

вья (соответственно 138,4% и 160,3%) и среди них, проживающих на территории ХМАО и ЯНАО по сравнению с югом Тюменской области соответственно 69,6% и 65,7%.

Более подробные исследования показали, что по сравнению с югом Тюменской области в ХМАО в 2008 году наблюдалось увеличение количества студентов с 3 группой здоровья (72,4%), а в ЯНАО – с 4 группой здоровья (17,2%). Также в ХМАО доля числа студентов с 1 группой здоровья была ниже, чем в Тюмени (5,2% и 6,5%). В 2009 году в Тюмени наблюдалось преобладание доли числа студентов с 1 группой здоровья (8%), относительно ХМАО (7,7%) и ЯНАО (5,8%). Доля числа людей с 3 группой здоровья в ХМАО (67,7%) и ЯНАО (92,6%) существенно преобладают над такими же показателями в г. Тюмени (65,7%).

**КРИОЛИТОЗОНА:
ОСОБЕННОСТИ И ПРОБЛЕМЫ
СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ
КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ
ТЮМЕНСКОГО СЕВЕРА**

**С.И. Квашнина, Н.Л. Мамаева,
С.Ф. Ахпателова, А.С. Имамбаева,**

И.Ф. Мифтахова

*Тюменский государственный
нефтегазовый университет
(ТюмГНГУ)
Тюмень, Россия*

Более 2/3 территории России – это северные районы с экстремальными природно-климатическими факторами, неблагоприятно влияющими на состояние здоровья проживающего здесь населения. Поэтому проблема медико-экологической оценки влияния природных факторов на здоровье людей – одна из

важнейших проблем действительности. В связи с этим целью нашей работы явилось изучение особенностей криолитозоны и проблем сохранения здоровья коренного населения Тюменского Севера.

Исследования здоровья коренного населения проводились с 1989 по 2001 гг в различных геокриологических областях Пуровского района ЯНАО. Чтобы выявить зависимость уровня заболеваемости от геокриологических факторов были рассмотрены заболевания на севере и юге Пуровского района в п. Самбурге (Северная зона Харасавей-Новоуренгойская подзона Устьпуровско-Тазовская область) и п. Тарко-Сале (Центральная зона Игарко-Нумтинская подзона Пуровская область).

Анализ проведенных исследований природно-климатических и криологических характеристик выявил, что в Устьпуровско-Тазовской геокриологической области более суровые условия проживания, чем в Пуровской геокриологической области, причем отмечены высокие корреляционные взаимосвязи между анализируемыми параметрами. Что касается заболеваемости коренного населения, то она выше в Устьпуровско-Тазовской геокриологической области. Учитывая все вышесказанное можно сделать вывод о влиянии климатических и геокриологических особенностей на состояние здоровья коренного населения.