ВЛИЯНИЕ ПОГОДНЫХ ФАКТОРОВ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ОТ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА В г. ОШЕ И г. БИШКЕКЕ

УМУРЗАКОВА Г.И., БЕЛОВ Г.В., АЛИ М.М., КАСЫМОВА Р.О.

Ошский государственный университет ОшГУ; Международный медицинский факультет; Кыргызско-Российский славянский университет, г. Ош. Кыргызстан

Введение. Давно известным фактом является рост простудных заболеваний, обострение ревматизма, болезней органов дыхания, мочеполовой системы при холодной температуре (Т). В Европе на один градус снижения Т приходится более существенное повышение заболеваемости и смертности, нежели при повышении Т на один градус. Однако, летом, при сильной жаре у определенной группы риска (гипертоники, постинфарктные, постинсультные больные, лица старческого возраста в целом) развиваются метеопатические реакции.

Цель работы. Сравнить влияние Т воздуха, атмосферного давления (АтД), осадков, резких смен погоды на число вызовов скорой помощи к больным сердечно-сосудистыми заболеваниями гг. Бишкек, Ош и смертности от них.

Материал и методы. В оценке заболеваемости населения использовали данные вызовов станции скорой медицинской помощи гг. Бишкека, Оша, а также показателей смертности по данным архивов ЗАГСа гг. Бишкек, Ош по классам болезней в соответствии с МКБ-10 пересмотра: А00-Р99 – от всех причин; 100–199 – болезни системы кровообращения. В исследование включено более 500 тысяч вызовов скорой помощи и более 40 тысяч случаев. Анализ проведен по возрастным категориям, полу. Для оценки метеорологических показателей использованы архивные данные сайта <http://www.gismeteo.ru/diary/5327>. Корреляционный анализ выполнен по программе SPSS.

Результаты. Бишкек и Ош являются самыми крупными городами Кыргызстана. Расположены они приблизительно на одной высоте – 750–890 м над уровнем моря. Бишкек расположен в Чуйской долине, Ош – в Ферганской долине. Бишкек расположен на 43° северной широты, а Ош – 41°. Социальные условия жизни в этих городах схожие. Отличаются они по одному климатическому фактору – Т воздуха, которая в Оше выше на 2–3°. Ранее мы установили, что для жителей г. Бишкека существуют достоверные связи между Т воздуха, АтД и осадками с заболеваемостью и смертностью от 100–199. Они характерны для всех возрастов и любого пола в целом, но более сильные связи выявлены для женщин пожилого возраста. Между показателями обращаемости за скорой помощью населения по классу 100–199 в возрастной группе 65–74 года и данными АтД и наличия осадков имеется прямая взаимосвязь средней силы. В отношении Т установлена обратная зависи-

мость средней силы. Мы выделили дни с жаркой Т и дни с резкими сменами погод (ДРСП), при которых колебания среднесуточной Т по сравнению с предыдущим днем на 5 и более °С. Результаты показывают, что при незначительном росте среднегодовых, среднемесячных Т за исследованный период имеются достоверные сдвиги пиковых показателей дневной Т. Наблюдается тенденция возрастания числа жарких дней по г. Бишкеку на 36,7%. По г. Ошу за шестнадцатилетний период наблюдалось непрерывное возрастание показателя – 44,5%: с 52,6 до 76,0 дней в году. Наиболее жаркие дни бывают в июле и августе. Пик вызовов скорой помощи по городу Бишкеку также приходится на июль – август месяцы. Также высокое количество вызовов приходится на март и ноябрь, когда наблюдается наибольшая частота ДРСП. Интересно отметить, что смертность от болезней 100–199 выросла за последние 10 лет в Кыргызстане на 19,25%, в том числе по северному региону – на 22,6%, а по южному – на 18,5%. В целом по южному региону смертность от болезней 100–199 существенно ниже (43,5 на 10 тыс. населения), чем по северному (54,8 на 10 тыс. населения). Далее мы сравнили количество резких смен погоды в городах Бишкеке и Оше. Для Оша характерна более стабильная погода. Число резких смен погоды в г. Оше на 51,1–59,7% меньше, чем в г. Бишкеке. Самыми неустойчивыми годами в г. Бишкек были 1999 и 2002 годы, когда ДРСП превышали 100. Наиболее неустойчивая погода в г. Бишкек характерна для марта, апреля и ноября. В эти месяцы важно проводить сезонную метеопрофилактику. В городе Оше нет месяцев с высоким числом дней с резкой сменой погоды, таких как в Бишкеке (10 и более). Жителям легче адаптироваться к текущей Т. Корреляционный анализ выявил для г. Бишкека в ДРСП повышение смертности от 100–199 в целом для всей популяции. В группе лиц старше 75 лет связи ДРСП и смертности достоверно сильные $r = +71$.

Заключение. Наши исследования показывают, что важна не абсолютная Т, которая в г. Оше выше. Мы видим, что там большое количество жарких дней не приводит к повышению смертности. Здесь надо учитывать, что жители г. Оша издавна адаптировались к более высокой Т: одежда, питание, жилье, режим труда и отдыха, т.е. образ жизни у них более азиатский, нежели у жителей г. Бишкека, образ жизни которых более европейский.