

Л.Н. Маслов^{1,2}, Е.А. Вычужанова¹, А.С. Горбунов¹, С.Ю. Цибульников^{1,2}

¹ НИИ кардиологии, Томск, Российская Федерация

² Национальный исследовательский Томский политехнический университет, Российская Федерация

Роль дислипидемии в патогенезе сосудистых катастроф среди населения Заполярья

Проживание за Полярным кругом повышает вероятность смерти от сердечно-сосудистых заболеваний и, в частности, увеличивает смертность в результате коронарных катастроф. Основной причиной повышения смертности от этих заболеваний является дислипидемия, которая чаще развивается среди пришлого населения, длительное время проживающего на Крайнем Севере. Среди коренного населения Заполярья, ведущего традиционный образ жизни, реже встречается дислипидемия и, соответственно, ниже смертность от ишемической болезни сердца. Получены данные о том, что низкая распространенность дислипидемии среди коренных жителей северных регионов связана с потреблением рыбы с высоким содержанием ω_3 -полиненасыщенных жирных кислот.

Ключевые слова: холод, адаптация, дислипидемия, сердечно-сосудистые заболевания.
(Вестник РАМН. 2014; 7–8: 133–136)

Влияние акклиматизации к холоду на состояние сердечно-сосудистой системы у человека

В 1964 г. в ходе наблюдения за практически здоровыми жителями Норильска было показано [1], что артериальное давление (АД) у них выше, чем у людей, проживающих в Средней Азии. Повышенное АД формируется через 5 лет после переезда в Заполярье [1]. Стойкое повышение АД у мигрантов, проживающих на Крайнем Севере, отмечают и другие авторы [2], в то время как у коренного населения северных регионов России артериальная гипертензия (АГ) встречается существенно реже [2]. Заболеваемость АГ среди мигрантов на Крайнем Севере возрастает по мере увеличения длительности проживания в Заполярье и достигает 61% у людей, проживших в этом регионе более 15 лет [3]. Более высокая распространенность АГ среди рабочих, работающих вахтовым методом, чем среди населения России в целом, показана S.G. Ktivoshekov и соавт. [4]. Исследования, выполненные в Великобритании, свидетельствуют о повышении в зимнее время АД у граждан этой страны [5, 6]. Эти данные перекликаются с результатами вышеупомянутых советских и российских популяционных исследований.

У пришлого населения Крайнего Севера отмечено увеличение числа случаев возникновения инфаркта миокарда

и увеличение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) [2]. У коренных жителей Крайнего Севера, ведущих традиционный образ жизни, инфаркт миокарда встречается сравнительно редко [2]. В 1979 г. были опубликованы результаты исследования, выполненного В.И. Турчинским и посвященного здоровью людей, приехавших работать в Норильск и на Диксон [7]. Существенных сезонных изменений состояния сердечно-сосудистой системы у обследуемых обнаружить не удалось. Вместе с тем автор установил, что частота встречаемости ишемической болезни сердца (ИБС) в возрастной группе 50–59 лет для проживших в Заполярье менее 10 лет составляет 25%, а для людей, проживших на Крайнем Севере более 10 лет, — 45% ($p < 0,001$), поэтому длительное проживание в Заполярье автор рассматривает в качестве фактора риска возникновения ИБС [7]. В то же время у коренного населения, ведущего традиционный образ жизни, распространенность ИБС была ниже, чем у жителей средних широт СССР [7]. У аборигенов Заполярья, сохранивших традиции и образ жизни предков, по данным В.И. Турчинского [7], практически не встречается гипертоническая болезнь, тогда как у якутов, проживающих в г. Якутске, была зарегистрирована высокая частота встречаемости ИБС и гипертонической болезни [8]. Заболеваемость инфарктом миокарда у мигрантов, прибывших на Крайний Север, резко возрастает после 7–10 лет пребы-

133

L.N. Maslov^{1,2}, E.A. Vychuzhanova¹, A.S. Gorbunov¹, S.Yu. Tsibulnikov^{1,2}

¹ Research Institute for Cardiology, Tomsk, Russian Federation

² National Research Tomsk Polytechnic University, Russian Federation

Role of Dyslipidemia in Pathogenesis of Vascular Events Among Arctic Circle Population

Habitation within the polar circle increases cardiovascular mortality rate and particularly increases mortality as a result of coronary events. The main reason of elevation of mortality from these diseases is a dyslipidemia which developed more among alien population residing long time in Far North. Dyslipidemia is less found among aboriginal population of Arctic Circle keeping traditional way of life and respectively it is low rate of mortality from coronary heart disease. The data showed that low rate of dyslipidemia among aboriginal population of North regions depends on fish consumption which is high content of ω_3 -polyunsaturated fatty acids.

Key words: cold, adaptation, dyslipidemia, cardiovascular diseases.

(Vestnik Rossiiskoi Akademii Meditsinskikh Nauk — Annals of the Russian Academy of Medical Sciences. 2014; 7–8: 133–136)