



А.Д. Бадов



М.Н. Хашукова

УДК 911.3:312/470.65
DOI 10.23671/VNC.2018.4.23796

МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КАБАРДИНО-БАЛКАРИИ А.Д. Бадов*, М.Н. Хашукова**

Аннотация. Состояние здоровья населения Кабардино-Балкарской Республики исследуется в соответствии с особенностями географического положения республики, спецификой природы и территориальной организацией населения и хозяйства. Особенно актуальны медико-географические исследования, поскольку

именно с их помощью можно объяснить влияние различных факторов на здоровье населения и выявить внутренние территориальные различия. Проведенное исследование показало, что в Кабардино-Балкарии по-прежнему самые низкие в РФ показатели заболеваемости населения, несмотря на высокие темпы роста. В республике остаются сравнительно благоприятные показатели по многим заболеваниям, в частности инфекционным и паразитарным болезням, новообразованиям, болезням крови и кроветворных органов и многим другим. Необходимо проведение дальнейших исследований с целью объяснения феномена КБР и выявления перспектив здравоохранения республики.

Ключевые слова: здоровье, население, медицинская география, территориальная дифференциация заболеваемости населения, Кабардино-Балкария.

Здоровье человека – залог будущего для народа и государства, важнейший аспект национальной безопасности. Здоровье зависит от многих факторов, среди которых наследственность, природные и социально-экономические условия проживания, а также многие другие. Влияние этих факторов, а также территориальную дифференциацию заболеваемости населения, функционирование учреждений здравоохранения, их размещение по территории исследует такой раздел социальной географии, как медицинская география [1, 2, 3, 4, 5, 6].

Медико-географические исследования в настоящее время весьма актуальны. Свидетельством этому является существенный рост числа подобных работ, как в нашей стране, так и за рубежом. Особенно актуальны работы по медицинской географии для такого региона, как Кабардино-Балкария. Это обусловлено многими факторами. Во-первых, работ, исследующих состояние здоровья населения КБР, очень мало. Среди них можно выделить труды А.Х. Хуболова, В.Л. Кушхабиева, А.Х. Урусбамбетова, А.Х. Пилова, Х.С. Тлапшокова, М.Ж. Капловой и др. [7, 9, 10]. Во-вторых, КБР отличается от других регионов России и СКФО сравнительно низкими показателями как общей заболеваемости, так и по отдельным группам болезней [8]. В-третьих, республика выделяется спецификой своего географического положения, природных и социально-экономических условий, особенностями внутреннего разнообразия. Таким образом, исследование состояния здоровья населения Кабардино-Балкарии приобретает особую актуальность.

В 2015 г. в Кабардино-Балкарии наблюдались самые низкие показатели общего коэффициента заболеваемости (ОКЗ, 466,2 ‰) среди регионов РФ. Тем

не менее, темпы роста ОКЗ были весьма высокими (20,2 % за 2005–2015 гг.). Соотношение между самым низким ОКЗ (Кабардино-Балкария, 466,2 ‰) и самым высоким (Ненецкий АО, 1421,4 ‰) составляло 1 : 3 [8 : 439].

Среди отдельных нозологий ведущее место в КБР занимают болезни органов дыхания. Причем за 2005–2015 гг. наблюдался существенный рост коэффициентов болезней органов дыхания (КБОД, на 45,9 %). Если в 2005 г. их доля в общей заболеваемости составляла 34,6 %, то в 2015 г. – уже 42 %. КБОД выросли со 134,3 ‰ до 195,9 ‰. Наши наблюдения показывают, что рост КБОД в республике связан с ухудшением экологической обстановки: существенным увеличением числа автотранспортных средств в городских поселениях и ростом применения гербицидов и минеральных удобрений в сельском хозяйстве.

На втором месте травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (ТОВП). В 2005 г. на них приходилось 15,3 % от всех причин заболеваемости, в 2015 г. – 14,7 %. Хотя доля ТОВП снизилась, собственно коэффициенты увеличились (с 59,5 ‰ до 68,4 ‰) – темпы роста КТОВП были ниже темпов роста коэффициентов общей заболеваемости.

Близки по доле были болезни кожи и подкожной клетчатки и болезни органов пищеварения. Тем не менее первые росли быстрее и обошли по уровню заболеваемости болезни органов пищеварения. Ускоренный рост болезни кожи связан с особенностями экономики региона. Население стало усиленно заниматься растениеводством, предполагающим проведение большей части дня под воздействием солнечных лучей.

* Бадов Александр Даурбекович – д. г. н., профессор, Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л. Хетагурова.

** Хашукова Марьям Николаевна – аспирант Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова

Таблица 1

Заболеваемость населения КБР в 2005–2015 гг., в ‰ (зарегистрировано заболеваний у пациентов с диагнозом, установленным впервые в жизни)

	Коэффициенты заболеваемости, ‰			Динамика за 2005-2015 гг., %			Доля, в %	
	2005 г.	2010 г.	2015 г.	2010 г. к 2005 г.	2015 г. к 2010 г.	2015 г. к 2005 г.	2005 г.	2015 г.
Всего	387,7	399,8	466,2	103,1	116,6	120,2	100	100
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	13,4	11,0	9,8	82,1	89,1	73,1	3,5	2,3
Новообразования	4,1	4,7	4,1	114,6	87,2	100	1,1	0,8
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный организм	2,9	2,3	2,6	79,3	113,0	89,7	0,7	0,5
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	8,0	8,5	15,0	106,3	176,5	187,5	2,1	3,2
Болезни нервной системы	13,1	8,3	11,2	63,4	134,9	85,5	3,4	2,4
Болезни глаза и его придаточного аппарата	14,9	16,4	15,6	110,1	95,1	104,7	3,8	3,3
Болезни уха и сосцевидного отростка	10,4	13,0	12,4	125,0	95,4	119,2	2,7	2,6
Болезни системы кровообращения	12,1	11,3	18,2	93,4	161,1	150,4	3,1	3,9
Болезни органов дыхания	134,3	157,5	195,9	117,3	124,4	145,9	34,6	42,0
Болезни органов пищеварения	29,8	25,7	33,2	86,2	129,2	111,4	7,7	7,1
Болезни кожи и подкожной клетчатки	29,0	31,0	36,0	106,9	116,1	124,1	7,5	7,7
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	13,1	9,2	6,2	70,2	67,4	47,3	3,3	1,3
Болезни мочеполовой системы	25,5	18,6	24,4	72,9	131,2	95,7	6,6	5,2
Врожденные аномалии (пороки развития) деформации и хромосомные нарушения	1,9	1,5	0,6	78,9	40,0	31,6	0,5	0,1
Травмы, отравления и некоторые последствия внешних причин	59,5	63,5	68,4	106,7	107,7	114,9	15,3	14,7
Другие	15,7	17,3	12,6	110,2	72,8	80,2	4,1	2,9

Источник: Регионы России. Социально-экономические показатели. 2016. – М.: Росстат, 2017. 1326 с.

Снизилась коэффициентом болезней мочеполовой системы. Тем не менее их доля в общей заболеваемости оставалась довольно высокой (5,2 %).

Кабардино-Балкария выделяется сравнительно низкими показателями заболеваемости населения новообразованиями; болезнями крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный организм; врожденными аномалиями (пораками развития), деформациями и хромосомными нарушениями. Причем по этим группам болезней наблюдается либо снижение, либо стабильность показателей (табл. 1). Данные весьма любопытны, поскольку в целом по России и в подавляющем большинстве регионов наблюдается рост показателей вышеуказанных нозологий [8].

Самые высокие темпы роста коэффициентов заболеваемости наблюдались по болезням эндокринной системы, расстройствам питания и нарушениям обмена веществ (на 87,5 %). Причем показатели КБР в 2015 г. были одними из самых высоких в СКФО. Доля этих заболеваний в республике возросла с 2,1 до 3,2 %. Это – одна из групп болезней, которой надо уделить особое внимание.

Учитывая динамику заболеваемости населения по отдельным нозологиям, можно выделить следующие группы заболеваний:

1) с очень высокими темпами роста (более 60 %, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ); 2) с высокими темпами роста (40–59 %, болезни системы кровообращения; болезни органов дыхания); 3) со средними темпами роста (20–39 %, болезни кожи и подкожной клетчатки); 4) с низкими темпами роста (1–19 %,

болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни уха и сосцевидного отростка; болезни органов пищеварения; травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин); 5) со стабильными показателями (100 %, новообразования); 6) со снижением коэффициентов (менее 100 %, некоторые инфекционные и паразитарные болезни; болезни крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный организм; болезни нервной системы; болезни мышечной системы и соединительной ткани; болезни мочеполовой системы; врожденные аномалии (пораки развития), деформации и хромосомные нарушения; другие заболевания).

Именно болезням первой и второй групп (разумеется, не упуская из виду другие заболевания) необходимо уделить особое внимание в республике.

Таким образом, на основании проведенного рассмотрения можно сделать следующие выводы: 1) Кабардино-Балкарская Республика занимает последнее (лучшее) место в Российской Федерации по показателям заболеваемости населения, тем не менее эти показатели растут довольно быстро; 2) на уровень заболеваемости оказывает влияние совокупность факторов, среди которых наследственность, культура питания, физико-географические и социально-экономические условия проживания населения; 3) можно выделить ряд нозологий с ростом, стабилизацией и снижением коэффициентов заболеваемости; 4) среди групп заболеваний с высокими темпами роста показателей выделяются болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бадоев А.Д. Оценка влияния загрязнения окружающей среды на состояние здоровья человека в Северной Осетии // Устойчивое развитие горных территорий. Т. 9. № 1 (31), 2017. – Владикавказ: СКГМИ (ГТУ). С. 40–44.
2. Бадоев А.Д., Джигоева В.Д., Кучмасова А.А. Развитие системы здравоохранения и заболеваемость населения на Северном Кавказе // Факторы и стратегии регионального развития в меняющемся геополитическом и геоэкологическом контексте. – Ростов-на-Дону: Изд-во ЮФУ, 2016. С. 41–49.
3. Бадоев А.Д. Социально-демографические проблемы регионов Северного Кавказа: общее и особенное // Полимасштабные системы «центр-периферия» в контексте глобализации и регионализации: теория и практика общественно-географических исследований. Материалы международной научной конференции (Шестая Ежегодная научная Ассамблея АРГО). Ответственные редакторы Воронин И. Н., Дружинин А. Г. – Ростов-на-Дону, 2015. С. 21–35.
4. Бадоев А.Д., Бадоев О.А. Некоторые географические методы изучения заболеваемости населения и их применение на практике // Экология, здоровье и образование в XXI веке. Глобальная интеграция современных исследований и технологий. Материалы III Кавказского экологического форума, 2017. – Грозный, 2017. С. 111–115.
5. Брин В.Б. Эколого-физиологическая оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы у населения г. Владикавказа // Экологические исследования. – Владикавказ: Иростон, 1998. С. 23–31.
6. Воронов А.Г. Медицинская география. Вып. 1. Общие вопросы. – М.: Изд-во МГУ, 1981. 161 с.
7. Кушхабиев В.Л., Урусбамбетов А.Х., Пилов А.Х. Медико-биологические проблемы Приэльбрусья // Устойчивое развитие горных территорий: проблемы и перспективы интеграции науки и образования: Материалы V Международной конференции. 21–23 сент. 2004. – Владикавказ: Изд-во Терек СКГМИ (ГТУ), 2004. С. 400–401.
8. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2016: Стат. сб./Росстат. – М., 2016. – 1326 с.
9. Тлапшоев Х.С., Каплов М.Ж. Онкозаболеваемость населения в Кабардино-Балкарской Республике за период 1999–2003 гг. // Устойчивое развитие горных территорий: проблемы и перспективы интеграции науки и образования: Материалы V Международной конференции. 21–23 сент. 2004. – Владикавказ: Изд-во Терек СКГМИ (ГТУ), 2004. С. 419–420.
10. Хуболов А.Х. Экспертные системы как средство решения некоторых медико-биологических проблем горных регионов // Устойчивое развитие горных территорий: проблемы и перспективы интеграции науки и образования: Материалы V Международной конференции. 21–23 сент. 2004. – Владикавказ: Изд-во Терек СКГМИ (ГТУ), 2004. С. 378–379.

MEDICAL-GEOGRAPHICAL FEATURES OF THE STUDYING POPULATION HEALTH STUDY OF KABARDINO-BALKARIA

A.D Badov¹, M.N. Khashukoyeva²

¹ Dr, Professor, North Ossetian State University named after K.L. Khetagurov. Vladikavkaz. Russia.

² Post-graduate student of the Kabardino-Balkar State University named after. H.M. Berbekova. North Ossetian State University named after K.L. Khetagurov. Nalchik. Russia.

Abstract. The health condition of the population of the Republic of Kabardino-Balkaria is being studied in terms of special circumstances of the regional geographical location, the specificity of the nature, territorial organization of the population and economy, comparatively low level of morbidity (not only common but also on certain groups of diseases). Medical-geographical studies are especially relevant because only with their help we can explain the influence of various factors on the health of population and reveal inner territorial differences. The study has shown that there is still the lowest morbidity level of the population of Kabardino-Balkaria within the Russian Federation, despite high rate of growth. The region has comparatively favorable indicators on many diseases, in particular infectious and parasitic diseases, blood and blood-forming organs diseases and many others. In this context, it is necessary to carry out further studies in order to explain the phenomenon of KBR and to reveal morbidity development of the population.

Keywords: Health, population, medical geography, differentiation, Kabardino-Balkaria.

REFERENCES

1. Badov A.D. Ocenka vliyaniya zagryazneniya okruzhayushchej sredy na sostoyanie zdorov'ya cheloveka v Severnoj Osetii // *Ustojchivoje razvitie gornyh territorij*. T. 9. № 1 (31), 2017. – Vladikavkaz: SKGMI (GTU). S. 40–44.
2. Badov A.D., Dzhioeva V.D., Kuchmasova A.A. Razvitie sistemy zdavoohraneniya i zaboлеваemost' naseleniya na Severnom Kavkaze // *Faktory i strategii regional'nogo razvitiya v menyayushchemsya geopoliticheskom i geohkologicheskom kontekste*. – Rostov-na-Donu: Izd-vo YUFU, 2016. S. 41–49.
3. Badov A.D. Social'no-demograficheskie problemy regionov Severnogo Kavkaza: obshchee i osobennoe // *Polimasshtabnye sistemy «centr-periferiya» v kontekste globalizacii i regionalizacii: teoriya i praktika obshchestvenno-geograficheskikh issledovanij. Materialy mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii (SHestaya Ezhegodnaya nauchnaya Assambleya ARGO)*. Otvetstvennye redaktory Voronin I. N., Druzhinin A. G. – Rostov-na-Donu, 2015. S. 21–35.
4. Badov A.D., Badov O.A. Nekotorye geograficheskie metody izucheniya zaboлеваemosti naseleniya i ih primenenie na praktike // *Ehkologiya, zdorov'e i obrazovanie v HKHI veke. Global'naya integraciya sovremennykh issledovanij i tekhnologij. Materialy III Kavkazskogo ehkologicheskogo foruma*, 2017. – Groznyj, 2017. S. 111–115.
5. Brin V.B. EHkologo-fiziologicheskaya ocenka funkcional'nogo sostoyaniya serdechno-sosudistoj sistemy u naseleniya g. Vladikavkaza // *Ehkologicheskie issledovaniya*. – Vladikavkaz: Iriston, 1998. S. 23–31.
6. Voronov A.G. Medicinskaya geografiya. Vyp. 1. Obshchie voprosy. – M.: Izd-vo MGU, 1981. 161 s.
7. Kushkhabiev V.L., Urusbambetov A.H., Pilov A.H. Mediko-biologicheskie problemy Priehl'brus'ya // *Ustojchivoje razvitie gornyh territorij: problemy i perspektivy integracii nauki i obrazovaniya: Materialy V Mezhdunarodnoj konferencii*. 21–23 sent. 2004. – Vladikavkaz: Izd-vo Terek SKGMI (GTU), 2004. S. 400–401.
8. Regiony Rossii. Social'no-ehkonomicheskie pokazateli. 2016: Stat. sb./Rosstat. – M., 2016. 1326 s.
9. Tlapshokov H.S., Kaploev M.ZH. Onkozaboлеваemost' naseleniya v Kabardino-Balkarskoj Respublike za period 1999-2003 gg. // *Ustojchivoje razvitie gornyh territorij: problemy i perspektivy integracii nauki i obrazovaniya: Materialy V Mezhdunarodnoj konferencii*. 21-23 sent. 2004. – Vladikavkaz: Izd-vo Terek SKGMI (GTU), 2004. S. 419–420.
10. Hubolov A.H. EHkspertnye sistemy kak sredstvo resheniya nekotorykh mediko-biologicheskikh problem gornyh regionov // *Ustojchivoje razvitie gornyh territorij: problemy i perspektivy integracii nauki i obrazovaniya: Materialy V Mezhdunarodnoj konferencii*. 21-23 sent. 2004. – Vladikavkaz: Izd-vo Terek SKGMI (GTU), 2004. S. 378–379.