

Популяционные особенности распространенности хронических заболеваний уха, горла и носа у сельского населения Республики Хакасия

Киштеева В.А.¹, Капустина Т.А.², Буренков Г.И.³

Population peculiarities found in the prevalence of chronic diseases of ear, nose and throat in rural adults in Khakass Republic

Kishteyeva V.A., Kapustina T.A., Burenkov G.I.

¹ Хакасская республиканская больница им. Г.Я. Ремиевской, г. Абакан

² НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, г. Красноярск

³ Красноярский государственный медицинский университет им. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск

© Киштеева В.А., Капустина Т.А., Буренков Г.И.

Представлены показатели распространенности и структуры хронической оториноларингологической патологии у сельских коренных и пришлых жителей Республики Хакасия. Обследовано выборочным методом 2 023 человека. 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 alien people of Khakass Republic. The authors examined 2 023 subjects by random. 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 Khakasses determined the range of ethnic peculiarities in epidemiology of chronic diseases of ear, nose and throat.

Key words: prevalence, chronic diseases of ear, nose and throat, ethnic peculiarities, Khakasses, Europoids.

УДК 616.21-002.2:614.79(571.513)

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 [3, 11]. При этом выделяют следующие факторы, определяющие внутреннюю структуру популяции по признаку предрасположенности к болезням: генотипиче-

ский, 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 [4, 5, 8, 10, 12]. Подобных исследований

относительно населения Республики Хакасия с учетом дифференциации по этнической принадлежности не проводилось. Необходимость регионального и популяционного подходов к изучению состояния здоровья и патологии человека определяется тем, что под влиянием природных факторов внешней среды у представителей различных этнических групп формируются специфичные для каждой популяции морфофункциональные, психофизиологические и метаболические особенности [3, 6].

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, 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 Хакасия.

Материал и методы

Настоящее исследование проведено в период с 2004 по 2008 г. Обследовано 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 Хакасия проведен по данным оториноларингологического осмотра 2 023 человек. Всего осмотрено 1 376 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 Международной классификацией болезней, травм и причин смерти 10-го пересмотра (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 заболеваний 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, возрастно-половому составу населенных пунктов, где было проведено выборочное эпидемиологическое обследование с применением случайного отбора. Минимальный объем выборки определялся по методике В.И. Паниотто [7].

Анализируемые качественные переменные представлены в виде относительной частоты и 95%-го 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

1 тыс. человек [2, 5, 9, 10], то среди сельских русских жителей Республики Хакасия последние имели место у 385 лиц на 1 тыс. человек (38,5%; 95%-й 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%-й 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 диагностированы оториноларингологические редкие заболевания, такие как различные опухоли, отосклероз и аномалии развития ЛОР-органов. Таким образом, без учета этих состояний у европеоидов 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 патологии уха и сосцевидного отростка. Доля заболеваний гортани была незначительной в обеих популяциях.

Таблица 1
Структура хронических заболеваний уха, горла и носа у сельских жителей Республики Хакасия

Группа заболеваний	Хакасы		Европеоиды	
	Абс.	%	Абс.	%
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	629	100

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

чаще, чем у коренных жителей, выявлялись заболевания глотки ($p = 0,06$), которые были диагностированы у 15,7% лиц (у 216 человек, 95%-й 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 (у 77 человек, 95%-й 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%-й ДИ 10,6–15,8) и 15,9% (95%-й ДИ 14,0–17,9), 8,8 (95%-й ДИ 6,8–11,1) и 9,2% (95%-й ДИ 7,7–10,7), 2,8 (95%-й ДИ 1,7–4,2) и 2,3% (95%-й ДИ 1,5–3,1).

Среди всех диагностированных хронических оториноларингологических заболеваний воспалительная патология среднего уха, глотки, носа и околоносовых пазух значительно чаще ($p = 0,02$) наблюдалась у пришлого населения: в 38,5% (95%-й ДИ 32,5–37,5) против 34,0% (95%-й 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%-й ДИ 3,5–6,9) и 5,2% (95%-й ДИ 4,1–6,5).

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

Киштеева В.А., Капустина Т.А., Буренков Г.И. Популяционные особенности распространенности хронических заболеваний...

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

Таблица 2

Распространенность отдельных нозологических форм хронической ЛОР-патологии у сельских жителей Хакасии					
Нозологическая форма	Хакасы		Европеоиды		p
	Абс.	% (95%-й ДИ)	Абс.	% (95%-й ДИ)	
<i>Болезни уха и сосцевидного отростка</i>					
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
<i>Болезни носа и околоносовых пазух</i>					
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
Искавление перегородки носа	7	1,1 (0,4–2,0)	31	2,3 (1,5–3,1)	0,05
<i>Болезни глотки и гортани</i>					
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 p устанавливалась по точному критерию Фишера.

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: в 5,3% (95%-й ДИ 4,2–6,6) против 3,4% (95%-й 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 взрос-

лых сельских жителей Республики Хакасия независимо от этнической принадлежности выше, чем 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., Ермакова Н.В. Экологический портрет человека на Севере. М., 1997. 208 с.
2. Болдина В.Н., Кузнецов В.С., Петрова М.Г., Морозов А.Б. Распространенность хронических заболеваний ЛОР-органов среди взрослого населения и подростков Москвы и роль диспансеризации в ее динамике: информационное письмо. М., 1983.
3. Бочков В.П. Генетика и медицина. М., 1979. 190 с.
4. Капустина Т.А. Эпидемиология хронических заболеваний уха, горла и носа у сельских жителей Восточной Сибири: Автореф. дис. ...д-ра мед.

- наук. М., 2000. 37 с.
5. *Кузнецов В.С., Вознесенская И.А., Морозов А.Б., Петрова М.В.* Распространенность хронических заболеваний верхних дыхательных путей и органа слуха среди взрослого населения и подростков, проживающих в Москве // Вестн. оториноларингологии. 1982. № 2. С. 55—59.
 6. *Лапко А.В., Поликарпов Л.С., Манчук В.Т.* Автоматизация научных исследований в медицине. Новосибирск, 1996. 269 с.
 7. *Паниотто В.И., Максименко В.С.* Количественные методы в социологических исследованиях. Киев, 1982. 160 с.
 8. *Пискунов Г.З.* К вопросу о заболеваемости населения Крайнего Севера хроническим гнойным средним отитом, его клиника и лечение // Журн. ушных, носовых и горловых болезней. 1974. № 3. С. 84—92.
 9. *Тарасов Д.И., Морозов А.Б.* Частота и структура хронических заболеваний уха, горла и носа среди населения и их динамика // Вестн. оториноларингологии. 1991. № 6. С. 12—14.
 10. *Фанта И.В.* Эпидемиология ЛОР-заболеваемости в Санкт-Петербурге // Новости оториноларингологии и логопатологии. 2000. С. 76—78.
 11. *Хаснулин В.И.* Введение в полярную медицину. Новосибирск, 1998. 336 с.
 12. *Ягья Н.С.* Здоровье населения Севера. Л., 1980. 255 с.

Поступила в редакцию 15.12.2008 г.

Утверждена к печати 17.06.2009 г.

Сведения об авторах

В.А. Киштеева — врач-оториноларинголог Хакасской республиканской больницы им. Г.Я. Ремишевской (г. Абакан).

Т.А. Капустина — д-р мед. наук, ведущий научный сотрудник отделения экологической патологии НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН (г. Красноярск).

Г.И. Буренков — д-р мед. наук, профессор, консультант ЛОР-кафедры при Красноярском государственном медицинском университете им. В.Ф. Войно-Ясенецкого (г. Красноярск).

Для корреспонденции

Капустина Татьяна Анатольевна, тел. 8 (391) 228-06-58, e-mail: TAK34@yandex.ru; rsimpnscn.ru