

- Text : direct / / American Journal of Hypertension. – 2023. – Vol. 36. – P. 1–13. – URL:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35961002/> (дата обращения: 27.01.2025).
12. Мельникова, Л. В. Поражение почек при эссенциальной артериальной гипертензии: патогенетические основы ранней диагностики / Л. В. Мельникова, Е. В. Осипова // Артериальная гипертензия. – 2019. – № 25(1). – С. 6–13.
13. Kim H. L. Arterial stiffness and hypertension / H. L. Kim. – Text : direct / / Clinical Hypertension. – 2023. – № 31. – URL:<https://clinicalhypertension.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40885-023-00258-1> (дата обращения: 26.01.2025).
14. Endothelial mechanobiology / M. He, M. Martin, Z. Chen [et al.] // APL Bioeng. – 2020. – № 4. – P. 914–923.
15. Gallo G. Endothelial Dysfunction in Hypertension: Current Concepts and Clinical Implications / G. Gallo, M. Volpe, C. Savoia. – Text : direct // Front. Med. – 2022. – Vol. 8. – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35127755> (дата обращения: 27.01.2025).
16. Kataoka H. Glomerular hyperfiltration and hypertrophy: an evaluation of maximum values in pathological indicators to discriminate "diseased" from "normal" / H. Kataoka, K. Nitta, J. Hoshino. – Text : direct // Front. Med. – 2023. – URL:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37521339/> (дата обращения: 28.01.2025).
17. Obesity management and chronic kidney disease / Y. Chen, W. Dabbas, A. Gangemi [et al.] // Semin Nephrol. – 2021. – № 41. – P. 392–402.
18. Glomerular hyperfiltration as a therapeutic target for CKD / M. Kanbay, S. Copur, C. N. Bakir [et al.] – Text : direct // Nephrology Dialysis Transplantation. – 2024. – Vol. 39(8). – P. 1228–1238. – URL:<https://academic.oup.com/ndt/article/39/8/1228/7597893> (дата обращения: 28.01.2025).
19. Harrison D. G. Pathophysiology of Hypertension – the Mosaic Theory and Beyond / D. G. Harrison, T. M. Coffman, C. S. Wilcox. – Text : direct // Circ Res. – 2021. – № 128(7). – P. 847–863. – URL:<https://www.researchgate.net/publication/350589493> (дата обращения: 31.01.2025).
20. Deciphering the Identify of Renin Cells in Health and Disease / O. Guessoum, A. G. Martini, M. L. Sequeira-Lopez, R. A. Gomez // Trends Mol Med. – 2021. – № 27(3). – P. 280–292.

Сведения об авторах

А. Г. Мамедова – студент

М. М. Садыхов – студент

К.А. Вишнева – студент

Е. М. Вишнева – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

A. G. Mamedova – Student

M. M. Sadykhov – Student

K.A. Vishneva – Student

E. M. Vishneva – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

aida.mag04@mail.ru

УДК: 616-056.527

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА И ПОЛИМОРБИДНОСТЬ ПО ДАННЫМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА

Медведева Мария Дмитриевна, Малышев Никита Валерьевич, Полетаева Нина Борисовна, Баженова Оксана Викторовна

Кафедра поликлинической терапии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Избыточная масса тела, включая ожирение — одна из патологий, которая является предиктором развития целого перечня грозных сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний, а также онкопроцессов.

Цель исследования – оценить распространенность избыточного веса среди пациентов терапевтического амбулаторного приема и его связь с полиморбидностью. **Материал и методы.** Проведено одномоментное наблюдательное исследование на базе поликлиники «РЖД-Медицина». В исследование были включены 287 человек. Средний возраст пациентов составил $49 \pm 17,1$ лет. У данных лиц измерялись показатели роста и веса, оценивался индекс массы тела по формуле Кетле. Для оценки полиморбидности, путем сбора анамнеза и анализа медицинской документации, рассчитывался индекс коморбидности Чарльсона. Материалы исследования были подвергнуты статистической обработке с использованием методов параметрического и непараметрического анализа. **Результаты.** Среди участников исследования нормальный индекс массы тела встречался у 93 человек (32,4%), дефицит веса - у 8 человек (3,3%). Преодоление наблюдалось у 96 человек (33,4%), ожирение первой степени 65 человек (22,6%), второй степени – 17 человек (5,9%), третьей степени - 8 человек (2,8%). При анализе полового состава, было выявлено, что среди мужчин и женщин преобладание, ожирение 1 и 2 степени встречалось примерно в одинаковых пропорциях ($p > 0,05$). Чаще всего сопутствующая патология у лиц с избыточной массой была представлена ИБС, хроническими гастритами, бронхиальной астмой. При расчете корреляций между стадией ожирения и количеством сопутствующей патологии была выявлена положительная связь слабой силы, что свидетельствует о неблагоприятном влиянии избыточной

массы на число сопутствующих заболеваний. **Выводы.** Избыток массы тела распространён среди пациентов амбулаторного терапевтического приема, в особенности, среди лиц среднего и пожилого возраста. Индекс массы тела положительно коррелирует с уровнем полиморбидности.

Ключевые слова: избыточная масса тела, ожирение, полиморбидность.

PREVALENCE OF OVERWEIGHT AND POLYMORBIDITY ACCORDING TO THERAPEUTIC OUTPATIENT RECEPTION DATA

Medvedeva Maria Dmitrievna, Malyshev Nikita Valerievich, Poletaeva Nina Borisovna, Oksana Viktorovna Bazhenova

Department of Outpatient Therapy

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Excess body weight, including obesity, is one of the pathologies that is a predictor of the development of a whole list of formidable cardiovascular and metabolic diseases, as well as oncological processes. **The aim of the study** is to assess the prevalence of overweight among patients in a therapeutic outpatient clinic and its association with polymorbidity. **Material and methods.** A cross-sectional observational study was conducted at the RZhD-Medicine outpatient clinic. The study included 287 people. The average age of the patients was 49 ± 17.1 years. The height and weight of these people were measured, and the body mass index was estimated using the Quetelet formula. To assess polymorbidity, the Charlson comorbidity index was calculated by collecting anamnesis and analyzing medical documentation. The research materials were subjected to statistical processing using parametric and nonparametric analysis methods. **Results.** Among the study participants, normal body mass index was observed in 93 people (32.4%), underweight - in 8 people (3.3%). Pre-obesity was observed in 96 people (33.4%), first-degree obesity - 65 people (22.6%), second-degree obesity - 17 people (5.9%), third-degree obesity - 8 people (2.8%). When analyzing the gender composition, it was found that among men and women, pre-obesity, first-degree obesity and second-degree obesity were observed in approximately equal proportions. Most often, the concomitant pathology in overweight individuals was represented by ischemic heart disease, gastritis, and bronchial asthma. When calculating the correlations between the stage of obesity and the number of concomitant pathologies, a weak positive relationship was found, which indicates an unfavorable effect of excess weight on the number of concomitant diseases. **Conclusions.** Excess body weight is common among outpatients, especially middle-aged and elderly people. The degree of polymorbidity positively correlates with the body mass index.

Keywords: overweight, obesity, polymorbidity.

ВВЕДЕНИЕ

Избыточная масса тела, включая ожирение — одна из патологий, которая является предиктором развития целого перечня грозных сердечно-сосудистых и метаболических заболеваний, а также онкопроцессов [1]. На протяжении последних десятилетий наблюдения отмечается рост распространенности избыточного веса во всех возрастных группах. Так, в 2016 г. в мире более 1,9 млрд. взрослых старше 18 лет имели избыточный вес, из них свыше 650 млн. страдали ожирением (около 13% взрослого населения планеты (11% мужчин и 15% женщин)). По оценкам Всемирной федерации ожирения, к 2025 г. распространенность ожирения во всем мире составит не менее 18% среди мужчин и 21% среди женщин [2].

Общеизвестно, что повышенная масса тела ассоциирована не только с широким спектром коморбидной патологии [1], где заболевания имеют взаимосвязь на патогенетическом уровне, а также, наравне со старением, является основой полиморбидности, учитывающей весь пул патологий пациента [3]. Полиморбидный пациент — современные реалии участкового врача-терапевта, требующие особого комплексного подхода и уровня профессиональных знаний. В связи с чем исследование по изучению распространенности избыточной массы тела по данным амбулаторного терапевтического приема и связанной с ней полиморбидностью, на наш взгляд, представляется актуальным.

Цель исследования - оценить распространенность избыточного веса среди пациентов терапевтического амбулаторного приема и его связь с полиморбидностью.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведено одномоментное наблюдательное исследование на базе поликлиники «РЖД-Медицина». В исследование были включены 287 человек, обратившихся на амбулаторный

терапевтический прием и подписавших добровольное информированное согласие: 52,6 % (151 человек) составили женщины, 47,4 % (136 человек) - мужчины. Средний возраст пациентов составил $49 \pm 17,1$ лет. У данных лиц измерялись показатели роста и веса, оценивался индекс массы тела по формуле Кетле. Для оценки полиморбидности, путем сбора анамнеза и анализа медицинской документации, рассчитывался индекс коморбидности Чарльсона.

Материалы исследования были подвергнуты статистической обработке с использованием программы IBM SPSS Statistics v.23 (разработчик - IBM Corporation). Количественные данные с нормальным распределением представлены в виде среднего $\pm$ стандартное отклонение. Сравнение распределения частот в группах проводилось при помощи критерия хи-квадрат Пирсона (χ^2). Наличие взаимосвязей между переменными определялось с помощью коэффициента корреляции Спирмена (ρ). Различия признавались значимыми при $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Среди участников исследования нормальный индекс массы тела встречался у 93 человек (32,4%), дефицит веса - у 8 человек (3,3%). Предожирение наблюдалось у 96 человек (33,4%), ожирение 1 степени 65 человек (22,6%), 2 степени - 17 человек (5,9%), 3 степени - 8 человек (2,8%). Таким образом, избыточный вес был диагностирован у более, чем 60% лиц, обратившихся на амбулаторный терапевтический прием.

При анализе полового состава, было выявлено, что среди мужчин и женщин предожирение, ожирение 1 и 2 степени встречалось примерно в одинаковых пропорциях и составило соотношение 1:1 ($\chi^2 = 0,354$, $p = 0,838$). Тогда как ожирение 3 степени в нашей работе было отмечено преимущественно у женщин - 7 человек (87,5%) ($\chi^2 = 4,064$, $p = 0,044$).

При анализе возрастного состава наибольшая частота избыточного веса приходилась на молодой возраст - 66 человек (35%), примерно одинаково на средний и пожилой (55 (29,5%) и 51 (27,4%) человек, соответственно). Менее всего избыточный вес встречался у пожилых и лиц старческого возраста - 8,1 % (14).

Далее мы проанализировали полиморбидность у данных больных, для чего рассчитали индекс Чарльсона. Если у лиц с нормальным индексом массы тела он составил 1, то лиц с предожирением - 1,854, с ожирением 1 степени - 2, ожирением 2 степени - 2, ожирением 3 степени - 1,625. Чаще всего сопутствующая патология у лиц с избыточной массой была представлена ИБС, хроническими гастритами, бронхиальной астмой.

При расчете корреляций между стадией ожирения и количеством сопутствующей патологии была выявлена положительная связь слабой силы ($\rho = 0,1$, $p < 0,05$), что свидетельствует о неблагоприятном влиянии избыточной массы на число сопутствующих заболеваний.

ОБСУЖДЕНИЕ

В нашем исследовании было показано, что избыточная масса тела широко распространена среди пациентов и составляет порядка 60%, при этом преобладают предожирение и ожирение 1 степени. Чаще всего избыточным весом страдают лица среднего и пожилого возраста в одинаковой пропорции среди мужчин и женщин, за исключением ожирения 3 степени, которое чаще выявлялось в нашей работе в группе женщин. При этом степень полиморбидности возрастала среди лиц с увеличением массы тела.

Полученные нами данные можно объяснить тем фактом, что с возрастом уровень основного обмена и двигательная активность снижаются при сохранившихся традициях питания, что доказывает ряд ранее проведенных исследований [4].

Также по данным литературы градиент возрастных изменений ИМТ более выражен среди женского населения [4]. Так, максимальный скачок в частоте встречаемости избыточной массы тела и ожирения у мужчин выявлен с 30-летнего возраста, что объясняется гиподинамией в связи с особенностями работы, предпочитаемым досугом и семейной жизнью. Тогда как у женщин аналогичный скачок происходит десятилетием позже и выражен сильнее, что может быть обусловлено не только вышеназванными причинами, но и наступлением менопаузы [5].

С нашими данными частично соотносятся работы Н.Н. Тятенковой с соавт., изучавшими распространенность избыточной массы тела среди взрослого населения Ярославской области, где она составила 34,2%, ожирения – 31,6%. Предожирение в 1,5 раза чаще встречалось среди мужчин, ожирение в 1,3 раза чаще регистрировали у женщин. Распространенность ожирения I степени составила 20,9%, II и III степени – 7,9% и 2,8% соответственно. Доля людей с избыточной массой тела и ожирением увеличивалась с возрастом, достигая максимума к 50–59 годам для мужчин и 60–69 годам для женщин. Градиент возрастных изменений также был более выражен у женщин. У обследованных с нормальными значениями индекса массы тела встречаемость избыточного жировоголожения составила 38% [4]. Разница в полученных результатах может быть связана с особенностями выборки и методами получения ростовесовых данных. Не исключено также влияние социально-экономических факторов, различия в которых имеют место быть в разных регионах России и связаны с особенностями питания, проведения досуга, культурными традициями, экономическим благополучием. Также в ряде работ описано, что полиморбидность имеет тесную взаимосвязь с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний [6], что было показано в нашем исследовании в отношении ожирения.

ВЫВОДЫ

1. Избыток массы тела распространён среди пациентов амбулаторного терапевтического приема, в особенности среди лиц среднего и пожилого возраста.
2. Степень полиморбидности положительно коррелирует с индексом массы тела.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Алфёрова, В.И. Распространенность ожирения во взрослой популяции Российской Федерации (обзор литературы). / В.И. Алфёрова, С.В. Мустафина // Ожирение и метаболизм. – 2022. -№19(1). – С. 96-105.
2. Сейдалиева, Л.Т. Проблемы ожирения среди пожилого населения в Узбекистане. / Л.Т. Сейдалиева, С.С. Шукурова // Вестник науки и образования. – 2024. – №. 5 (148). – С. 102-105.
3. Амлаев, К.Р. Ожирение: эпидемиология, этиопатогенез, коморбидность, диагностика и лечение. / К.Р. Амлаев, Х.Т. Дахкильгова // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2020. – №3 (15). – С. 434-438.
4. Тятенкова, Н.Н. Распространенность избыточной массы тела и ожирения среди взрослого населения Ярославской области / Н.Н. Тятенкова, Ю.Е. Уварова // Ожирение и метаболизм. – 2020. – №2 (17). – С. 164-170.
5. Вербовой, А.Ф. Ожирение-основа метаболического синдрома / А.Ф. Вербовой., Н.И. Вербовая., Ю.А. Долгих // Ожирение и метаболизм. – 2021. – №2(18). – С. 142-149.
6. Эпидемиология факторов риска хронических неинфекционных заболеваний и нарушений метаболизма при полиморбидности / М.М. Романова, А.В. Чернов, Е.А. Борисова, И. Л. Панина // Научное обозрение. Медицинские науки. – 2020. – № 1. – С. 20-24.

Сведения об авторах

М.Д. Медведева* – студент

Н.В. Малышев – студент

Н.Б. Полетаева – кандидат медицинских наук, доцент

О.В. Баженова – ассистент кафедры

Information about the authors

M.D. Medvedeva * – Student

N.V. Malyshev – Student

N.B. Poletaeva – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

O.V. Bazhenova – Department assistant

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

mariaorlova21874@gmail.com

УДК: 616.12-007.61

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ И ЭХОКАРДИОГРАФИИ В ВЫЯВЛЕНИИ ГИПЕРТРОФИИ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Накува Любовь Федоровна¹, Андреева Елена Ивановна¹, Андреев Павел Витальевич²

¹Кафедра лечебного дела

ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»

²Кафедра госпитальной терапии