

В.А. Киштеева, Т.А. Капустина, Г.И. Буренков ПОПУЛЯЦИОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УХА, ГОРЛА И НОСА У СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИИ

УДК 616.21- 036. 2 (571.513)

В статье представлены показатели распространенности и структуры хронической оториноларингологической патологии у сельских коренных и пришлых жителей Республики Хакасия. Результаты поперечного исследования показали высокую распространенность хронической патологии ЛОР-органов у сельского населения республики независимо от этнической принадлежности. Сравнительный анализ показателей превалентности между европеоидами и хакасами позволил обнаружить существование ряда этнических особенностей в эпидемиологии хронических заболеваний уха, горла и носа.

Ключевые слова: распространенность, хронические заболевания уха, горла и носа, этнические особенности, хакасы, европеоиды.

The article shows the indices of prevalence and structure in chronic otorhinolaryngologic pathology in rural native and non-native people of Khakasia Republic. The results of cross-section research revealed high prevalence of the pathology in Ear-Nose-Throat-organs in rural population of the republic irrespective of ethnic belonging. Comparative analysis of prevalence indices corresponding to the Europoids and the Khakass determined the range of ethnic peculiarities in epidemiology of chronic diseases of ear, nose and throat.

Keywords: the prevalence, chronic diseases of ear, nose and throat, ethnic peculiarities, the Khakass, the Europoids.

Введение. Популяционные исследования, проводимые в разных этнических группах, живущих в одинаковых климатогеографических условиях, дают возможность оценить степень влияния генетических факторов на особенности функционирования физиологических систем организма и выявить предрасположенность к возникновению определенной патологии [2, 11]. При этом выделяют следующие факторы, определяющие внутреннюю структуру популяции по признаку предрасположенности к болезням: генотипический, обеспечиваемый наследственным свойством индивидуума, фенотипический, связанный с модуляцией этих свойств в процессе онтогенеза и жизнедеятельности и влияние внешней среды [1].

В настоящее время достаточно подробно изучена распространенность хронических заболеваний уха, горла и носа в различных этнических группах, проживающих в центральных регионах России, на Дальнем Востоке, в условиях умеренного и холодного поясов Восточной Сибири [3, 6, 7, 10, 12]. Подобных исследований относительно населения Республики Хакасия с учетом дифференциации по этнической принадлежности не проводилось. Необходимость регионального и популя-

ционного подходов к изучению состояния здоровья и патологии человека определяется тем, что под влиянием природных факторов внешней среды у представителей различных этнических групп формируются специфические для каждой популяции морфофункциональные, психофизиологические и метаболические особенности [2, 4].

Наличие достоверных сведений о заболеваемости необходимо для определения подходов к развитию системы охраны здоровья, для учета эффективности медицинских и социальных мероприятий, направленных на его сохранение, для планирования различных видов специализированной помощи. Изучение заболеваемости только по обращаемости не отражает реальной картины, поскольку обращаемость зависит от доступности медицинской помощи, санитарной грамотности и медицинской активности населения и от многих других факторов. Цель исследования состояла в изучении этнических особенностей распространенности хронической ЛОР-патологии в монголоидной и европеоидной сельских популяциях Республики Хакасии.

Методы и материалы исследования. Настоящее исследование было проведено за период с 2004 по 2008 г. Объектом исследования явилось взрослое население в возрасте от 17 до 70 лет. Анализ распространенности хронической патологии уха, горла и носа среди сельского коренного хакасского и пришлого европеоидного населения Республики Хакасии был проведен по данным оториноларингологического осмотра 2023 чел. Всего было осмотрено 1376 представителей

европеоидного антропологического типа и 647 коренных жителей, представителей монголоидного антропологического типа.

Оториноларингологическое обследование включало анкетирование, сбор анамнестических данных, жалоб, эндоскопический осмотр ЛОР-органов. Обязательно собиралась информация по медико-гигиенической обстановке в каждом конкретном населенном пункте. При оториноларингологическом осмотре учитывались все имеющиеся у обследованных лиц хронические заболевания уха, горла и носа в соответствии со статистической классификацией болезней, травм и причин смерти (МКБ-10). Диагностика хронических заболеваний осуществлялась по общепринятой в оториноларингологии семиотике болезней. Для выяснения состояния слуховой функции при наличии жалоб на патологию уха, анамнестических указаний на ушные заболевания в прошлом и при объективных признаках хронических заболеваниях среднего уха проводилось аудиологическое исследование.

При формировании выборочного контингента в отношении коренного и пришлого европеоидного сельского населения был использован гнездовой метод, заключающийся в отборе наиболее типичных по социально-экономическим характеристикам, типам медицинского обеспечения, по возрастному-половому составу населенных пунктов, где было проведено выборочное эпидемиологическое обследование с применением случайного отбора. Минимальный объем выборки определялся по методике В.И. Паниотто [5].

КИШТЕЕВА Валентина Алексеевна – врач-оториноларинголог ГУЗ «Хакасская республиканская больница им. Г.Я. Ремишевской»; **КАПУСТИНА Татьяна Анатольевна** – д.м.н., вед. н.с. НИИ МПС СО РАМН, ТАК34@yandex.ru, rsimpsnscn.ru; **БУРЕНКОВ Геннадий Иванович** – д.м.н., проф., консультант ЛОР-кафедры при Красноярском ГМУ Росздрава им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого.

Анализируемые качественные переменные представлены в виде относительной частоты и 95% доверительного интервала (ДИ). Оценка значимости различий относительных величин проводилась по z-критерию и точному критерию Фишера.

Результаты и обсуждение. У взрослого европеоидного сельского населения Республики Хакасия определялся более высокий уровень распространенности хронических заболеваний уха, горла и носа по сравнению с жителями других регионов России с менее экстремальными природными факторами и более благополучными в экономическом отношении. Если у населения центрально-европейской части России хронические заболевания уха, горла и носа выявлялись у 188-230 лиц на 1000 чел. [7-10], то среди сельских русских жителей Республики Хакасия последние имели место у 385 лиц на 1000 чел. (в 38,5%, 95% ДИ 35,5-38,3). Гораздо реже ($p=0,002$) хроническая патология ЛОР-органов регистрировалась у коренного монголоидного населения - хакасов, уровень которой составил 31,5% (95% ДИ 28,0-35,1).

Учитывая, что у ряда обследованных лиц имело место одновременное наличие двух и более хронических заболеваний уха, горла и носа, общее число выявленных случаев заболеваний у хакасов и европеоидов составило соответственно 250 и 637 случаев. У 8 представителей пришлого населения были диагностированы оториноларингологические редкие заболевания, такие как различные опухоли, отосклероз и аномалии развития ЛОР-органов, таким образом, без учета этих состояний у европеоидов было выявлено 629 случаев хронических ЛОР-заболеваний.

Анализ структуры хронических заболеваний уха, горла и носа у европеоидного и коренного сельского населения Хакасии показал, что наибольший удельный вес в обеих группах занимали заболевания носа и околоносовых пазух (табл. 1). Незначительно меньше была доля заболеваний глотки. Третье место в обеих популяциях принадлежало заболеваниям уха и сосцевидного отростка. Доля заболеваний гортани была незначительной в обеих популяциях.

Сравнительный анализ распространенности хронических ЛОР-болезней у сельских жителей Хакасии по локализации патологии обнаружил, что у европеоидного населения значительно чаще, чем у коренных жителей, вы-

Структура хронических заболеваний уха, горла и носа у сельских жителей Республики Хакасия

Группа заболеваний	Коренное население (хакасы)		Пришлого население (европеоиды)	
	n	%	n	%
Болезни уха и сосцевидного отростка	57	22,8	128	20,3
Болезни носа и околоносовых пазух	91	36,4	245	39,0
Болезни глотки	84	33,6	225	35,8
Болезни гортани	18	7,2	31	4,9
Всего ЛОР-заболеваний	250	100,0	629	100,0

Таблица 2

Распространенность отдельных нозологических форм хронической ЛОР-патологии у сельских жителей Хакасии

Нозологические формы	Хакасы (n=647)		Европеоиды (n=1376)		Статисти- ческая значимость различий
	n	% (95% ДИ)	n	% (95% ДИ)	
Болезни уха и сосцевидного отростка					
Хронический гнойный средний отит	27	4,2 (2,8-5,8)	48	3,5 (2,6-4,5)	0,5
Адгезивный средний отит	12	1,9 (1,0-3,0)	29	2,1 (1,4-2,9)	0,7
Сенсоневральная тугоухость	14	2,2 (1,2-3,4)	31	2,3 (1,5-3,1)	0,9
Болезни носа и околоносовых пазух					
Хронический ринит	40	6,2 (4,5-8,2)	97	7,1 (5,8-8,5)	0,05
Хронический синусит	42	6,5 (4,7-8,5)	125	9,1 (7,6-10,7)	0,04
Искривление перегородки носа	7	1,1 (0,4-2,0)	31	2,3 (1,5-3,1)	0,05
Болезни глотки и гортани					
Хронический тонзиллит	22	3,4 (2,1-4,9)	73	5,3 (4,2-6,6)	0,05
Хронический фарингит	61	9,4 (7,3-11,8)	150	10,9 (9,3-12,6)	0,3
Хронический ларингит	18	2,8 (1,7-4,2)	31	2,3 (1,5-3,1)	0,5

Примечание: статистическая значимость различий устанавливалась по точному критерию Фишера.

являлись заболевания глотки ($p=0,06$) – 15,7% лиц (216 чел., 95% ДИ 13,8-17,7). Причем у 9 из них одновременно имелись два заболевания глотки. У хакасов хроническая патология глотки определялась у 12,5% осмотренных лиц (77 чел., 95% ДИ 10,1-15,2). По два заболевания этой локализации имели 3 представителя монголоидной популяции.

Частота выявления заболеваний носа и околоносовых пазух, уха и сосцевидного отростка, а также гортани у монголоидов и европеоидов существенно не отличалась ($p>0,1$) и составила соответственно 13,1 (95% ДИ 10,6-15,8) и 15,9% (95% ДИ 14,0-17,9), 8,8 (95% ДИ 6,8-11,1) и 9,2% (95% ДИ 7,7-10,7), 2,8 (95% ДИ 1,7-4,2) и 2,3% (95% ДИ 1,5-3,1).

Среди всех диагностированных хронических оториноларингологических заболеваний воспалительная патология среднего уха, глотки, носа и околоносовых пазух значительно чаще ($p=0,02$) диагностировалась у пришлого населения: 38,5% (95% ДИ 32,5-37,5) против 34% (95% ДИ 26,1-

33,1) у хакасов. Сочетание нескольких заболеваний воспалительного генеза одной или разной локализации встречалось практически одинаково часто ($p=0,9$) в обеих популяциях и составило у монголоидов и европеоидов соответственно 5,1 (95% ДИ 3,5-6,9) и 5,2% (95% ДИ 4,1-6,5).

У пришлого населения преваленс воспалительных заболеваний глотки статистически значимо ($p=0,05$) отличался от аналогичного показателя у коренного монголоидного населения и составил 15,6% (95% ДИ 13,7-17,5), тогда как у хакасов поражение воспалительными процессами глотки встречалось только у 12,4% лиц (95% ДИ 9,9-15,0).

Показатели распространенности наиболее часто диагностируемых отдельных нозологических форм хронических заболеваний ЛОР-органов представлены в табл.2. Среди хронической патологии носа у европеоидов значительно чаще по сравнению с коренным населением выявлялись заболевания околоносовых пазух ($p=0,04$), искривления перегородки носа ($p=0,05$)

и хронические риниты ($p=0,05$). Более высокая распространенность хронического ринита у пришлого населения была обусловлена увеличением частоты встречаемости катаральной формы, которая была диагностирована у 3,0% лиц (95% ДИ 2,1-3,9) против 1,2% (95% ДИ 0,5-2,2) у хакасов ($p=0,01$).

Также были получены существенные различия и в распространенности некоторых хронических заболеваний глотки, в частности такой патологии, как хронический тонзиллит, который чаще определялся у пришлого населения: 5,3% (95% ДИ 4,2-6,6) против 3,4% (95% ДИ 2,1-4,9) у хакасов.

Лидирующими по уровню распространенности в обследованных популяциях независимо от этнической принадлежности были хронический фарингит (1-е место), хронический синусит (2-е место), хронический ринит (3-е место).

Заключение. Таким образом, распространенность хронических заболеваний уха, горла и носа у взрослых сельских жителей Республики Хакасия независимо от этнической принадлежности превышает уровень хронической оториноларингологической заболеваемости у населения центрально-европейской части России.

Результаты проведенного исследования показали существование качественных и количественных межэтнических различий в распространенности хронической ЛОР-патологии у взрослых жителей сельских районов Хакасии. Специфичность в эпидемиологии хронических ЛОР-заболеваний у европеоидов, проживающих в идентичных с хакасским населением экологических условиях, определяется тем, что у них значительно чаще диагностировалась хроническая ЛОР-патология, в том числе и воспалительного характера, за счет таких нозологических форм, как ринит, синусит, искривление перегородки носа и тонзиллит. Аналогичные закономерности наблюдались и при

проведении сравнительного анализа показателей распространенности хронических оториноларингологических заболеваний между хакасами и европеоидами, проживающими в городских условиях Хакасии.

Существование этнической специфики в распространенности хронической ЛОР-патологии находит свое объяснение в том, что экологические факторы, накладываясь на биологическую основу человека, по-разному влияют на группы людей, отличающихся между собой генетической структурой, определяющей особенности в реакции организма на воздействие одних и тех же факторов внешней среды и обуславливающей специфические морфофункциональные характеристики, в том числе и специфику заболеваемости.

Литература

1. Агаджанян Н. А. Экологический портрет человека на Севере / Н. А. Агаджанян, Н. В. Ермакова. – М., 1997. – 208с.
2. Бочков В. П. Генетика и медицина / В. П. Бочков. – М., 1979. – 190с.
3. Капустина Т. А. Эпидемиология хронических заболеваний уха, горла и носа у сельских жителей Восточной Сибири: автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Т. А. Капустина. – М., 2000. – 36с.
4. Лапко А. В. Автоматизация научных исследований в медицине / А. В. Лапко, Л. С. Поликарпов, В. Т. Манчук. – Новосибирск, 1996. – 269с.
5. Паниотто В. И. Количественные методы в социологических исследованиях / В. И. Паниотто, В. С. Максименко. – Киев, 1982. – 160с.
6. Пискунов Г.З. К вопросу о заболеваемости населения Крайнего Севера хроническим гнойным средним отитом, его клиника и лечение / Г.З. Пискунов // Журнал ушных, носовых и горловых болезней. – 1974. – № 3. – С. 84-92.
7. Распространенность хронических заболеваний верхних дыхательных путей и органа слуха среди взрослого населения и подростков, проживающих в Москве / В. С. Кузнецов [и др.] // Вестн. оториноларингол. – 1982. – №2. – С. 55-59.
8. Распространенность хронических заболеваний ЛОР-органов среди взрослого населения и подростков Москвы и роль диспансеризации в ее динамике: информ. письмо / В. Н. Болдина [и др.] – М., 1983. – 13с.
9. Тарасов Д. И. Частота и структура хронических заболеваний уха, горла и носа среди населения и их динамика / Д. И. Тарасов, А. Б. Морозов // Вестн. оториноларингол. – 1991. – №6. – С. 12-14.
10. Фанта И. В. Эпидемиология ЛОР-заболеваемости в Санкт-Петербурге / И. В. Фанта // Новости оториноларингол. и лорopatол. – 2000. – №1. – С. 76-78.
11. Хаснулин В. И. Введение в полярную медицину / В. И. Хаснулин. – Новосибирск, 1998. – 336с.
12. Ягья Н. С. Здоровье населения Севера / Н. С. Ягья. – Л., 1980. – 255с.
13. Yagya N.S. Health in the North Population / N.S.Yagya. – L., 1980. – 255p.

in Sociological Research / V.I. Paniotto, V.S.Maximenko. – Kiev, 1982. – 160p.

6. Пискунов Г.З. К вопросу о заболеваемости населения Крайнего Севера хроническим гнойным средним отитом, его клиника и лечение / Г.З. Пискунов // Журнал ушных, носовых и горловых болезней. – 1974. – № 3. – С. 84-92.

Piskunov G.Z. The Problem of Chronic Purulent Otitis Morbidity in the Extreme North, its Clinical Picture and Treatment / G.Z. Piskunov // Journal for Ear, Nose and Throat Diseases. – 1974. – № 3. – P. 84-92.

7. Распространенность хронических заболеваний верхних дыхательных путей и органа слуха среди взрослого населения и подростков, проживающих в Москве / В. С. Кузнецов [и др.] // Вестн. оториноларингол. – 1982. – №2. – С. 55-59.

The Prevalence of Chronic Diseases of Upper Respiratory Tract and Hearing Organs in Moscow Adults and Adolescents / V.S. Kuznetsov [et al.] // Otorhinolaryngology Bulletin. – 1982. – №2. – P. 55-59.

8. Распространенность хронических заболеваний ЛОР-органов среди взрослого населения и подростков Москвы и роль диспансеризации в ее динамике: информ. письмо / В. Н. Болдина [и др.] – М., 1983. – 13с.

The Prevalence of ENT-organs Chronic Diseases in Moscow Adults and Adolescents and the Role of Regular Medical Examinations in its Dynamics: informational letter / V.N. Boldina [et al.] – M., 1983. – 13p.

9. Тарасов Д. И. Частота и структура хронических заболеваний уха, горла и носа среди населения и их динамика / Д. И. Тарасов, А. Б. Морозов // Вестн. оториноларингол. – 1991. – №6. – С. 12-14.

Tarasov D.I. The Frequency and Structure of ENT Chronic Diseases in Population and their Dynamics / D.I. Tarasov, A.B. Morozov // Otorhinolaryngology Bulletin. – 1991. – №6. – P. 12-14.

10. Фанта И. В. Эпидемиология ЛОР-заболеваемости в Санкт-Петербурге / И. В. Фанта // Новости оториноларингол. и лорopatол. – 2000. – №1. – С. 76-78.

Fanta I.V. Epidemiology of ENT Morbidity in St. Petersburg / I.V. Fanta // Otorhinolaryngology and Lalopathology News. – 2000. – №1. – P. 76-78.

11. Хаснулин В. И. Введение в полярную медицину / В. И. Хаснулин. – Новосибирск, 1998. – 336с.

Hasnulin V.I. Introduction into Polar Medicine / V.I. Hasnulin. – Novosibirsk, 1998. – 336p.

12. Ягья Н. С. Здоровье населения Севера / Н. С. Ягья. – Л., 1980. – 255с.

Yagya N.S. Health in the North Population / N.S.Yagya. – L., 1980. – 255p.