

ХАРАКТЕР РАСПРОСТРАНЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ НА ТЕРРИТОРИИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Конашинский А.В.

Российский Государственный медицинский университет, г. Москва

Территория Амурской области, расположенная на юго-западе Дальневосточного региона России, характеризуется определёнными особенностями химического состава воды, почв. Так, поверхностные и подземные воды, используемые населением в хозяйственно-питьевых целях, относятся к маломинерализованным (от 50 до 300 мг/л), с низким содержанием кальция, магния, йода, избытком марганца и железа. В почвах этого региона установлено недостаточное содержание йода, меди, избыточное содержание марганца, что может способствовать возникновению недостатка или избытка химических элементов и в местных продуктах. Эти особенности способны приводить к патологическим изменениям обменных процессов в организме людей, вплоть до возникновения эндемических заболеваний.

К настоящему времени в Амурской области зарегистрированы эндемический зуб, болезнь Кашина – Бека. Широкое распространение имеет мочекаменная болезнь. Для исследования особенностей течения и распространения этого заболевания, выявления возможного влияния различных факторов на её возникновение, изучены истории болезни больных за 15 лет (с 1968 по 1982 годы), находящихся на обследовании и лечении в стационарах области, оказывающих специализированную урологическую помощь. Число госпитализированных больных, являясь репрезентативным показателем части целого, считается достаточным для проведения подобных исследований. Зависимости уровня поражения населения мочекаменной болезнью от эндогенных факторов не установлено. Возможно, что в отдельных случаях они и играют определённую роль, но не являются ведущими в возникновении этого заболевания. Выявлено четыре очага с высоким уровнем распространённости от 69, 2 до 190,5 на 10000 жителей, в которых зарегистрировано 60,3 % от всего количества больных. В них проживает лишь 28,8 % жителей области. Также имеется территории с относительно низким уровнем поражения этим заболеванием – от 13,5 до 22,68 случаев на 10000 жителей. Однако число госпитализированных больных не отражает истинного уровня поражения населения мочекаменной болезнью. Для получения более точных данных, изучены материалы областного департамента здравоохранения за 14 лет (с 1988 по 2001 год). Ежегодно впервые регистрировалось от 3,25 до 11,00 случаев этого заболевания на 10000 жителей. Отсутствие зависимости уровня распространения мочекаменной болезни от экзогенных факторов позволяют предположить наличие эндемического характера распространения мочекаменной болезни на исследуемой территории.

Установлено, что в возникновении и течении мочекаменной болезни среди жителей области имеются различия в зависимости от длительности проживания. Так за весь период исследования не зарегистрировано ни одного случая её возникновения среди аборигенов – малых народностей, проживающих на территории области длительное время. Наиболее часто мочекаменная болезнь регистрируется у приезжих. Рост заболеваемости отмечается после четырёх, а также после девяти и более лет с момента переезда на исследуемую территорию. У приезжих выявлено более тяжёлое течение этого заболевания, чаще регистрируются различные виды осложнений, формирование рецидивных конкрементов. Возможно, что это связано с нарушением гомеостаза, срывом адаптационно-приспособительных механизмов под воздействием неблагоприятных биогеохимических условий, существующих на исследуемой территории.

Таким образом, полученные результаты, а именно – высокий уровень распространения мочекаменной болезни, отсутствие зависимости её возникновения во многих случаях от эндогенных факторов, существование очагов, более частое поражение приезжих позволяют утверждать о наличии на территории Амурской области ещё одного заболевания с эндемическим характером распространения – мочекаменной болезни.