

ПЕРЕДОВАЯ СТАТЬЯ

Т.Е. Уварова, Т.Е. Бурцева, М.С. Саввина, В.Г. Часнык

ЭТНИЧЕСКИЕ И РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПАТОЛОГИИ В ПОПУЛЯЦИЯХ КОРЕННЫХ НАРОДОВ КРАЙНЕГО СЕВЕРА (обзор литературы)

УДК 616-614.2(=1.571.56-81)

Обзор литературы основан на критическом анализе 30 источников, освещающих вопросы патологии коренного населения Крайнего Севера. Показана роль естественной среды обитания, традиционного образа жизни и характера питания в формировании параметров здоровья арктических популяций.

Ключевые слова: коренное население, Север, малочисленные народы.

The review of the literature is based on the critical analysis of 30 sources, taking up questions of pathology of the Far North indigenous population. The role of a natural inhabitancy, a traditional way of life and a feeding character on formation of health parameters of the Arctic populations is shown.

Keywords: native people, Far North, indigenous population.

Адаптация к экстремальным условиям Крайнего Севера требует значительного напряжения и сложной перестройки гомеостатических систем организма [9,18]. Процессы, направленные на поддержание гомеостаза в суровых природно-климатических условиях, зачастую являются настолько глубокими, что сопровождаются структурными повреждениями и функциональными нарушениями, создающими определенный преморбидный фон для развития хронических болезней [18,11]. Срыв адаптационных механизмов организма и дестабилизация динамического стереотипа высшей нервной деятельности обусловливают распространение хронической патологии среди населения, в том числе – среди популяций коренных народов Крайнего Севера [18, 17].

В отечественной и зарубежной литературе проблемам здоровья коренных народов Крайнего Севера посвящено небольшое число работ. В ряде исследований освещены вопросы эпидемиологии отдельных заболеваний, получивших наибольшую распространенность среди населения арктических популяций. Особый интерес для исследователей представляет вопрос о распространенности болезней системы кровообращения среди коренных северных народов. Большинство авторов прошлых лет придерживались единого мнения, что среди арктических аборигенов ишемическая болезнь сердца (ИБС) и гипертоническая болезнь (ГБ) встречаются крайне редко.

Сотрудники ЯНЦ КМП СО РАМН: **УВАРОВА Татьяна Егоровна** – к.м.н., и.о. зав. лаб., **БУРЦЕВА Татьяна Егоровна** – д.м.н., зам. директора по науке, bourtsevat@rambler.ru, **САВВИНА Майя Семеновна** – м.н.с., **ЧАСНЫК Вячеслав Григорьевич** – д.м.н., проф. СПбГПМА, науч. консультант ЯНЦ КМП СО РАМН.

Предполагалось, что данный феномен имеет генетическую обусловленность и тесно связан с особенностями традиционного образа жизни и питания [16, 21, 22, 23, 25, 28, 29].

Thomas W.A. [29], обследовавший эскимосов Лабрадора и Гренландии, не описал ни одного случая артериальной гипертонии (АГ) у лиц старше 60 лет. О низком уровне АД у эскимосов Аляски и Канады и об отсутствии его существенного увеличения с возрастом сообщали Mann G. [et al.] (1962), Rennie D.W. [et al.] (1971), Maynard J.E. (1971). В.И. Турчинский в своей монографии «Ишемическая болезнь сердца на Крайнем Севере» приводит данные обследования таймырских нганасан [16]. Из 158 обследованных лиц ИБС была установлена лишь у 5, а случаев АГ и вовсе не было зарегистрировано. На основании полученных результатов автор сообщил о полном отсутствии лиц с АГ и малой распространенности ИБС в обследованной им популяции нганасан. Maynard J.E. [25] за 3 года наблюдений за 2356 мужчинами-эскимосами Аляски не зарегистрировал ни одного случая инфаркта миокарда среди лиц в возрасте до 44 лет, а в возрастных группах от 45 до 54 лет и от 65 до 74 лет данная патология была выявлена лишь у 1 и 2% обследованных соответственно. Dyerberg J., Bang H.O. [22] на основании многолетних исследований заключили, что среди гренландских эскимосов ИБС не встречается вовсе. По наблюдениям Feldman Sh.A. [et al.], ИБС среди эскимосов Аляски обнаруживается в 10 раз реже, чем в целом у населения США [23]. Низкие показатели заболеваемости ИБС были отмечены и Л.С. Поликарповым среди коренных жителей Таймыра - долган (2,72 на 1000) и нганасан (2,01 на 1000) [13].

Wilber Ch.J., Levine V. [30] на основании анализа собственных эпидемиологических

материалов пришли к заключению о редкости и даже почти полном отсутствии атеросклероза у эскимосов Аляски и Канады. В.Д. Афанасьева [4] по результатам эпидемиологического обследования 2815 жителей Якутии показала, что атеросклероз достоверно чаще наблюдается у некоренных жителей, чем среди коренного населения. При этом автор подчеркнула, что клинические признаки атеросклероза у некоренного населения проявляются на одно десятилетие раньше, чем у коренных жителей. О меньшей частоте и степени выраженности, а также о «замедленном» на одно десятилетие темпе развития атеросклероза у аборигенов Крайнего Севера по сравнению с некоренным населением свидетельствуют и результаты тех, к сожалению, немногочисленных патологоанатомических исследований, которые были проведены преимущественно на территории Якутии [1, 4]. В.А. Аргуновым [2] по результатам сравнительного изучения строения неизмененных сосудов у детей и лиц молодого возраста коренного и пришлого населения Якутии была установлена достоверно меньшая толщина интимы аорты и коронарных артерий у коренного населения. Выявленные особенности соудистой стенки автор рассматривал как генетически детерминированные и сформировавшиеся в силу специфических особенностей питания и образа жизни коренных жителей Крайнего Севера.

Вместе с тем ряд исследователей высказывает мнение, что надлежит дифференцировать гемодинамические параметры у аборигенов, сохранивших вековые традиции и образ жизни предков от параметров тех популяций, которые подверглись влиянию современной цивилизации [11, 16, 26]. Данная точка зрения основывается на результатах исследований, проведенных

ных в сравнительном аспекте у аборигенов, сохранивших традиции, образ жизни, характер питания предков и утративших их в силу проживания в условиях урбанизированных центров. Данные этих исследований убеждают, что смена традиционного образа жизни и характера питания у коренных популяций обуславливает так называемый эффект аккультурации – изменение эволюционно закрепленных параметров гемодинамики. Суть этих трансформаций заключается в повышении уровня АД, увеличении содержания холестерина в сыворотке крови, росте числа больных АГ и ИБС у тех популяций аборигенов, которые в силу тех или иных причин отошли от традиционного образа жизни [2, 12, 26, 27].

Таким образом, литературные данные свидетельствуют о том, что в процессе многовекового отбора у арктических аборигенов сформировался особый, оптимальный для суровых условий Крайнего Севера генотип системы кровообращения, не предрасполагающий к развитию атеросклероза и обусловленных им заболеваний. Однако, как показывают исследования последних лет, влияние современной цивилизации и урбанизации, отход от исторически сложившихся традиционных особенностей образа жизни и питания обуславливают рост АГ и ИБС в популяциях коренных народов.

В немногочисленных работах, посвященных проблемам пульмонологии в условиях Крайнего Севера, сообщается о значительной распространенности болезней органов дыхания среди популяций северных народов. Убедительные сведения о высокой частоте встречаемости хронических обструктивных болезней легких среди эскимосов Аляски и Канады приведены в работах Fleshman J.K., Wilson J.F. [24], Schaefer O. [et al.] [27]. По мнению этих авторов, распространенность хронической неспецифической патологии легких среди коренных жителей обусловлена не этническими факторами, а связана с проживанием в условиях чрезмерно низких температур.

Доминирующее значение воздействия холода в патогенезе пульмонологической патологии у северян является общепризнанным и среди отечественных исследователей [3, 9, 18]. Результаты научных исследований, проведенных среди населения северных регионов нашей страны, показали, что заболевания органов дыхания независимо от этнической принадлежности получили широкое распространение среди всего населения Крайнего Севера, как среди аборигенов, так и у мигрантов [18, 6, 19]. Установлено, что

максимальный пик заболеваемости легочной патологией приходится на зимние месяцы [3, 9]. По данным Т.М. Карцевой, О.В. Гращенковой [6], показатель флюорографической выявляемости пневмоний среди коренного населения Эвенкийского и Ямало-Ненецкого национальных округов составил 32,0, среди приезжего – 7,0 на 1000 обследованных лиц. При этом авторы особо обращали внимание на высокий удельный вес данной патологии среди аборигенов-охотников, ведущих в силу специфики своей трудовой деятельности кочевой и полукачевой образ жизни.

Значимость экстремального климата в развитии болезней органов дыхания подчеркивается и выявленной в процессе проведенных эпидемиологических исследований закономерностью, носящей отчетливо выраженный географический характер. Уровень распространенности патологии легких среди населения Крайнего Севера, по данным этих исследований, был тем выше, чем севернее располагался район проживания обследованного населения [9].

Обзор доступной литературы показывает, что структура гастроэнтерологической патологии, а также морфологическая картина слизистой пищеварительного тракта в условиях Крайнего Севера имеют ряд особенностей. Прежде всего, своеобразие структуры данного класса болезней у коренных народов состоит в высокой частоте локализации патологических процессов в пищеводе [8, 15]. По данным обследований коренных популяций Севера Якутии (якутов и эвенов), хронический эзофагит встречался у 22,5-62,3% осмотренного населения [5, 8]. Наиболее демонстративные сведения в отношении частоты данной патологии у аборигенов Севера представлены в диссертационном исследовании Д.Г. Тихонова [15], установившего значительные этнические различия в распространенности эзофагита среди населения Якутии. Согласно этим данным, стандартизованные показатели распространенности эзофагита у малочисленных народов Севера были в 3 раза выше, чем у пришлого населения.

Широкую распространенность среди населения Крайнего Севера, как среди коренного, так и пришлого, получили хронические гастриты [5, 7, 15, 18]. Преобладающим клинико-морфологическим вариантом данной нозологической формы считается атрофический гастрит [7, 18]. В.Г. Кривошапкин описал результаты обследования 516 жителей Якутии, в соответствии с ко-

торыми атрофический гастрит был выявлен у 59,1%, причем в северной береговой зоне – у 75,0% обследованных лиц [7]. При этом весьма существенно, что атрофические изменения слизистой желудка у коренных жителей были обнаружены в 2 раза чаще, чем у пришлого населения. Аналогичные результаты были приведены и в работе К.С. Лоскутовой с соавт. Авторы по данным исследования 544 биоптатов слизистой оболочки желудка у больных с хроническим гастритом установили, что частота атрофического гастрита у аборигенов в 2,2 раза выше, чем у мигрантов [10].

По данным литературы, эрозивный гастрит и язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки среди пришлого населения диагностируются значительно чаще, чем среди аборигенов [14, 15, 18, 20]. По результатам проведенных исследований, показатели распространенности язвенной болезни у пришлых жителей Якутии превышали аналогичные показатели у аборигенов до 4 раз и более. Так, по данным Д.Г. Тихонова [15], В.Г. Старостина [14], эти показатели у пришлых жителей колебались в пределах от 31,2 до 55,0, тогда как таковые у коренных жителей были значительно ниже – от 6,38 до 8,8 на 1000 населения. Аналогичный расклад наблюдался и в Ханты-Мансийском округе, где по наблюдениям В.Е. Ярославского, В.Г. Бычкова [20], показатели заболеваемости у пришлого населения в 5,8 раза превышали аналогичные показатели у коренных жителей. Убедительного объяснения, каковы причины столь выраженных этнических различий, до настоящего времени не существует. Предполагается, что высокая частота данной патологии у пришлого населения связана с психоэмоциональным стрессом, обусловленным экстремальными условиями внешней среды [18].

Резюмируя представленный обзор литературы, следует отметить, что состояние здоровья аборигенного населения в значительной степени определяется их генетическими особенностями, сложившимися в процессе многовекового отбора в экстремальных условиях Севера. Особый образ жизни и тип питания аборигенов, выработанные в течение многих тысячелетий, не предрасполагают к развитию многих известных «болезней цивилизации». Вместе с тем отрыв аборигенов от естественной среды обитания, а также отстранение их от традиционного образа жизни и рациона питания обуславливают рост болезней системы кровообращения и пищеварения в популяциях этих народов. Возникнове-

ние и развитие многих болезней тесно связано со стрессовыми факторами социального и экологического характера.

Литература

1. Алексеев В.П. Особенности распространения атеросклероза у жителей г. Якутска: автореф. дис. ... канд. мед. наук / В.П. Алексеев. - М., 1968. - 20 с.

Alekseev V.P. Features of atherosclerosis prevalence in inhabitants of Yakutsk: author's abstract. dis. ... kand. med. sciences / V.P. Alekseev. - M., 1968. - 20 p.

2. Аргунов В.А. Предвестники и ранние стадии атеросклероза в аорте и коронарных артериях у детей и лиц молодого возраста коренного и некоренного населения Якутии и их значение в прогрессировании атеросклероза: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / В.А. Аргунов. - М., 1996. - 30 с.

Argunov V.A. Signal symptoms and the early stages of atherosclerosis in the aorta and coronary arteries in children and young people of indigenous and non-indigenous population of Yakutia and their importance in the progression of atherosclerosis: author's abstract. dis. ... dr. med. science / V.A. Argunov. - M., 1996. - 30 p.

3. Аргунова А.Н. Факторы риска, влияющие на развитие и течение внебольничных пневмоний в условиях Якутии / В.М. Макаров, С.Н. Винокуров // Экология и здоровье человека на Севере: Материалы науч.-практ. конференции. - Якутск, 2007. - С. 64-66.

Argunova A.N. Risk factors influencing the development and course of community-acquired pneumonia in Yakutia / V.M. Makarov, S.N. Vinokurov // Ecology and human health in the North: Papers of scientific and practical conference. - Yakutsk, 2007. - P. 64-66.

4. Афанасьева В.Д. Особенности клинического течения атеросклероза и гипертонической болезни в условиях Крайнего Севера / В.Д. Афанасьева. - М.: Медицина, 1972. - 99 с.

Afanasyeva V.D. Features of clinical course of atherosclerosis and hypertension in the Far North / V.D. Afanasyeva. - M.: Medicine, 1972. - 99 p.

5. Бессонов П.П. Распространенность симптомов диспепсии у коренного сельского населения Якутии / Н.Г. Бессонова, С.А. Курилович, О.В. Решетников // Молекулярно-клеточные аспекты патологии человека на Севере: материалы науч.-практ. конференции. - Якутск, 2007. - С. 90-91.

Bessonov P.P. Prevalence of symptoms of dyspepsia in the indigenous rural population of Yakutia / N.G. Bessonov, S.A. Kurilovich, O.V. Reshetnikov // Molecular and cellular aspects of human pathology in the North: Papers of scient.-pract. conference. - Yakutsk, 2007. - P. 90-91.

6. Карцева Т.М. Хронические неспецифические заболевания легких и верхних дыхательных путей / Т.М. Карцева, О.В. Гращенкова // Научно-технический прогресс и приполярная медицина: тез. докл. IV Межд. симпозиума по приполярной медицине. - Новосибирск, 1978. - Т. 1. - С. 105-106.

Kartseva T.M. Chronic nonspecific lung and upper respiratory tract diseases / T.M. Kartseva, O.V. Graschenkova // Scientific-technical progress and circumpolar medicine: The abstracts accepted for the IV Intern. Symposium on circumpolar health. - Novosibirsk, 1978. - V. 1. - P. 105-106.

7. Кривошапкин В.Г. Предполуколевые состояния желудка на Крайнем Севере СССР / В.Г. Кривошапкин // Научно-технический прогресс и приполярная медицина: тез. докл. IV Межд. симпозиума по приполярной медицине. - Новосибирск, 1978. - Т. 2. - С. 120-121.

Krivoshapkin V.G. Pre-tumorous conditions of the stomach in the Far North of the USSR / V.G. Krivoshapkin // Scientific-technical progress and circumpolar medicine: The abstracts accepted for

the IV Intern. Symposium on circumpolar health. - Novosibirsk, 1978. - V. 2. - P. 120-121.

8. Кривошапкин В.Г. Состояние слизистой оболочки нижнего сегмента пищевода у коренных жителей Севера Якутии / В.Г. Кривошапкин, Г.С. Аржакова // Вопросы биоклиматологии и медицинской географии: Сб. науч. трудов. - Новосибирск, 1977. - С. 84-86.

Krivoshapkin V.G. Status of the mucous membrane of the lower esophagus segment in natives of Yakutia / V.G. Krivoshapkin, G.S. Arzhakova // Questions of bioclimatology and medical geography: Collect. of scientific works. - Novosibirsk, 1977. - P. 84-86.

9. Милованов А.П. Адаптация малого круга кровообращения человека в условиях Севера / А.П. Милованов. - Новосибирск: Наука, 1981. - 172 с.

Milovanov A.P. Adaptation of the pulmonary circulation of human beings in the North / A.P. Milovanov. - Novosibirsk: Nauka, 1981. - 172 p.

10. Морфологическая характеристика хронического гастрита и особенности рака желудка в Якутии / К.С. Лоскутова, А.С. Труфанов, В.А. Аргунов [и др.] // Молекулярно-клеточные аспекты патологии человека на Севере: Материалы науч.-практ. конференции. - Якутск, 2007. - С. 78-79.

Morphological characteristics of chronic gastritis and stomach cancer features in Yakutia / K.S. Loskutova, A.S. Trufanov, V.A. Argunov [et al.] Molecular and cellular aspects of human pathology in the North: papers of scient.-pract. conference. - Yakutsk, 2007. - P. 78-79.

11. Патология человека на Севере / А.П. Авцын, А.А. Жаворонков, А.Г. Марачев, А.П. Милованов. - М.: Медицина, 1985. - 416 с.

Human pathology in the North / A.P. Avtsyn, A.A. Zhavoronkov, A.G. Marachev, A.P. Milovanov. - Moscow: Medicine, 1985. - 416 p.

12. Петров Р.А. Ишемическая болезнь сердца и артериальная гипертония в Якутске / Р.А. Петров, И.А. Рыкин // Кардиология. - 1977. - №3. - С. 63-70.

Petrov R.A. Coronary heart disease and arterial hypertension in Yakutsk / R.A. Petrov, I.A. Rikin // Cardiology. - 1977. - № 3. - P. 63-70.

13. Поликарпов Л.С. Экологические аспекты кардиологии в условиях Крайнего Севера / Л.С. Поликарпов // Биологические проблемы Севера: тез. докл. X Всесоюзного симпозиума. - Магадан, 1983. - Ч. 3. - С. 98.

Polikarpov L.S. Ecological aspects of cardiology in the Far North conditions / L.S. Polikarpov // Biological problems of the North: abstr. of the Xth All-union symposium. - Magadan, 1983. - Part 3. - P. 98.

14. Старостин В.Г. Язвенная болезнь в условиях Республики Саха (Якутия) / В.Г. Старостин // Мат-лы республиканской науч.-практ. конференции Медицинского института Якутского госуниверситета. - Якутск, 1996. - С. 45.

Starostin V.G. Peptic ulcer in the Republic Sakha (Yakutia) / V.G. Starostin: Papers of the republican scient.-pract. conference of the Medical institute of the Yakutsk state university. - Yakutsk, 1996. - P. 45.

15. Тихонов Д.Г. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки в Республике Саха (Якутия): автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Д.Г. Тихонов. - М., 1993. - 40 р.

16. Турчинский В.И. Ишемическая болезнь сердца на Крайнем Севере / В.И. Турчинский. - Новосибирск: Наука, 1980. - 281 р.

Turchinskij V.I. Coronary heart disease in the Far North / V.I. Turchinsky. - Novosibirsk: Nauka, 1980. - 281 p.

17. Тырылгин М.А. Проблемы охраны здоровья населения Крайнего Севера: на приме-

ре региона Якутия / М.А. Тырылгин. - Новосибирск: Наука, 2008. - 304 с.

Tyrylgin M.A. Health problems in the Far North: the example of the region Yakutia / M.A. Tyrylgin. - Novosibirsk: Nauka, 2008. - 304 p.

18. Хаснулин В.И. Введение в полярную медицину / В.И. Хаснулин. - Новосибирск, 1998. - 337c.

Khasnulin, V.I. Introduction into polar medicine / V.I. Khasnulin. - Novosibirsk, 1998. - 337p.

19. Чернуха А.Д. Социально-гигиенические и экологические факторы здоровья населения Северо-Востока СССР / А.Д. Чернуха. - Магадан, 1989. - 206 с.

Chernukha A.D. Socio-hygienic and environmental determinants of health of the North-East USSR population / A.D. Chernukha. - Magadan, 1989. - 206 p.

20. Ярославский В.Е. К сравнительной характеристике заболеваемости коренного и пришлого населения Ханты-Мансийского национального округа / В.Е. Ярославский, В.Г. Бычков // Научно-технический прогресс и приполярная медицина: Тез. докл. IV Международного симпозиума по приполярной медицине. - Новосибирск, 1978. - Т. 1. - С. 282-283.

Yaroslavskiy V.E. For comparative characterization of the incidence of the native and non-native population of the Khanty-Mansi national district/ V.E. Yaroslavskiy, V.G. Bychkov // Scientific-technical progress and circumpolar medicine: The abstracts accepted for the IV Intern. Symposium on circumpolar health . - Novosibirsk, 1978. - V. 1. - P. 282-283.

21. Cardiopulmonary fitness of Alaskan Eskimos / D.W. Rennie, P. Prampero, R.W. Fitts [[et al.]] // The second intern. Symposium on circumpolar health. Abstracts of Papers. - Oulu, Finland, 1971. - P. 22.

22. Dyerberg J. The role of Eskimo food in the prevention of coronary heart disease / J. Dyerberg, H.O. Bang // Scientific and technical progress and circumpolar health. The abstracts accepted for the IV Intern. Symposium on circumpolar health. - Novosibirsk, 1978. - Vol.2. - P. 61-62.

23. Feldman Sh.A. Lipid and cholesterol metabolism in Alaskan Arctic Eskimos / Sh.A. Feldman, K.-J. Ho, L. Lewis, B. Miccelson // Arch. Pathol. - 1972. - Vol.94, №1. - P. 42-58.

24. Fleshman J.K. Bronchiectasis in Alaska Native Children / J.K. Fleshman, J.F. Wilson // Arch. Environ. Health. - 1968. - Vol.17. - P. 517-523.

25. Maynard J.E. A study of cardiovascular disease risk factors among Alaskan Eskimo men / J.E. Maynard // The second Intern. Symposium on circumpolar health. Abstracts of Papers. - Oulu, Finland, 1971. - P. 30.

26. Resting arterial blood pressure in adult Lapps / S. Sundberg, J. Buchberger, P. Siltanen, K.L. Andersen // The second intern. Symposium on circumpolar health. Abstracts of Papers. - Oulu, Finland, 1971. - P. 54.

27. Schaefer O. Respiratory Function Impairment and Cardiopulmonary Consequences in Lung Time Residents of the Canadian Arctic / O. Schaefer, T.V. Timmermans, J.A. Hildes // Scientific and technical progress and circumpolar health. The abstracts accepted for the IV Intern. Symposium on circumpolar health. - Novosibirsk, 1978. - Vol.1. - P. 67-68.

28. The health and nutritional status of Alaskan Eskimos. A survey of the interdepartmental committee on Nutrition for National Defense / G. Mann, E. Scott, L. Hursh [et al.] // Amer. J. Clin. Nutr. - 1962. - Vol.11. - P. 31-76.

29. Thomas, W.A. Health of carnivorous race, study of Eskimos / W.A. Thomas // J.A.M.A. - 1927. - Vol.88, №5. - P. 1559.

30. Wilber, Ch. J. Fat metabolism in Alaskan Eskimos / Ch. J. Wilber, V. Levine // Exp. Med. Surg. - 1950. - Vol.8. - P. 49.