

СОХРАНЕНИЕ БИОРАЗНООБРАЗИЯ КАМЧАТКИ И ПРИЛЕГАЮЩИХ МОРЕЙ

Материалы V научной конференции.
Петропавловск-Камчатский, 22-24 ноября 2004 г.

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ КАК ВАЖНЕЙШИЙ РЕСУРС СОЦИАЛЬНО- ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ КАМЧАТСКОГО РЕГИОНА

Population health as the major resource for social-economic development of Kamchatka

А.А.Клочков

**Камчатский государственный педагогический университет (КГПУ), Петропавловск-
Камчатский**

Состояние здоровья человека зависит от множества причин. Условно их можно разделить на две категории: эндогенные и экзогенные. Факторы эндогенного воздействия на состояние здоровья определяются, в первую очередь, наследственностью индивидуумов и генофонда определенной этнической группы. Экзогенные причины это, прежде всего, – воздействие на человека среды обитания, особенности его питания, специфика профессиональной деятельности, наличие вредных привычек. Из условий окружающей среды первостепенное значение имеет климат. Его влияние на состояние здоровья населения того или иного региона уже неоднократно обсуждалось в научной литературе.

Говоря о воздействии на состояние здоровья жителей Камчатки климатических факторов, следует отметить, что для камчатского региона характерна высокая пестрота широтных и меридиональных изменений климата. Общей особенностью региона является умеренно-холодная и очень долгая зима и короткое и достаточно короткое лето. Основным климатообразующим процессом на Камчатке является атмосферная циркуляция, определяющая свойственные для материковой окраины значительные термобарические контрасты, а также активная циклоническая деятельность, особенно в осенне-зимний период. Холодный период года, когда суточная температура воздуха ниже 0°C, длится в среднем с 8 ноября по 18 апреля (Кондратюк, 1983). В самом теплом месяце года - августе наибольшая средняя месячная температура составляет всего лишь 16,3°C.

Недостаток тепла, солнечной радиации, перепады давления, частые ветры и циклоны оказывают стрессовое воздействие на здоровье населения камчатского района, понижают иммунитет, общую сопротивляемость организма к инфекционным и другим заболеваниям, понижают адаптационные способности человеческого организма, способствуют угнетению его психо-эмоционального состояния. У многих жителей полуострова, особенно приехавших из других более теплых регионов страны, создается так называемый синдром «постоянной зимы».

населения	0,43	0,48	8,38	7,52	7,13	8,37	9,54	10,54	9,16
-----------	------	------	------	------	------	------	------	-------	------

*для составления настоящей таблицы были использованы материалы архива Камчатского областного онкодиспансера и архива информационно-аналитического центра управления здравоохранения Камчатской области.

Данные, приведенные в таблице показывают, количество лиц, впервые взятых на учет, с 1955 до 1999 гг. увеличилось в 5,6 раза; заболеваемость на 10000 населения за тот же период возросла более чем в 2 раза, а смертность от раковых заболеваний на то же количество населения – в 21,3 раза.

О ситуации по заболеванию населения злокачественными новообразованиями автор настоящей работы судит также по результатам собственных наблюдений, проведенных за время его работы в КООД с 1998 по 2002 годы. Одной из наиболее распространенных и опасных для жизни человека являются злокачественные новообразования желудочно-кишечного тракта. Это показывает проведенный нами анализ врачебного онкологического приема за 2001-2002 гг. Автором статьи лично было осмотрено 8525 чел. или 30,7% от общего количества принятых за этот период в КООД пациентов. Из общего количества лиц, обратившихся в онкодиспансер, у 2621 чел. были обнаружены разные формы заболеваний. Из общего количества лиц, взятых за этот период на учет в КООД, у 404 чел. (15,4%), были выявлены онкозаболевания желудочно-кишечного тракта. Запущенные неоперабельные случаи (IV кл. гр.) от общего числа случаев составили 31% (125 чел.). При этом около половины, 48%, запущенных больных оказались жителями Корякского Автономного Округа.

Что оказывает неблагоприятное воздействие на развитие онкопатологии желудочно-кишечного тракта? Едва ли можно дать простой ответ на этот вопрос. Наряду с воздействием на организм человека неблагоприятных экологических факторов, ряда социальных, гигиенических факторов, которые мы в настоящей статье не рассматриваем, следует отметить низкую культуру питания, неполноценное питание большей части населения.

Конец 80-х – начало 90-х годов, как известно, явились во многих отношениях переломными. В эти годы наблюдалось резкое ухудшение социально-экономического положения жителей Камчатки. Это отразилось в низком уровне пенсий, пособий, среднемесячной зарплаты, высоком уровне безработицы и т.д. Так, например, в Быстринском районе в 2001 г. средняя заработная плата была меньше 4 тыс. руб., а на Командорских островах она едва перевалила за 5,5 тыс. руб.

В 90-е годы резко снизилось производство местной пищевой продукции, увеличился ее импорт. В эти годы изменились межрегиональные и международные экономические и торговые связи Камчатской области. Это резко изменило структуру питания жителей Камчатки. Так, если еще 20 лет назад население области в большом объеме потребляло дикоросы в диком и переработанном виде и в первую очередь, такие ценные, съедобные, витаминные растения как лук охотский (черемшу), папоротник орляк, рябину бузолистную, шиповник, ягоды: шикшу, морошку, бруснику, клюкву, смородину, жимолость и др. Их сбор и заготовка рассматривались не столько как забава и отдых, но определяли определенные стороны сформировавшегося с годами уклада жизни.

Традиции питания населения районов, изолированных от влияния чужих культур, складывались веками. Они определяли не только состояние здоровья, образ жизни и образ мышления этноса. Адаптироваться к неблагоприятным условиям среды жителям севера помогало рациональное и полное использование окружающего природного потенциала, включение в рацион питания как можно большего количества съедобных и лекарственных растений, свежей рыбы, мяса диких и одомашненных животных. Секреты их заготовки продуктов из местного сырья и приготовления из них разнообразных блюд бережно передавались от поколения к поколению. Поэтому еще в начале прошлого века аборигенное и пришедшее население Камчатки практически не знало таких серьезных заболеваний как туберкулез, рак, ишемическая болезнь.

Проведенный нами анализ онкозаболеваемости свидетельствует об опасных тенденциях их развития на Камчатке в последние годы и особенно в последние десятилетия. Забота о состоянии среды обитания человека на Камчатке должна стать общей заботой ее жителей, органов власти и организаций, осуществляющих экологический контроль, контроль качества продуктов питания. Задача сохранения биоразнообразия Камчатского региона немыслима без сохранения в нём человека, как биологического вида.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Кондратюк В.И. 1983. Климат Петропавловска-Камчатского. Л.: Гидрометеиздат. 166 с.

Трапезников Н.Н., Шайн А.А. 1992. Онкология. М.: Медицина. 400 с.

Чиссов В.И., Старинский В.В., Ременник Л.В. 1998. Злокачественные новообразования в России накануне XXI века, как медицинская и социальная проблема // Российский онкологический журн. №3. С.8-21.

Юдин С.В., Лушкевич В.С., Кику П.Ф. 2002. Медико-социальные и экологические факторы риска онкологических заболеваний. СПб.: изд-во ООО «Берсек». 284 с.