кулезной службы, явный недостаток специфических препаратов), которые нарушили сложившуюся систему противотуберкулезных мероприятий [3, 7, 8]. Сложившаяся ситуация с туберкулезом в нашей стране достигла таких масштабов, что уже рассматривается как проблема национальной безопасности [10, 4]. Все перечисленные выше негативные тенденции нашли свое выражение и в Республике Саха (Якутия). На это, в частности, указывает М.А. Тырылгин [9], который отмечает, что в годы социально-экономического кризиса в Якутском регионе заболеваемость как туберкулезом, так и другими социально обусловленными заболеваниями значительно повысилась. Следствием указанных выше негативных социальных потрясений и явилось выраженное ухудшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу, сложившеесявпоследниегоды (1990-2007) на территории Республики Саха (Якутия).

#### Литература

- 1. Анисимов И.В. Современные аспекты организации противотуберкулезной работы в районах Крайнего Севера (регион Якутия) / И.В. Анисимов// Вопросы адаптации человека на Севере: Межвуз. сб.науч.тр./ЯГУ. Якутск, 1990. С. 3-6.
- 2. Анисимов И. В. Социально- эпидемиологические проблемы туберкулеза в Якутии / Анисимов И. В. // Якутский медицинский журнал. 2005. №1 (9) С. 24 27
- 3. Неотложные задачи фтизиобактериологической службы России на современном этапе / А.А. Приймак и [и др.] // Туберкулез и экология. 1997. №2. 5-7.
- Онищенко Г.Г. Эпидемиологическая ситуация в Российской Федерации и меры ее стабилизации/ Г.Г. Онищенко//Пробл. туб. – 2003. - №11.
  С. 4-9
- 5. Перельман М.И. Основные итоги противотуберкулезной работы в России в 2001 г./ М.И. Перельман // Пробл.туберкулеза. - 2003.- № 2. С.5-7.
  - 6. Применение статистических методов в эпи-

демиологическом анализе / Савилов Е.Д. и [и др.]. - М.: МЕДпресс-информ. 2004. – 112 с.

- 7. Пути оптимизации лабораторной службы в реализации комплексной программы по выявлению и лечению больных туберкулезом / А. К. Стрелис [и др.] // Клиническая лабораторная диагностика. 2005. №4. С. 38-40.
- 8. Томашевский А.Ф. Особенности противотуберкулезных мероприятий среди категорий населения повышенной сложности обследования и эпидемической значимости: автореф. д-ра мед. наук / А.Ф. Томашевский. СПб., 2005.- 39 с.
- Тырылгин М.А. Проблемы охраны здоровья населения Крайнего Севера: на примере региона Якутия /М.А. Тырылгин. – Новосибирск: Наука, 2008. – 304 с.
- 10. Шевченко Ю.Л. Борьба с туберкулезом в России на пороге 21 века / Шевченко Ю.Л.// Пробл. туберкулеза. 2000. №3. С. 2-6.
- 11. Шилова М.В. Итоги оказания противотуберкулезной помощи населению России в 2003 г. / М.В. Шилова // Пробл. туб. и болезней легких. – 2005. - №6. – С. 3-10.
- 12. Шилова М.В. Туберкулез в Российской Федерации 2006 г. (аналитический обзор основных статистических показателей по туберкулезу, используемых в Российской Федерации) / М.В. Шилова. М., 2007. 126 с.

#### АКТУАЛЬНАЯ ТЕМА

УДК 338.439.02 (571.56)

#### А.Ф. Абрамов

## РАЦИОНЫ ПИТАНИЯ, ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯКУТИИ

В статье представлены материалы исследования по рационам питания, которые рекомендуются для населения Республики Саха (Якутия), и пищевая ценность основных продуктов.

**Ключевые слова:** рационы питания, потребность человека в продуктах питания и питательных веществах, химический состав пищевых продуктов.

The materials of research of food allowance, which are recommended for population of the Republic of Sakha and nutritional value of key products, are presented.

Keywords: food allowance, necessity of human being in food stuff and nutrients, chemical composition of foodstuffs.

В последние годы значительно увеличилось число больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, с диабетом, онкологическими заболеваниями. Одной из основных причин этому являются нарушения рационального питания населения Якутии, употребление продуктов экологически нечистых, низкого качества, неумеренное потребление мясо-молочных продуктов с высоким содержанием жира. В связи с этим для профилактики всех заболеваний, связанных с неправильным питанием, необходимо обратить особое внимание на рациональное питание людей, разработку научно обоснованных рационов питания населения по зонам, полу, возрасту в республике.

В настоящее время в республике идет спор о том, по какому рациону питаться нам дальше: по северному

АБРАМОВ Алексей Федорович — д.б.н., проф., зав. лаб. Якутского НИИ сельского хозяйства РАСХН, e-mail: agronii@ mail.ru.

белково-липидному типу или по углеводному типу.

**Цель** исследования. Разработка рациона питания населения Якутии.

#### Материалы и методы

Рационы питания якутов в XVIII-XIX веках по В. Серошевскому [7] населения Республики Саха (Якутия), разработанные Советом Министров Якутской АССР и по нормам потребительской корзины [6], а также результаты исследования пищевой ценности основных продуктов питания РС(Я) [1].

В прошлом рационы питания местного населения изучали многие путешественники, этнографы А.Ф. Миддендроф [4], Р.К. Маак [3], В.Л. Серошевский [7], В.В. Саввин [8] и др.

По их данным, в прошлом в каждой социальной группе якутского населения существовал свой тип питания: тип питания богатых, семьи якутов среднего достатка и бедного слоя якутов. Так, по данным В. Серошевского, в рационе семьи якутов среднего достатка продукты животного происхождения

по калорийности составляли примерно 80%, в т.ч. молочных 31-32%. Кроме того, этот слой населения употреблял в большом количестве (до 20,5% рациона) растительные суррогаты. Питаясь таким рационом, этот слой якутов был более здоровым и отличался большей продолжительностью жизни, чем бедных и богатых.

В рационе богатых в XVIII-XIX вв. были в основном животноводческие продукты: мясо, рыбные, жиры и молочные продукты. Так, богачи якутские, кроме мяса дичи, рыбы, имея огромное количество крупного рогатого скота и лошадей, на 1 члена семьи употребляли в год до 200-240 кг говядины, до 32-40 кг топленого масла, до 22-28 кг хайаха и до 80-100 кг творога якутского, т.е. у них был белково-липидный тип питания. Такой тип питания у богатых отрицательно влиял на их организм даже в условиях Севера. Так, якутские богачи, питаясь таким рационом, умирали от последствий ожирения, не отличались продолжительностью жизни.



## Таблица 1

#### Рекомендуемый рацион питания населения по половозрастным группам [1]

	Трудоспособное население			Пенсионеры		Дети от 7 до 15 лет		Дети от 0 до 6 лет		
, p	мужчины		женщины		тепеноперы		дети от 7 до 13 мет		Actives a de a sier	
Вид продуктов	про-	пищевая	про-	пищевая	про-	пищевая	про-	пищевая	про-	пищевая
	дук-	ценность,	дук-	ценность,	дук-	ценность,	дук-	ценность,	дук-	ценность,
	ты, кг	Мкал	ты, кг	Мкал	ты, кг	Мкал	ты, кг	Мкал	ты, кг	Мкал
Мясопродукты	70,0	149,7	45	96,2	46,0	98,3	51,0	109,0	25,0	53,5
Рыбопродукты	16,8	19,3	15,0	17,3	15,0	17,3	15,0	17,3	10,7	12,3
Яйца	18,0	29,7	15,7	25,9	12,2	20,1	14,5	23,9	12,2	20,1
Молоко	243,0	162,8	210	146,7	178,0	119,3	337,0	226,0	324,0	217,0
Сыры	6,5	22,8	6,1	21,5	6,0	2,1	6,5	22,8	5,0	17,5
Мука	171,5	566,0	120	396,0	120,0	396	125,0	413,0	64,6	213,2
Крупа разная	19,0	63,1	17,0	55,8	15,0	49,2	19,0	62,3	11,0	36,1
Макароны	6,0	19,7	5,0	16,6	6,0	20,0	5,0	16,6	4,0	13,3
Картофель	111	103,2	100	83,0	80,0	66,4	110,0	91,3	80,0	66,4
Овощи	97	34,0	92	32,2	87,0	30,5	110,0	38,6	85,0	30,0
Фрукты, ягоды	14,6	5,9	18,6	7,5	13,6	5,5	45,5	18,4	34,4	13,9
Caxap	18,0	71,9	18,0	71,9	18,0	71,8	18,0	71,8	18,0	71,8
Масло растительное	8,0	71,2	7,0	62,9	5,5	49,4	7,0	55,3	5,9	53,0
Маргарины, жиры	5,7	31,8	6,0	31,8	5,2	29,0	4,0	22,3	-	-
Всего в год	-	1351	-	1065	-	993,9	-	1188,6	-	817,5
В сутки, ккал	-	3688	-	2018	-	2723	-	3256,0	-	224,0
из них:										
<ul><li>– растител. (%)</li></ul>	-	966,8 (71,56)	-	757,7 (71,12)	-	717,80 (72,22)	-	789,60 (66,43)	-	497,70 (60,88)
– животные (%)	-	384,2 (28,44)	-	307,6 (28,88)	-	276,10 (27,78)	-	399,00 (33,57)	-	319,80 (39,12)
в т.ч.										
- мясные (%)	-	149,7 (38,96)	-	96,20 (31,27)	-	98,30 (35,60)	-	109,0 (27,32)	-	53,50 (16,73)
- рыбные (%)	-	19,3 (5,02)	-	17,30 (5,62)	-	17,30 (6,26)	-	17,30 (4,33)	-	12,30 (3,85)
- яйца (%)	-	29,7 (7,73)	-	25,90 (8,42)	-	20,10 (7,28)	-	23,90 (5,99)	-	20,10 (6,28)
<ul><li>молочные (%)</li></ul>	-	185,6 (48,31)	-	168,20 (54,68)	-	121,40 (43,97)	-	248,80 (62,35)	-	234,50 (73,33)

Бедный слой населения якутов не доедал, голодал, больше болел, не отличался хорошим здоровьем, поэтому среди них смертность составляла большой процент.

Большая часть населения Якутии стала лучше питаться с развитием хлебопашества с XVIII в., когда в их рацион стали включаться лепешки, различные каши из зерновых, т.е. рацион стал не типично белково-липидным, а стал больше содержать углеводистые продукты.

Эти данные показывают, что белково-липидный тип питания не являлся тем рационом для якутов, который мог бы обеспечить их здоровье и более продолжительную жизнь. Более рациональным типом питания являлся тот, который включал больше молочных и растительных суррогатов, т.е. рацион питания населения среднего достатка.

В советские времена использовали рационы питания, разработанные Советом Министров Якутской АССР и медицинскими работниками, в которых доля продуктов животного происхождения составляла 40,1%. В этих рационах было рекомендовано на 1 душу населения 90,0 кг мясопродуктов, молочных продуктов 430,0 кг, что является высокой нормой для этих продуктов [2].

Таблица 2

#### Энергетическая ценность рациона и обеспеченность населения белками, жирами, углеводами на душу населения

Вид продуктов	Годовая потреб-	Основные	Пищевая ценность,		
	ность, кг	белки	жиры	углеводы	Мкал
Мясопродукты	50,0	10,53	5,75	0,35	106,9
Рыбопродукты	15,0	2,60	0,36	0,10	17,3
Яйца	15,3 (264 шт.)	1,84	1,84	0,08	24,0
Молоко	250,0	8,30	9,00	11,50	167,5
Сыры	6,1	1,59	1,74	1,22	21,4
Мука	130,0	14,95	1,69	37,1	429,0
Крупа разная	17,0	1,90	0,54	10,2	55,8
Макароны	5,3	0,60	0,05	3,93	17,6
Картофель	100,0	2,00	0,4	28,1	83,0
Овощи	95,0	1,45	0,01	7,60	33,3
Фрукты, ягоды	22,5	0,16	0,35	1,78	9,6
Caxap	18,0	-	-	17,96	71,9
Масло растите	7,0	-	6,93	-	62,9
Маргарины, жиры	5,2	-	4,26	0,02	29,0
Всего в год		45,92	32,92	169,94	1129,2
В сутки		126	90,2	465,6	3094
из них:					
раститх (%)				156,69 (92,20)	792,1 (70,14)
животных (%)		24,86 (54,14)	18,69 (56,77)	13,25 (7,80)	337,1 (29,86)
мясные (%)		10,53 (42,4)	5,75 (30,8)	0,35 (2,6)	106,9 (31,7)
рыбные (%)		2,60 (10,5)	0,36 (1,9)	0,1 (0,8)	17,3 (5,1)
яйца (%)		1,84 (7,4)	1,84 (9,8)	0,08 (0,6)	24,0 (7,1)
молочные (%)		9,89 (39,7)	10,74 (57,5)	12,72 (96,0)	188,9 (56,1)

В годы перестройки рационы населения стали рассчитывать по российским нормам потребительской корзины, в которых доля продуктов животного

происхождения составляет 23,4%, в том числе молочных - 14,0, мясных – 6,2% [6], т. е. по нормам потребительской корзины на 1 душу населения

рекомендовано 38,0 кг мясных продуктов, 22,0 кг молочных, 170 штук яиц. Такой рацион питания является недостаточным в обеспечении потребности северян.

В 2002 г. был принят закон РС (Я) «О потребительской корзине в Республике Саха (Якутия)», по которому улусы были отнесены к двум зонам [2].

К первой зоне относили Абыйский, Аллаиховский, Анабарский, Булунский, Верхнеколымский, Верхоянский, Жиганский, Момский, Нижнеколымский, Оймяконский, Оленекский, Среднеколымский, Эвено-Бытантайский и Усть-Янский улусы, поселок Айхал, город Удачный, населенные пункты Мирнинского улуса.

Ко второй зоне относили Алданский, Амгинский, Верхневилюйский, Вилюйский, Горный, Кобяйский, Ленский, Мегино-Кангаласский, Мирнинский, Намский, Нюрбинский, Олекминский, Сунтарский, Таттинский, Томпонский, Усть-Алданский, Усть-Майский, Хангаласский, Чурапчинский улусы, Нерюнгринский район и город Якутск с пригородами. В этих рационах не разработана усредненная потребность, трудоспособное население не разделено по половым различиям, детям, возрастным группам

Из представленных рационов питания видно, что в республике отсутствует единый рацион питания. Это приводит к различным толкованиям при разработке различных программ не только по обеспечению населения продуктами питания, но и по производству, завозу продуктов, расходованию бюджетных средств, а также по рациональному питанию человека в условиях республики.

Кроме того и в будущем тип питания решается в пользу усредненного типа питания между белково-липидным и углеводным типами. Так как будущему поколению придется довольствоваться тем рационом питания, который будет содержать меньшее количество продуктов животного происхождения, особенно мясных, т.к. население мира растет значительно быстрее, чем темпы роста производства продуктов животного происхождения.

### Результаты

Учитывая существующий уровень питания населения, перспективные направления производства продуктов питания, а также исходя из медицинских норм потребности человека в питательных веществах, нами разработаны нормы питания человека в нашей республике.

#### Таблица 3

#### Обеспеченность населения белками, жирами, углеводами

		Из них, %						
	Итого в сутки	noomii		в т.ч., в %				
Показатели		расти-	живот-	молоч-	мясных	рыбных		
		ные	ные	ных про-	продук-	продук-		
				дуктов	тов	тов и яиц		
1. На 1 душу населения								
Энерг. ценность рациона, ккал.	3094	70,14	29,86	56,10	31,70	12,20		
Белки, г	126	45,86	54,14	39,70	42,40	17,90		
Жиры, г	90,2	43,23	56,77	57,50	30,80	11,70		
Углеводы, г	465,6	92,20	7,80	96,00	2,60	1,40		
2. Мужчины трудоспособные								
Энерг. ценность рациона, ккал.	3688	71,56	28,44	48,31	38,96	12,73		
Белки, г	153,1	47,03	52,97	32,94	49,66	17,40		
Жиры, г	102,0	43,15	56,85	38,02	49,88	12,10		
Углеводы, г	553,5	93,48	6,52	94,68	3,72	1,60		
3. Женщины трудоспособные								
Энерг. ценность рациона, ккал.	2918	71,12	28,88	54,68	31,27	14,05		
Белки, г	116,8	46,35	53,65	38,72	41,39	19,89		
Жиры, г	86,8	46,40	53,60	56,39	30,43	13,18		
Углеводы, г	441,0	92,71	7,29	95,91	2,64	1,45		
	4. По	енсионе	ры					
Энерг. ценность рациона, ккал.	2723	72,22	27,78	43,97	35,60	20,43		
Белки, г	110,74	43,37	52,63	35,12	45,56	19,32		
Жиры, г	75,28	44,69	55,31	53,22	34,80	11,98		
Углеводы, г	417,07	93,52	6,48	95,14	3,24	1,62		
5. Дети в возрасте от 0 до 6 лет								
Энерг. ценность рациона, ккал.	2240	60,88	39,12	73,33	16,73	9,94		
Белки, г	90,16	37,13	62,87	58,29	25,42	16,29		
Жиры, г	69,40	30,32	69,68	73,99	16,26	9,75		
Углеводы, г	325,94		13,62	98,15	1,05	0,80		
6. Дети в возрасте от 7 до 15 лет								
Энерг. ценность рациона, ккал.	3256	66,43	33,57	62,35	27,32	10,33		
Белки, г	134,93	43,11	56,89	45,97	38,33	15,70		
Жиры, г	96,46	37,77	62,23	63,67	26,74	9,59		
Углеводы, г	279,64	83,02	16,98	96,35	2,08	1,57		

#### Таблица 4

# Среднее содержание белков, жиров, углеводов в продуктах, принятое для расчетов по рациону человека

Вид продуктов	Кол-во мяса, кг	Уд. вес мяса по видам, %	Энерг. ценность 1 кг в ккал	Бел- ки, %	Жи- ры, %	Угле- воды, %
Мясопродукты, в среднем	50,0	100	2138	21,06	11,5	0,7
Говядина	29,4	58,8	1820	21,0	10,5	0,7
Конина	12,0	24,0	2390	19,5	15,0	0,7
Свинина	4,5	9,0	2680	18,1	10,5	0,7
Оленина	2,4	4,8	1380	21,0	6,0	0,7
Куры	1,2	2,4	2410	21,1	10,5	0,7
Гуси, утки	0,5	1,0	3200	17,0	21,0	0,7
Рыба	-	-	1150	17,3	2,4	0,7
Яйца	-	1	1650	12,5	12,0	0,5
Молоко	-	1	670	3,32	3,6	4,6
Сыры			3500	26,0	28,0	20,0
Мука	-	ı	3300	11,5	1,3	67,0
Крупа разная	-	ı	3320	11,2	3,2	60,0
Макароны	-	ı	3280	11,3	0,9	74,2
Картофель	-	ı	930	2,0	0,4	28,1
Овощи (капуста 25 кг, огурцы –	_	_	350	1,5	0,1	8,0
<u> 15 кг. помидоры – 15 кг.)</u>	_					
Фрукты, ягоды	-	-	404	0,7	0,6	7,8
Caxap	-	-	3992	-	-	99,8
Масло растительное	-	-	8990	-	99,0	-
Маргарины, жиры	-	-	5586	-	82,0	1,0

По рекомендуемым нами рационам питания, для того, чтобы питаться нормально и быть при этом здоровым, населению республики необходимо на 1 душу населения: мясо-продук-

тов — 50 кг, молока — 250, сыра — 6,1, картофеля — 100, овощей — 95, рыбопродуктов — 15, муки — 130, крупяных и макаронных изделий — 22,3, сахара — 18, растительного масла — 7, мар-

3' 2009 🚳 🐪 109

гарина и жиров - 5,92 кг и яиц - 264 шт. [1].

Рекомендуемый рацион питания населения по половозрастным группам представлен в табл. 1.

В этих нормативах продукты животного происхождения составляют 29,9%, в т.ч. молочных – 16,7, мясных – 9,5, рыбных продуктов и яиц – 3,7%, средняя суточная обеспеченность продуктами на среднего жителя по калорийности составляет 3094 ккал при норме 2500 ккал, по белкам — 126,0 г (при средней норме 100 г) г, в т. ч. животных белков - 54,14%, по жирам 90,2 г (при средней норме 84,9 г), по углеводам - 465,6 г (при средней норме 463 г), что обеспечивает потребность человека в этих питательных веществах в условиях Севера. Так, обеспеченность населения в предлагаемом рационе питания по сравнению с нормой СанПиН [5] будет больше по энергетической ценности на 24,0%, по белкам – на 26%, по жирам — на 6,2%, а по углеводам обеспеченность будет одинаковой (табл. 2, 3).

Нормы питания у людей, выполняющих тяжелый физический труд и у спортсменов могут быть увеличены с учетом энергетических расходов.

Разработка этих рационов для обеспеченности населения основными питательными веществами была основана на данных химического состава и энергетической ценности основных продуктов питания (мясомолочные, рыбные продукты, картофель, овощи), производимых в республике (табл. 4).

#### Выводы

Разработанные рационы питания населения Якутии обеспечат по сравнению с нормой СанПиН:

- энергетическую ценность 3094 ккал при норме 2500 ккал (на 24,0% больше);
- белки 126 г при норме 100 г (на 26% больше):
  - -жиры 90,2 г при норме 84,9 г;
- углеводы 456,6 г при норме 463 г, т.е. на одном уровне с нормой СанПиН.

#### Литература

1. Абрамов А.Ф. Увеличение производства собственных продуктов питания - основа благосостояния и здорового образа жизни населения Якутии / А.Ф. Абрамов // Роль сельскохозяйственной науки в стабилизации и развития агропромышленного производства Крайнего Севера. - Новосибирск, 2003. - С. 435-439.

- 2. Закон «О потребительской корзине в Республике Саха (Якутия)» // Постановление Государственного собрания (Ил Тумен) Республики Саха (Якутия). – 15.06.2002. – № 368-11.
- 3. Маак Р.К. Вилюйский округ. 2-е изд. / Р.К. Маак. - М.: Яна, 1944. - 522 с.
- 4. Миддендроф А.Ф. Путешествие на север и восток Сибири / А.Ф. Миддендроф.– М., 1878. – Ч. III - C 756-785
- 5 Поздняковский В М. Гигиенические основы питания, безопасность и экспертиза продовольственных товаров / В.М. Поздняковский. - Новосибирск: Изд-во Новосибирского университета,
- 6. Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребительской корзины для основных специально-демографических групп населения в целом по Российской Федерации». - № 192. - 17 февраля 1992.
- 7. Серошевский В.Л. Якуты / В.Л. Серошевский. - М., 1993. - С. 297-315.
- 8. Саввин А.А. Пища якутов до развития земледелия / А.А. Савин. – Якутск, 2005. – 275 с.

УДК 616 - 001 (571,56)

#### Т.С. Федоров, Г.А. Пальшин

## МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ТРАВМАТИЗМА В ЯКУТИИ

Важнейшей социально-экономической и медицинской проблемой современного общества стал травматизм, который оказывает резко отрицательное влияние на все показатели здоровья за счет высокого уровня смертности, инвалидности, заболеваемости с временней утратой трудоспособности, уменьшением средней продолжительности жизни населения. Это связано с тем, что имеются неблагоприятные факторы на производстве, вне производства, в повседневной жизни, которые становятся источниками повышенного травматизма. Содержание статьи отражает медико-социальные аспекты травматизма в Якутии, при этом основными социально-экономическими факторами роста травматизма стали такие факторы, как уровень среднедушевого дохода населения и уровень безработицы.

Ключевые слова: травматизм, медико-социальные аспекты, корреляционно-регрессионный анализ, безработица, среднедушевой доход.

Traumatism, which negatively influences all parameters of health due to a high death rate, physical inability, morbidity with temporary disability, reduction of mean life expectancy of the population, became the major social and economic and medical problem of a modern society. It is connected with the fact that there are adverse factors on workplace, outside of workplace, in a daily life which become sources of the increased traumatism. The contents of article covers medical-social aspects of traumatism in Yakutia, thus such factors, as a level of mean per head income of the population and a rate of unemployment, became the basic socio-economic factors of traumatism growth.

Keywords: traumatism, medical-social aspects, correlational-regressional analysis, unemployment, mean per head income.

В настоящее время одной из актуальных медико-социальных проблем является травматизм как отражение социально-экономического положения общества в целом.

Под травматизмом следует понимать социальное явление, характеризующееся совокупностью травм, повторяющихся при определенных обстоятельствах, возникших у одина-

ФЕДОРОВ Тимур Станиславович - преподаватель Медицинского института ЯГУ. e-mail: Tisfe@sakha.ru; ПАЛЬШИН Геннадий Анатольевич – д.м.н., проф., зам. директора МИ ЯГУ.

ковых групп населения или всего населения на определенной территории, за какой-то отрезок времени [6].

Травматизм является важной проблемой в связи с высокими показателями его распространенности и тяжестью медико-социальных последствий (временная нетрудоспособность, инвалидность и смертность). Травмам принадлежит второе место среди причин инвалидности, третье-четвертое - среди причин временной нетрудоспособности, второе - среди причин смертности всего населения и первое - среди причин смертности населения трудоспособного возраста [8].

По данным ВОЗ, травматизм занимает седьмое место в странах со средним уровнем доходов в ряду причин общей смертности населения [2], а в группе лиц моложе 45 лет - первое место (52%) [1].

В Республике Саха (Якутия) травматизм также занимает одно из ведущих мест, как в структуре заболеваемости, так и смертности, в трудоспособном возрасте и получения инвалидности. По данным официальной статистики в структуре первичных обращений взрослых в лечебно-профилактические учреждения травмы и отравления находятся на втором месте (10%), про-