Экология человека. Медикобиологические аспекты экологии человека.

План лекции.

- 1. Экология человека, как комплексная междисциплинарная наука, ее задачи. Специфика экологии человека.
- 2. Понятие об адаптации, адаптивные экологические типы людей.
- 3. Взаимодействие человека с факторами среды на различных уровнях организации живого. Понятие о здоровье.
- 4. Понятие о болезни и предболезни как экологических факторах.
- 5. Адаптация к экстремальным условиям жизни.

Термин экология человека впервые (в 1921 г.) использовали американские ученые Э. Борджеси и Р. Парк.

Экология человека (антропоэкология) —

комплексная наука изучающая взаимоотношение человека как биосоциального существа со СЛОЖНЫМ МНОГОКОМПОНЕНТНЫМ окружающим миром с учетом деятельности человека.

Объектом изучения экологии являются популяции людей.

С освоением космоса экология человека вышла за пределы биосферы и превратилась в экологию космическую. В связи с этим изучение взаимоотношений человека и среды приобрело неограниченный пространственно-временной масштаб.

Задачи экологии человека.

- Изучение сложных взаимосвязей человека с другими живыми организмами в биоценозе.
- 2. Раскрытие закономерностей развития ноосферы.
- 3. Изучение проблемы адаптации человека к природным и измененным человеком техногенным условиям среды.
- 4. Изучение естественных законов сохранения и развития здоровья людей в процессе их деятельности.

Специфика экологии человека как биосоциального существа заключается в:

- 1. сходстве человека с другими видами, т.к. человек принадлежит к миру животных, где действуют биологические законы;
- 2. социальной сущности, где действуют общественные законы.

Адаптация (от лат. – приспособление) — это общее свойство всего живого приспосабливаться к условиям окружающей среды.

Адаптация человека к условиям жизни проходит не только физиологически, но и экономически, технически и эмоционально. В этом его отличие от других видов живых организмов.



Татьяной Ивановной Алексеевой (1928-2007)российским антропологом, академиком РАН, доктором исторических наук, профессором была предложена гипотеза адаптивных типов.

Адаптивным типом

называют эволюционно возникший тип организмов, приспособленный к условиям среды с выраженными изменениями внешних и внутренних особенностей.

Адаптивный тип не равноценен расе, то есть не зависим от расовой и этнической принадлежности.

Признаки адаптивных типов:

- 1. показатели костно-мускульной массы тела,
- 2. количество иммунных белков сыворотки крови,
- 3. содержание гемоглобина, холестерина в крови и др.

Признаки человека связаны с особенностями среды, например климатом. Он оказывает влияние на размер и вес тела.

Экологическое правило К. Бергмана и Д. Аллена

- С уменьшением температуры окружающей среды размер тела увеличивается
- С увеличением температуры окружающей среды выступающие части тела увеличиваются

Средний вес жителей разных широт:

- Северная Финляндия 69 кг
- Монголия 63 кг
- Испания 59 кг
- •Тропический Вьетнам 50 кг
- •Бушмены Африки 40 кг

Вывод: крупному человеку легче переносить холод, чем тому, кто имеет малый рост и вес, т.к. крупный организм медленнее охлаждается.

Адаптивные типы

- 1. тропический,
- 2. арктический,
- 3. умеренного пояса,
- 4. континентальный,
- 5. аридный,
- 6. высокогорный.

Жаркий влажный тропический и субтропический климат

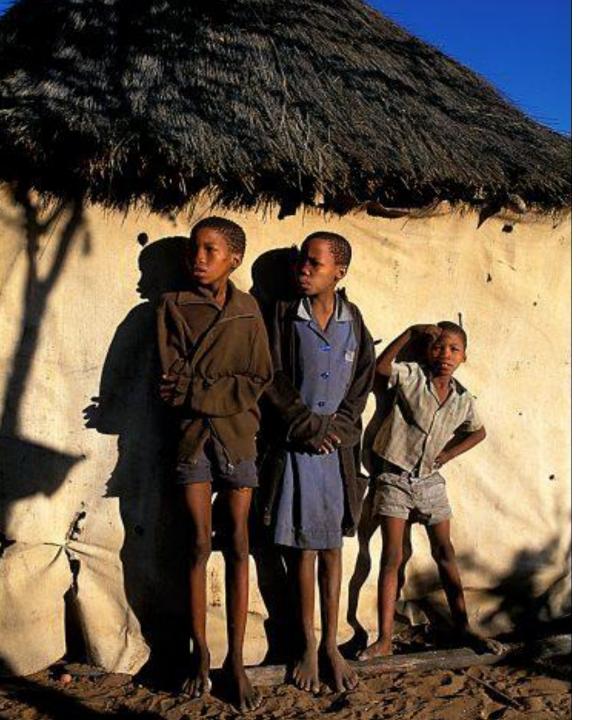
Формирование тропического типа

Низкое содержание животного белка

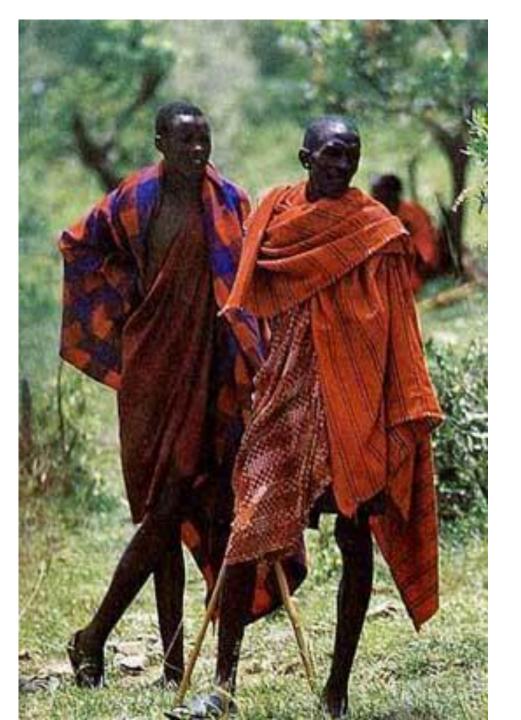
Размах изменчивости по соматическим признакам (например высокие и маленькие люди)

Широкая вариабельность групп населения в расовом, этническом и экономическом отношении

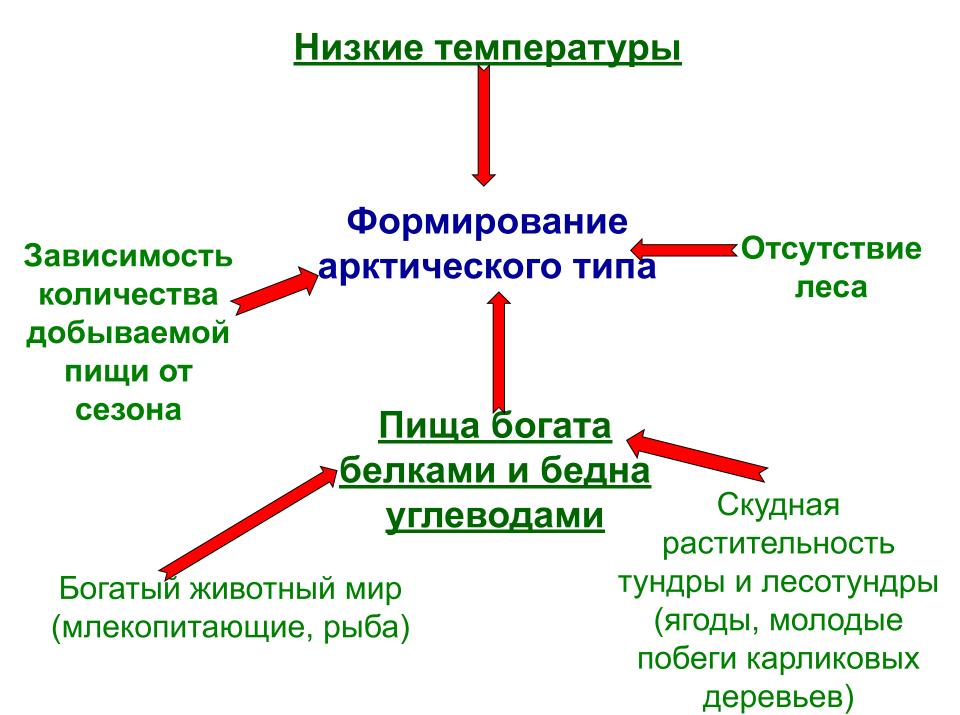
- Тропический адаптивный тип. удлиненная форма тела за счет увеличения длины конечностей;
- уменьшение окружности грудной клетки;
- уменьшение мышечной массы;
- высокое содержание иммунных и строительных белков;
- увеличение количества потовых желез, удлиненное и худощавое тело образует поверхность с повышенной испаряемостью;
- рацион преимущественно углеводный, обеспечивает выносливость организма в этих условиях;
- энергетический обмен понижен за счет понижения концентрации АТФ.



Дети бушменов



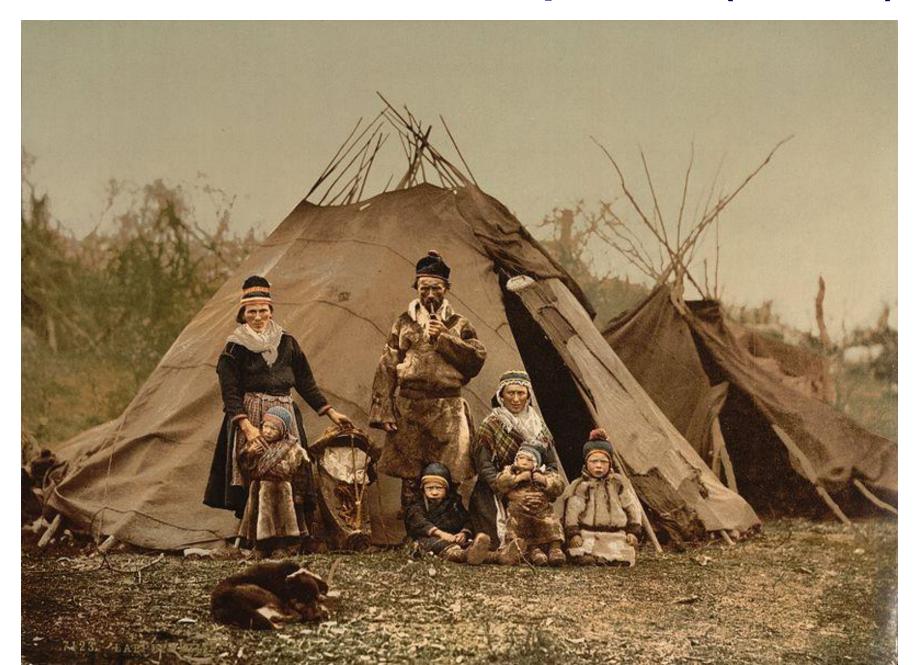
Масаи



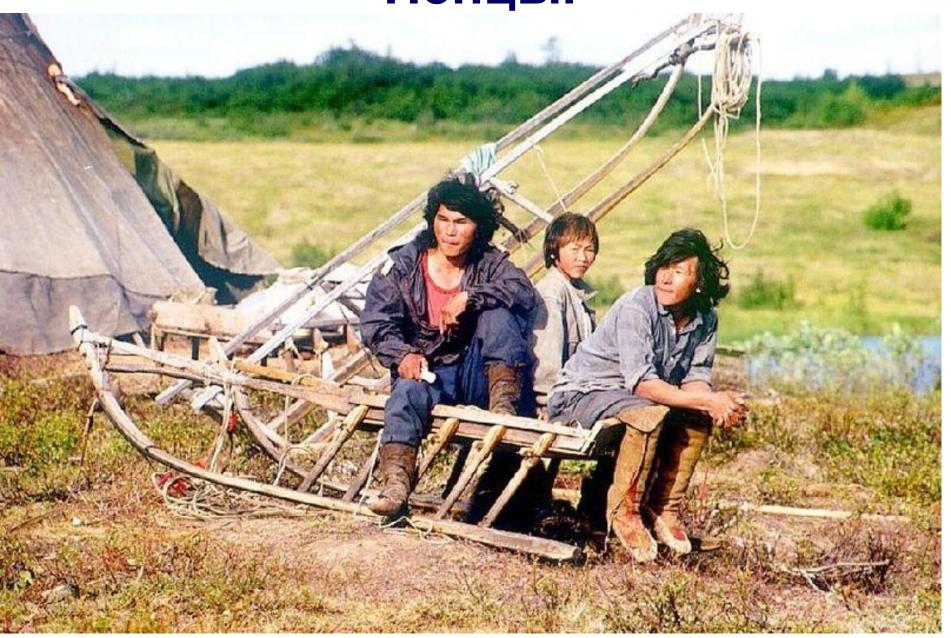
Арктический адаптивный тип

- сильное развитие костно-мускульного компонента тела, в то же время трубчатые кости укорочены;
- большие размеры грудной клетки;
- высокий уровень гемоглобина;
- относительно большое пространство, занимаемое костным мозгом;
- повышенное содержание минеральных веществ в костях;
- высокое содержание в крови белков, холестерина;
- повышенная способность окислять жиры;
- ускорение процессов роста, развития и старения, жизненный цикл человека несколько укорочен.

Саамская семья в Норвегии (1900 г.)



Ненцы.



Чукчи.



Эскимосская женщина.



Адаптивный тип умеренного пояса.

Представлен центральноевропейскими и восточноевропейскими популяциями. Занимает промежуточное положение между коренными жителями арктического и тропического поясов.

четко выраженный ритм биоклиматических условий

неравномерное распределение количества тепла и влаги по районам

Формирование адаптивного типа умеренного пояса.

богатство животного мира

неравномерное распределение растительности

(от сухих степей и полупустынь до тайги)

Представители адаптивного типа умеренного пояса





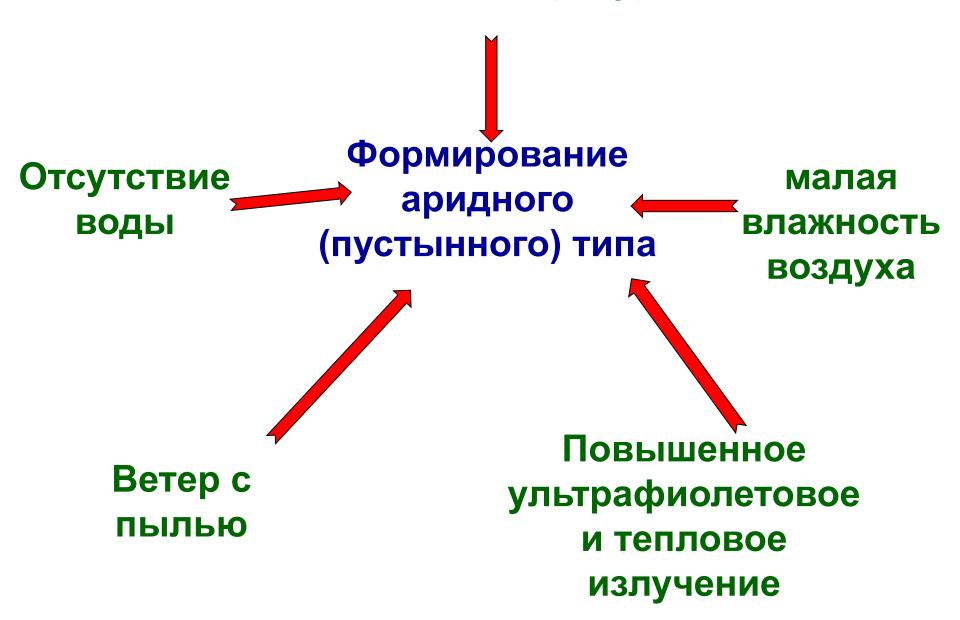
Континентальный адаптивный тип

- понижение удельного веса обезжиренной массы тела,
- значительное жироотложение,
- слабая минерализация скелета,
- усиление белковых фракций сыворотки крови,
- уплощенная грудная клетка;
- относительная коротконогость.



175. Типи селенгинскихъ бурять /забанкальск.обл./

Высокая температура



Аридный (пустынный) адаптивный тип.

- большой процент астенического типа телосложения,
- возросшую относительную поверхность тела,
- увеличенные размеры скелета,
- уплощенную грудную клетку,
- сравнительно слабое развитие подкожного жирового слоя и мускулатуры,
- низкий уровень холестерина;
- низкий уровень минерализации скелета;
- понижение метаболической активности и увеличение удельной поверхности испаряемости;
- отмечено повышение содержания гемоглобина,
- снижение артериального давления,
- увеличение пульса и частоты дыхания,
- понижение окислительных процессов.
- более эффективная сосудодвигательная нервная регуляция потери тепла в условиях резких температурных колебаний в течение суток также считается приспособительной чертой аборигенов.

Бедуин – житель пустыни.





Араб

Кочевники берберы



Низкое атмосферное давление



Высокогорный адаптивный тип.

- повышенный основной обмен;
- уменьшение содержания холестерина в сыворотке крови;
- высокое содержание иммунных белков;
- массивность скелета;
- цилиндрическая грудная клетка с высокой жизненной емкостью легких;
- удлинение длинных трубчатых костей скелета;
- сильно минерализованный скелет;
- большее число и величина капилляров;
- повышение количества эритроцитов;
- повышение содержания гемоглобина;
- менее интенсивны процессы роста и развития, позднее наступает старость, продолжительней жизненный цикл.

Дети Памирских таджиков



Дагестанцы





Черкесы

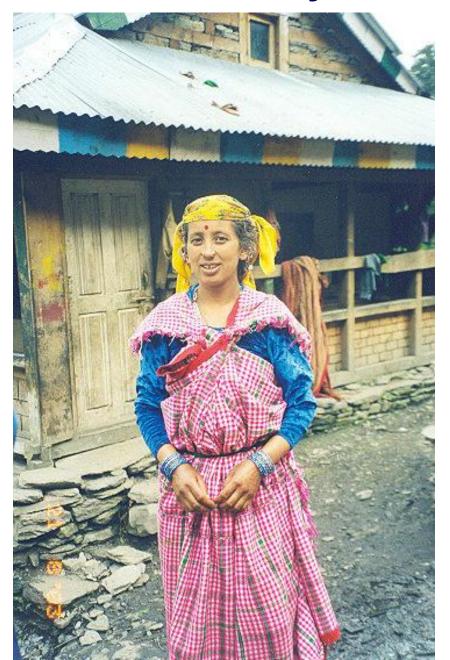


Кабардинцы



Тибетцы

Женщина и мужчина живущие в Гималаях





В настоящее время пока на фенотипическом уровне идет формирование адаптивного типа **человека городской среды**. Для него характерна широкая лабильность психических реакций, обеспечивающая способность переживать состояние постоянного стресса, а также ряд морфофизиологических особенностей, оптимальных для жизни в условиях города.

Теория адаптивных типов имеет важное значение для исследований по экологии человека и в таких практических сферах деятельности как, например, формирование трудовых коллективов для работы в экстремальных природных условиях.

Взаимодействие человека с факторами среды и антропогенными факторами имеет свою специфику на разных уровнях организации живого. Выделяют: организменный, популяционо-видовой, биоценотический и глобальный

На организменном уровне показателем состояния физиологических резервов организма служит **индивидуальное здоровье**.

Это процесс сохранения и развития жизнестойкости, активной трудоспособности при максимальной продолжительности жизни. Индивидуальное здоровье свидетельствует о состоянии равновесия между организмом и средой.

Взаимодействие популяций с антропогенными факторами проявляется в возникновении мутаций. От воздействия природных и социальных факторов зависит здоровье популяции.

Здоровье на популяционновидовом уровне - это процесс социальноисторического развития жизнеспособности населения в ряду поколений, повышение производительности коллективного труда.

Взаимодействие на биоценотическом уровне основано на биосоциальной сущности человека. Находясь в биоценозе человек, как живое существо вступает во взаимоотношения с другими организмами. Может быть частью биоценоза или сам представлять собой биоценоз

В экологии объектом изучения становится здоровье человечества в целом - глобальный уровень здоровья, например проблемы СПИДа в настоящее время.



И.В. Давыдовский (1887 -1968 г.) советский ученый врач патологоанатом Внес большой вклад в понимание неразрывной СВЯЗИ ЭКОЛОГИИ И медицины

- <u>Болезнь</u> с экологической точки зрения это нарушение единства организма с необходимыми условиями жизни (вода, воздух, пища) при отрицательном воздействии на них экологических факторов
- Предболезнь обусловлена частичной адаптацией к новым условиям существования, вызывает состояние утомления и напряжения регуляторных механизмов организма

Стадии адаптационного синдрома

- Стадия тревоги характеризуется мобилизацией адаптивных механизмов организма. Происходит адаптация системы гипоталамус гипофиз кора надпочечников.
- Стадия динамического равновесия между организмом и средой.
- Истощение ее наличие необязательно, если оно возникает, то возможен летальный исход

Адаптация человека к экстремальным условиям жизни

Экстремальные – неадекватные условия (космос, высокогорья, север, пустыни)

Задачи биологии и медицины

1. Изучение отрицательного и положительного воздействия кратковременной адаптации на состояние здоровья, работоспособности, репродукции, продолжительности жизни 2. Изучение особенностей жизнедеятельности человека, его психологии, биологической характеристики при многолетнем проживании в экстремальных условиях

Адаптация к условиям Севера

- В первые шесть месяцев повышается содержание сахара в крови
- Действие гипоксии вызывает появление в крови фетального гемоглобина
- Наблюдается утомление, сонливость мышечные боли, гипертония, воспалительные процессы в легких, длительное заживление ран, удлиняются сроки прорезывания зубов у детей

Адаптация к высокогорью

- Повышение количества эритроцитов в крови
- Повышается артериальное давление
- Учащается пульс

Адаптации к жаркому климату

- Происходит изменение водносолевого обмена, сгущение плазмы
- Отмечается недостаток К Понижается выделение соляной кислоты
- Нарушается химический состав желудочного сока



Спасибо за внимание!