



Изменение климата и здоровья малочисленных народов

На вопросы журнала «Экология и жизнь» отвечает доктор медицинских наук, профессор Борис Александрович РЕВИЧ - главный научный сотрудник Центра демографии и экологии человека Института народнохозяйственного прогнозирования РАН.

— Какая ситуация в связи с изменением климата складывается на землях малочисленных народов Крайнего Севера, как это отражается на их здоровье, заболеваемости т. д.?

— Общая картина такова. В северном регионе ожидается значительное повышение температуры, при этом также возрастет и температура мерзлых грунтов. Эти явления представляют определенную эпидемиологическую опасность в северных городах, так как возникает риск деформации инженерных водопроводно-канализационных систем.

Потепление климата уже оказывает неблагоприятное влияние на состояние здоровья и традиционное природопользование коренных народов Севера. Наиболее детально это явление изучено в Северной Канаде, где во время аномально высоких температур воздуха (до +30°C) у пожилых людей наблюдались изменения функции внешнего дыхания.

На этих территориях из-за потепления климата также возникли проблемы с сохранностью продуктов питания, в результате чего увеличилось число кишечных инфекционных заболеваний, ожидается и увеличение числа паразитарных заболеваний. Возрастает также число несчастных случаев во время охоты, связанных с уменьшением толщины льда.

— Что можно сказать об изменениях в положении малочисленных народов в России?

— То, что происходит в России, я думаю, мы знаем очень плохо, если знаем вообще. Потому что возникает целый ряд вопросов, на которые сейчас трудно ответить. Самым главным считаю тот факт, что эти группы населения существуют в отдалении от квалифицированной медицинской помощи. Допустим, заболевшему ставится какой-то первичный диагноз, а есть ли потом

подтверждение этого диагноза — сказать очень трудно. Практически отсутствует отдельная статистика по заболеваемости, смертности коренного населения. То есть когда нужно проанализировать данные по какому-то региону, мы обращаемся к данным в целом по автономному округу. А если они вошли в более крупные территориальные образования, мы и их не можем видеть. Вот Ненецкий автономный округ — то он входит в Архангельскую область, то не входит. Вот такие перемены.

Кроме того, когда идет статистика по автономному округу, там же есть и «некоренное» население — этнические русские, украинцы, да кто угодно. Некоторые территории, насколько я знаю, начали сами вести статистику по коренным народам Севера. Но, скажем, для анализа она не всегда доступна — надо как-то ехать на место, договариваться. Потом нужно понять, насколько надежны эти данные, потому что самый главный, конечно, вопрос, когда мы хотим оценить влияние того или иного неблагоприятного фактора окружающей среды, включая изменения климата, на здоровье, мы должны понять, насколько данные о диагнозе надежны. Кто ставит диагноз — фельдшер или участковый врач? Или этот пациент прошел обследование с использованием современных инструментальных лабораторных методов? Мы всего этого не знаем.

— Какие вообще диагнозы чаще всего ставятся по болезням у представителей малочисленных народов?

— Диагнозы практически неизвестны. Известны только данные по смертности. Вот это единственное, что известно. Можно обратиться, скажем, к брошюре, изданной по результатам международной конференции под эгидой ООН, которая как раз так и называется: «Изменение климата и здоровье населения в Российской Арктике». На сегодня, по-моему, это единственное издание, которое систематизировало данные о влиянии климата на здоровье. Подчеркиваю, в издании были систематизированы данные даже не по здоровью, не по заболеваемости, а по смертности коренных народов Севера, и по

продолжительности жизни. Конечно, эти данные Дмитрия Богоявленского, который многие годы занимается этой проблемой, уже в значительной степени устарели. Новые данные можно было бы получить из результатов переписи. Но, как я уже сказал, к сожалению, у нас представители коренных народов не выделяются отдельно, это должна быть специальная работа на первичном материале, и будет ее кто-то заказывать или нет — сказать очень трудно. Я не уверен, что будет вообще такой социальный заказ.

Но когда мы говорим о коренных народах, конечно, нам надо будет (и мы пытаемся) вычленив влияние климатических факторов. Однако в первую очередь надо вычленив влияние столь существенных для здоровья коренных народов факторов, как алкоголь, и много всего прочего.

Поэтому более надежным индикатором для оценки влияния изменения климата на здоровье является оценка инфекционной заболеваемости, а точнее даже климаточувствительные инфекции (сейчас появился такой термин).

— Вы говорите сейчас о результатах канадских исследований?

— Нет, климаточувствительные инфекции — это не только канадское новшество, это то, к чему вообще пришло уже все мировое сообщество. Могу сказать, что в этом году на ежегодной конференции общества «Environmental Epidemiology» впервые была организована секция по проблемам изменения климата и здоровья населения, точнее, было 6 секций по изменению климата и здоровью, что совершенно небывало. Обычно традиционно рассматривается загрязнение воздуха, воды, шум и т. д. То есть изменение климата становится все более и более ведущим фактором, которым занимаются специалисты в нашей области.

Так что какие инфекции сегодня характерны для коренных народов Севера, мы, конечно, сказать не сможем. Даже если мы туда поедем и посмотрим медицинскую документацию, это даст очень слабое представление. Недомогание, какое-то расстройство кишечника, небольшая температура — все это могут быть признаки самых различных заболеваний, которые, конечно, не будут диагностированы, если

житель со своим стадом оленей находится где-то далеко от медицинских пунктов.

Что делается за рубежом? Там сейчас резко усилили лабораторную базу. Например, тот же Центр по контролю за заболеваниями на Аляске (CDC) — они очень выросли с точки зрения аналитики инфекционных заболеваний. Бригада, которая и так у них постоянно выезжает для обследования населения, теперь берет необходимые пробы для последующего анализа на самые различные заболевания.

Источник: Экология и жизнь.-2011.-№ 12.-С.86-87.