в то же время увеличивается количество первично хронических энцефалопатических форм. Количественно неравномерное возникновение прогрессирующих случаев ВЭМ в различные периоды времени (почти ежегодно по 2-3 случая в 1960-х гг., по 1 случаю через 1-4 года в 1980-х гг., по 1 случаю

через 4-5 лет в 2000-х гг.) объясняется сочетанием факторов: предрасположенностью больного к заболеванию, состоянием его иммунной резистентности и особенностью экологической ниши [4].

Патогистология ВЭМ выявила возможность самоограничения воспалительной стадии, иногда с последующим повторным обострением, очаги которого обнаруживались в образцах головного мозга умерших от ВЭМ. Самоограничение воспаления мозга у некоторых больных ВЭМ в хронической стадии обеспечивало длительный период стабилизации при жизни больных, а обострение происходило на фоне персистирующей инфекции [3].

НИИ здоровья СВФУ им. М.К. Аммосова:
ВЛАДИМИРЦЕВ Всеволод Афанасьевич – к.м.н., с.н.с., sevelot@mail.ru, **СИВЦЕВА Татьяна Михайловна** – к.б.н., с.н.с., tm.sivtseva@s-vfu.ru, **ДАВЫДОВА Татьяна Кимовна** – к.м.н., с.н.с., davtk@rambler.ru, **ОСАКОВСКИЙ Владимир Леонидович** – к.б.н., зав. лабораторией, iz_labgene@mail.ru, **ПЛАТОНОВ Федор Алексеевич** – д.м.н., директор, platonovfa@rambler.ru; **КАРГАНОВА Галина Григорьевна** – д.б.н., зав. лабораторией Института полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова (г. Москва), karganova@bk.ru.