

1. Брико Н.И. Эпидемиология / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин. – М.: Медицинское информационное агентство, 2013. – 832 с.
2. Клещевой энцефалит [электронный ресурс]
URL: https://www.who.int/immunization/diseases/tick_encephalitis/ru/ (дата обращения 10.03.2020)
3. Клещевые инфекции [электронный ресурс]
URL: http://www.66.rospotrebнадzor.ru/news/-/asset_publisher/IP0G/content/в-свердловской-области-начался-сезон-передачи-клещевых-инфекции-2 (дата обращения 10.03.2020)

УДК 614.1

**Башкирова Е.С., Косова А.А., Ан Р.Н.
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ
КРОВООБРАЩЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГО
ПЕРВОУРАЛЬСК**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации
госсанэпидслужбы

Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

**Bashkirova E.S., Kosova A.A., An R.N.
EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF DISEASES OF THE CIRCULATORY
SYSTEM AMONG THE ADULT POPULATION OF PERVOURALSK**

Department of epidemiology, social hygiene and organization of the state sanitary
and epidemiological service

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: bashkirovae@yandex.ru

Аннотация. В статье представлены результаты исследования распространённости факторов риска развития болезней системы кровообращения среди взрослого населения ГО Первоуральск. В ходе работы изучались десять основных факторов риска, частота их встречаемости и ранговые позиции.

Annotation. The article presents the results of a study of the prevalence of risk factors for diseases of the circulatory system among the adult population of Pervouralsk. In the course of the work, ten main risk factors, their frequency and ranking positions were studied.

Ключевые слова: болезни системы кровообращения, факторы риска, взрослые.

Key words: circulatory system diseases, risk factors, adults.

Введение

Общепризнано, что болезни системы кровообращения (БСК) распространены по всему миру и удерживают лидирующую позицию в структуре хронических неинфекционных заболеваний человека.

По данным Всемирного атласа профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и борьбы с ними, интенсивность распределения бремени сердечно-сосудистых заболеваний (выраженное в DALY) на территориях риска, к числу которых относится и Россия, среди мужчин превышает минимальные уровни в 5,0 раз, а среди женщин в 4,2 раза [5].

В Российской Федерации ежегодно регистрируется более 32 млн. случаев БСК, из которых, около 12 % устанавливается впервые в жизни [1].

Указом Президента Российской Федерации № 204 от 07.05.2018 г. были сформулированы цели, одной из которых является повышение ожидаемой продолжительности жизни в ближайшие годы до 78 лет, а к 2030 году до 80 лет [3].

В соответствии с указом был сформирован межведомственный национальный проект «Здоровье», а также Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»[4].

Цель исследования – изучить распространенность основных факторов риска развития болезней системы кровообращения и выявить территориальные особенности их распределения среди взрослого населения ГО Первоуральск.

Материалы и методы исследования

Материалами для настоящего исследования послужили результаты диспансеризации взрослого населения ГО Первоуральск с 2013 по 2019 гг. и анкетирования пациентов центра здоровья г. Первоуральск.

По результатам диспансеризации было обследовано 6976 человек в возрасте от 21 года до 60 лет и старше, из них 4313 женщин (1303 в возрасте от 21 года до 35 лет, 1867 - от 36 лет до 59 лет, 1144 - от 60 лет и старше) и 2661 мужчина (866 в возрасте от 21 года до 35 лет, 1104 - от 36 лет до 59 лет, 692 - от 60 лет и старше).

В работе оценивались следующие основные факторы риска болезней системы кровообращения: высокий уровень стресса, отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям, повышенное артериальное давление (АД), избыточная масса тела, низкая физическая активность, нерациональное питание, повышенный уровень общего холестерина (ХС), повышенный уровень глюкозы в крови, потребление табака (курение), пагубное употребление алкоголя.

Оценка уровня стресса, отягощенной наследственности по хроническим неинфекционным заболеваниям, низкая физическая активность, нерациональное питание, потребление табака (курение), пагубное употребление алкоголя проводилась методом анкетирования.

Артериальное давление (АД) измерялось при прохождении диспансеризации электрическим тонометром после отдыха в течение пяти минут, двукратно с вычислением среднего значения. Повышенным уровнем считалось АД более 139/89 мм.рт.ст.

Уровень общего холестерина и уровень глюкозы оценивались при помощи исследования их концентрации в венозной крови. Повышенными значениями считались более 5,0 ммоль/л для холестерина, более 7,0 ммоль/л для глюкозы.

Избыточная масса тела (ожирение) определялась путем взвешивания на электронных весах без одежды и обуви, а также измерения роста с помощью ростомера, с последующим вычислением индекса массы тела (ИМТ), по формуле вес (кг) разделить на рост (м) в квадрате. Избыточной массой тела (ожирением) считалось ИМТ более 30кг/м².

Для сравнения использовались результаты многоцентрового наблюдательного исследования ЭССЕ-РФ[2], проведенного в 2013-2014 гг.

Исследование проведено на базе ГБУЗ СО «Городская больница города Первоуральск».

Результаты исследования и их обсуждение

В ретроспективном анализе анкет пациентов центра здоровья г. Первоуральск за 2013 и 2019 гг. выявлены ведущие и дополнительные факторы риска развития БСК среди женского и мужского населения города.

В структуре факторов риска среди женщин (рис.1.) первое ранговое место занимало повышенное артериальное давление, частота которого составляла 24,9% из числа обследованных. Второе - избыточная масса тела (19,9 %), третье – нерациональное питание (19,5 %). Остальные факторы риска распределились следующим образом: дислипидемия (17,4 %), низкая физическая активность (17,0%), высокий уровень стресса (9,1%), повышенный уровень глюкозы в крови (8,6%), отягощенная наследственность (7,7%), курение табака (6,7%), пагубное потребление алкоголя (0,3%).

Среди мужчин, первое ранговое место занимало нерациональное питание (23,5%), второе - курение табака (20,6%) и третье – повышенный уровень артериального давления (20,1%). На другие факторы риска приходилось: 15,6% – низкая физическая активность, 15,0% - дислипидемия, 11,8% - избыточная масса тела, 8,5% – повышенный уровень глюкозы в крови, 7,5% – высокий уровень стресса, 7,5% – отягощенная наследственность, 2,3% – пагубное потребление алкоголя.

Итак, среди проанкетированных женщин и мужчин выявлены по три основных факторов риска развития БСК, которые определяли более половины бремени формирования патологии сердечно-сосудистой системы

Третьим фактором риска среди женщин определялась избыточная масса тела, а среди мужчин – курение.

По большинству факторов риска развития БСК по частоте встречаемости не установлено существенных различий между мужчинами и женщинами.

Вместе с тем, установлено статистически достоверное различие в частоте встречаемости между мужчинами и женщинами таких факторов риска, как курение и употребление алкоголя. Мужчины в 3,1 раза курили чаще, чем женщины ($t=15,9$; $p < 0,001$) и в 7,7 раза чаще употребляли алкоголь ($t=6,6$; $p < 0,001$).

По данным многоцентрового исследования ЭССЕ-РФ [2] первое ранговое место занимал повышенный уровень холестерина, 2 - нерациональное питание, 3 – низкая физическая активность.

При сравнении полученных нами результатов с данными ЭССЕ-РФ выявлен ряд и других различий в частоте распространенности факторов риска.

Распространенность повышенного уровня общего холестерина в исследовании была выше и составляла 57,6 %, а по результатам диспансеризации – 16,5%. Дислипидемия встречалась чаще у женщин (17,4%), чем у мужчин (15,0 %). Повышенный уровень глюкозы в крови по результатам диспансеризации и у женщин, и у мужчин был выше, чем по данным исследований и составлял 8,6 % и 8,5 % соответственно.

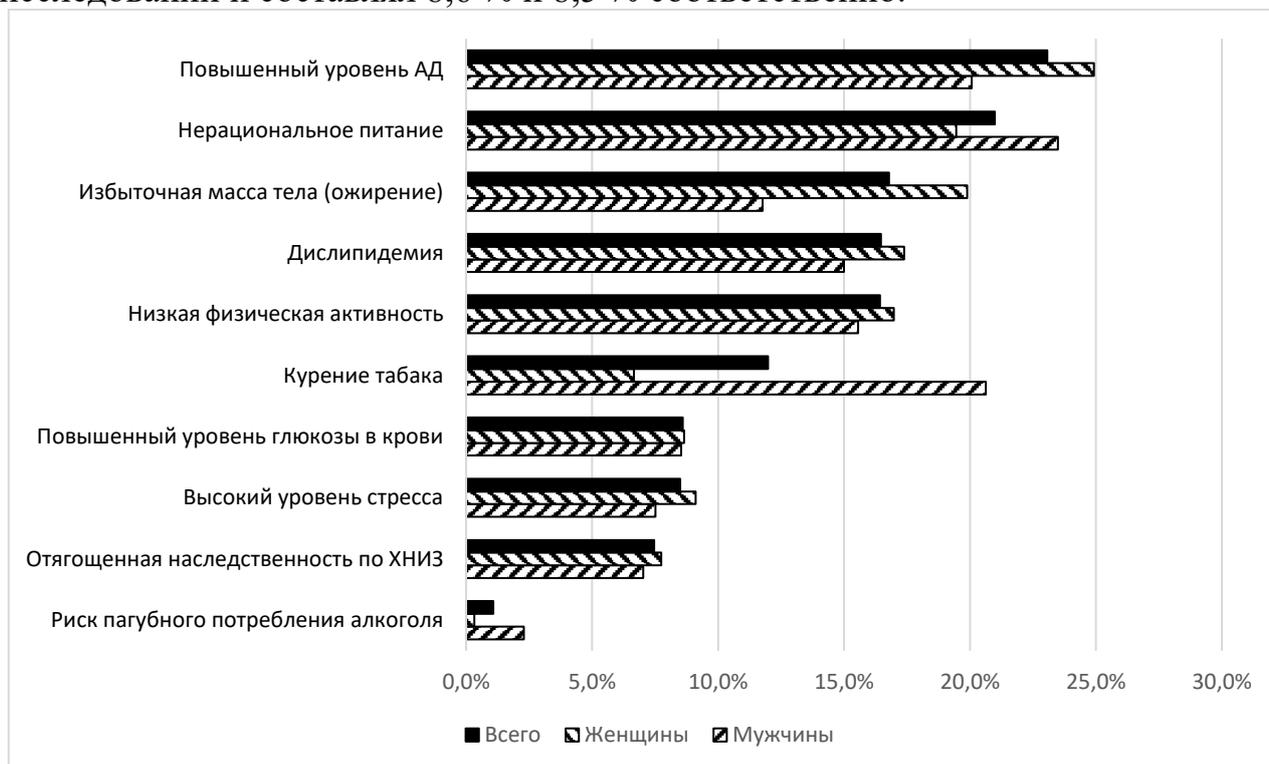


Рис.1. Распространенность факторов риска развития БСК среди взрослого населения ГО Первоуральск за 2013-2019 гг.

Распространенность повышенного артериального давления по данным проведенной диспансеризации была ниже (23,1%), чем по результатам многоцентрового исследования - 33,8 %. Среди мужчин распространенность повышенного артериального давления была ниже, чем среди женщин.

В ходе исследования также были выявлены особенности распространения поведенческих и метаболических факторов риска развития болезни системы кровообращения в зависимости от пола и возраста. (табл.1.)

Таблица 1

Распространение факторов риска развития БСК среди различных возрастных и гендерных групп взрослого населения ГО Первоуральск (в %)

Возраст в годах/ Показатель	21-36 лет			39-60 лет			старше 60 лет		
	муж. (N= 866)	жен. (N= 1303)	всего (N= 2169)	муж. (N= 1104)	жен. (N= 1867)	всего (N= 2971)	муж. (N= 692)	жен. (N= 1104)	всего (N= 1836)
Повышенный уровень АД	5,4	2,8	3,9	18,6	18,9	18,7	40,8	60,0	52,7
Нерациональное питание	22,4	17,9	19,7	25,5	15,1	19,0	21,5	28,3	25,8
Избыточная масса тела (ожирение)	4,5	6,6	5,8	10,9	15,4	13,7	22,3	42,4	34,8
Дислипидемия	5,2	4,3	4,7	15,8	15,2	15,4	26,0	35,9	32,2
Низкая физическая активность	7,9	6,8	7,2	14,4	11,7	12,7	27,0	37,2	33,4
Курение табака	21,6	10,3	14,8	21,3	5,9	11,6	18,4	3,7	9,2
Повышенный уровень глюкозы в крови	3,0	2,6	2,8	7,5	6,7	7,0	17,1	18,6	18,0
Высокий уровень стресса	5,0	3,4	4,0	7,5	6,9	7,1	10,7	19,2	16,0
Отягощенная наследственность по ХНИЗ	5,3	4,2	4,7	6,3	6,6	6,5	10,3	13,6	12,4
Риск пагубного потребления алкоголя	2,4	0,6	1,3	2,6	0,3	1,1	1,6	0,1	0,7

Распространенность поведенческих факторов с увеличением возраста снижалась, а биологических, наоборот, увеличивалась. Так повышалась распространенность: повышенного уровня артериального давления у мужчин с 5,4% до 40,8%, у женщин с 2,8% до 60,0%, дислипидемии с 5,2 % до 26,0% у мужчин, с 4,3% до 35,9% у женщин (однако повышенный уровень холестерина в крови, все равно оставался ниже чем среднероссийские показатели - 52,6%), повышенный уровень глюкозы крови с 3,0% до 17,1% у мужчин, с 2,6% до 18,6 % у женщин, низкая физическая активность – с 7,9% до 27,0% у мужчин и с 6,8% до 37,2 % у женщин, избыточная масса тела – с 4,5% до 22,3% у мужчин и с 6,6% до 42,4% у женщин, отягощенная наследственность по хроническим неинфекционным заболеваниям с 5,3% до 10,3% у мужчин и с 4,2% до 13,6% у женщин, высокий уровень стресса с 5,0% до 10,7% у мужчин и с 3,4% до 19,2% у женщин.

В более молодом возрасте распространенность была выше у ряда факторов. Так курение, как фактор риска среди мужчин снизился с 21,6% до 18,4 %, среди женщин с 10,3% до 3,7%. Риск пагубного употребления алкоголя у мужчин снизился с 2,4% до 1,6%, у женщин от 0,6% до 0,1%.

Распространенность нерационального питания среди женщин сначала снижалась с увеличением возраста от 17,9% в возрастной группе 21-36 лет до 15,1% в возрастной группе от 36 до 59 лет, с последующим увеличением до 28,3% у лиц старше 60 лет.

Среди мужчин распространенность данного фактора риска характеризовалась вначале увеличением с 22,4% до 25,5%, а затем снижением до 21,5% к шестидесяти годам.

Выводы:

1. Определены ведущие и дополнительные факторы риска развития БСК среди взрослого населения ГО Первоуральск Свердловской области.

2. Изучены особенности распространения факторов риска в гендерных и различных возрастных группах взрослого населения ГО Первоуральск.

3. Выявлены различия в ранжировании и частоте встречаемости рисков среди населения ГО Первоуральск по сравнению со среднероссийскими показателями.

4. Профилактика болезней системы кровообращения среди населения ГО Первоуральск должна основываться на выявленных эпидемиологических особенностях распространенности, потенциальной опасности и частоты реализации факторов риска.

Список литературы:

1. Богачевская С.А. Эпидемиология болезней системы кровообращения, требующих применения высокотехнологичных видов медицинской помощи, в российской федерации за последние 10 лет: статистические «пробелы»/С.А. Богачевская, В.Ю. Бондарь, Н.А. Капитоненко, А.Н. Богачевский // Дальневосточный медицинский журнал-2015. – с. 112-116

2. Муромцева Г.А., Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в российской популяции в 2012-2013гг. Результаты исследования ЭССЕ-РФ/ Муромцева Г.А. и др.//Кардиоваскулярная терапия и профилактика - № 13(6) – с. 4-11

3. "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года"[Электронный ресурс]Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204, Введ.2018-05-07 URL: <http://kremlin.ru/acts/bank/43027>(дата обращения 7.03.2020)

4. Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» [Электронный ресурс] URL: <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/bssz>(дата обращения 7.03.2020)

5. Всемирный атлас профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и борьбы с ними [Электронный ресурс] URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/112548>(дата обращения 7.03.2020)

УДК 578.76

Бодунова Л.А., Прощенко Д.А., Петров В.М., Копосова О.В.