Министерство образования и науки Российской Федерации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени М.К.Аммосова»
(СВФУ)

УДК 57.042, 57.048
N госрегистрации 01201460280
Инв. N

УТВЕРЖДАЮ
Ректор СВФУ, д-р пед. наук,
член-корр. РАО
_____ Е.И. Михайлова
"26" января г.

ОТЧЕТ О НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ

Разработка модели формирования здоровья коренного населения Якутии
в условиях модернизации социально-экономической системы

по теме:

АДАПТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ И ЗДОРОВЬЕ КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯКУТИИ В УСЛОВИЯХ МОДЕРНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ

(промежуточный)

Научный руководитель, канд.мед. наук _____ 26.01.16 Т.М. Климова
подпись, дата

Нормоконтролер _____ 26.01.16 Е.П. Стручкова
подпись, дата

Якутск 2015

РЕФЕРАТ

Отчет 1 кн., 53 с., 4 главы, 3 рис., 5 табл., 68 источников.

АДАПТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ, МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, ОТНОШЕНИЕ К ЗДОРОВЬЮ, КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ОБРАЗ ЖИЗНИ, ПИТАНИЕ, КОРЕННОЕ НАСЕЛЕНИЕ, ЯКУТИЯ

Объектом исследования являются случайные выборки из коренного населения Центральной и Арктической зон Якутии (неорганизованное население) .

Цель 2 этапа: определение наиболее значимых социально-психологических, поведенческих факторов, влияющих на адаптационные резервы организма, описание модели формирования здоровья коренного населения Якутии, проверка работоспособности модели.

По результатам стандартизованного эпидемиологического исследования оценена связь между адаптационным потенциалом системы кровообращения и социально-психологическими (особенностями отношения к здоровью) и поведенческими факторами (стереотипами образа жизни и питания), определен возрастной порог сохранения функциональных резервов, описана модель формирования здоровья коренного населения Якутии. Установлено, что различия в отношении к здоровью у коренного населения Якутии отражаются в разных уровнях адаптационного потенциала системы кровообращения, респонденты не полностью осознают важность здоровья как инструментальной ценности. Отмечается несоответствие между потребностью человека в хорошем здоровье и усилиями по его сохранению и укреплению. У превалирующего большинства респондентов отношение к своему здоровью характеризуется как пассивное. Самооценка здоровья, показатели физического компонента качества жизни по опроснику SF-36 адекватно отражают функциональное состояние системы кровообращения и могут быть использованы как информативные индикаторы состояния адаптационных резервов организма. Уровень функционирования системы кровообращения связан с факторами образа жизни, уровнем физической активности и курением. Возрастным порогом сохранения функциональных резервов для коренной популяции является возраст 45 лет (чувствительность 92,7%, специфичность 81,4%).

Связь между отношением к здоровью и уровнем адаптационного потенциала свидетельствует о возможности предупреждения истощения и срыва адаптационных механизмов путем изменения отношения к здоровью, модификации стратегии

самосохранительного поведения в условиях общества «потребления», изменения социально-экономического уклада жизни, социальных связей и отношений.

Завершение этапа генетических исследований, раскрывающих связь между генотипом и эффективной адаптацией к условиям среды обитания, позволит определить перспективные подходы к предупреждению дизадаптивных состояний, сохранению здоровья и профилактике заболеваний. В дальнейших исследованиях необходимо оценить емкость адаптационных возможностей организма путем проведения нагрузочных проб (скорости утилизации энергетических субстратов и кислорода).

Область применения: общественное здоровье, профилактическая медицина.

Оглавление

Введение 7

1 Адаптационный потенциал системы кровообращения и здоровье человека 9

1.1 Адаптационный потенциал и методы его измерения 9

1.2. Ценностные ориентиры и установки на сохранение здоровья 11

1.3.Этнопсихологические особенности менталитета коренного населения Якутии в условиях модернизации социально-экономической системы 14

2 Материал и методы 17

2.1 Формирование выборки. Программа исследования. 17

2.2 Статистическая обработка 19

3 Адаптационный потенциал системы кровообращения: самооценка здоровья, качество жизни, социально-поведенческие и психологические факторы 21

3.1 Связь адаптационного потенциала системы кровообращения с самооценкой состояния здоровья и показателями качества жизни 21

3.2 Связь адаптационного потенциала системы кровообращения с образом жизни и питанием 23

3.3 Отношение к здоровью и уровень адаптационного потенциала населения Якутии 27

3.4 Психологические установки на сохранение здоровья и образ жизни 34

4 Модель формирования адаптационного потенциала коренного населения Якутии 38

4.1 Возрастной порог сохранения функциональных резервов для коренной популяции Якутии 38

4.2 Модель формирования здоровья коренного населения Якутии 41

Выводы 45

Заключение 46

Список литературы 48

Введение

Республика Саха (Якутия) относится к территории с условиями, дискомфортными для проживания и трудовой деятельности человека [1, 2]. Основными климатическими факторами являются низкие температуры, измененный фотопериодизм, геомагнитные возмущения [3]. Неблагоприятные факторы внешней среды предъявляют повышенные требования к организму человека, что ведет снижению качества здоровья, вследствие перенапряжения или истощения функциональных резервов [4, 5, 6, 7]. Это касается не только пришлого населения Севера, а также и аборигенных, эволюционно адаптированных к условиям региона проживания популяций [8]. Доказательством служат данные о высокой заболеваемости, смертности и низкой продолжительности жизни населения северных территорий [9, 10].

Исследователями предпринимались различные попытки количественной оценки функциональных резервов организма человека, как потенциала, обеспечивающего адекватное приспособление к изменениям условий окружающей среды, и способа определения риска развития заболеваний. По мнению исследователей, сердечно-сосудистая система является одной из основных систем, обеспечивающих поддержание гомеостаза организма, и может рассматриваться как индикатор общего адаптационного процесса [11, 12]. В цикле работ, посвященных изучению функционального резерва организма человека на основе анализа показателей сердечно-сосудистой системы и их связи с возрастом, антропометрическими параметрами на больших массивах данных были созданы регрессионные уравнения, характеризующие состояние миокардиально-гемодинамического и структурно-метаболического гомеостазов. Рассчитанные индексы позволяют оценить состояние адаптационных возможностей организма [11].

В настоящее время на здоровье человека в условиях Севера наряду с природными факторами дополнительное воздействие оказывают изменение образа жизни, характера питания населения и социальный стресс. О негативном влиянии этих факторов свидетельствует рост числа хронических неинфекционных заболеваний. Так, в Республике Саха (Якутия) за период 1992-2014 гг. показатели первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения увеличились с 90 до 317,7 на 10 000 населения; болезнями эндокринной системы, расстройствами питания, нарушениями обмена веществ и иммунитета соответственно – с 56 до 147,2; психическими расстройствами и расстройствами поведения – с 31 до 57,7 [13]. Эту ситуацию можно рассматривать как проявление дизадаптации к условиям внешней среды. Для определения перспективных подходов к формированию здоровья и профилактике основных социально-значимых заболеваний среди коренного населения Якутии в современных условиях Севера необходимо определить основные факторы,

влияющие на функциональные резервы человека в условиях Севера. В ходе 1 этапа исследований изучены физиологические показатели, характеризующие адаптационный потенциал, их взаимосвязь с гормонально-метаболическими показателями, показатели психосоциального статуса, установки на здоровье и ценностные ориентиры коренного населения Якутии. Установлено, что в коренной популяции Якутии метаболические нарушения являются индикаторами снижения адаптационных резервов организма. Нарушения липидного обмена играют ключевую роль в формировании дизадаптационных нарушений. Методы оценки адаптационного потенциала, основанные на параметрах системы кровообращения, имеют хорошие показатели чувствительности и специфичности при идентификации лиц с множественными метаболическими нарушениями. Здоровье как ценность, слабо представлено в индивидуальном сознании коренного населения Якутии и понимается в основном как качество необходимое для успешного физического и социального функционирования. Студенческая молодежь воспринимает вопросы здоровья скорее как «абстракцию», нежели необходимую реальность. Среди населения преобладает потребительское отношение к своему здоровью. Результаты проведенного анализа доказывают пригодность использования индекса функциональных изменений и обосновывают его широкое применение в скрининговых обследованиях населения, что позволит оптимизировать методы диагностики дизадаптивных состояний и избежать ненужных затрат.

Цель 2 этапа: определение наиболее значимых социально-психологических, поведенческих факторов, влияющих на адаптационные резервы организма, описание модели формирования здоровья коренного населения Якутии, проверка работоспособности модели.