

УДК 616-092.12

П.С. Никитенко¹, О.Н. Сивякова²,
В.Н. Карнаух², А.А. Ткачева², Д.С. Паршаков²,
Е.А. Александрова², И.Г. Малынова²

ГАУЗ АО «Благовещенская
городская клиническая больница»¹
г. Благовещенск

ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России²
г. Благовещенск

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У РАБОТАЮЩИХ ЛИЦ В ГОРОДЕ БЛАГОВЕЩЕНСКЕ

Болезни системы кровообращения являются проблемой медицинской и социальной значимости, глобальной эпидемией, угрожающей жизни и здоровью населения всего мира. При относительно невысокой сердечно-сосудистой заболеваемости (ССЗ) населения – 14,2%, смертность от инфарктов и инсультов на 2013 год занимает лидирующее место, достигая 698,1 случаев на 100000 человек, что представляет 53,4% среди всех причин, тем самым опережая в разы «конкурентов» и представляя главную причину смерти в Российской Федерации [1]. Однако, причины «сосудистых катастроф» в большинстве случаев просты, контролируемы и могут подвергаться коррекции вплоть до полного устранения.

Цель представленной работы – исследование распространенности факторов риска (ФР) сердечно-сосудистых осложнений у работающих лиц в городе Благовещенске.

Материалы и методы

В исследование было включено 300 человек возрастом от 18 до 73 лет ($M = 48 \pm 11,1$), из них 262 (87%) женщины и 38 (13%) мужчин. Средний возраст женщин и мужчин составил $48,4 \pm 10,7$ и $45,6 \pm 17,5$ лет соответственно. Исследование проводилось на рабочих местах, утром, строго натощак. Методы

исследования включали в себя опросы, антропOMETрию, инструментальные и лабораторные исследования. Сбор анамнеза включал в себя уточнение наличия сердечно-сосудистой патологии и ее осложнений (инфаркты и инсульты) в анамнезе, сахарного диабета (СД) и хронической почечной недостаточности (ХПН), степени физической активности, привычных интоксикаций, количества употребляемых свежих овощей и фруктов, наследственной предрасположенности – смерть от инфаркта и/или инсульта отца до 55 лет, матери – до 65. Степень физической активности определялась методом самотестирования и зависела от вида трудовой деятельности, длительности ходьбы в течение суток и занятия физической культурой. Привычные интоксикации включали в себя курение и злоупотребление алкоголем из расчета 40 г чистого спирта в сутки. Редкое употребление свежих фруктов и/или овощей в рационе учитывалось в случае снижения последних в рационе менее 5 цельных единиц. АнтропOMETрия включала в себя измерение роста, веса, объема талии и бедер с вычислением индекса массы тела (ИМТ) и определением типа распределения подкожно-жировой клетчатки. Инструментальное обследование включало в себя измерение артериального давления при помощи сфингоманометра. Лабораторное исследование заключалось в определении уровня общего холестерина (ОХ) натощак из капиллярной крови при помощи портативного экспресс-анализатора multiCare-in. Полученные данные обрабатывались методами статистической обработки при помощи программ Microsoft Excell 2010, Statistica 6.0. Фактические данные представлены в виде среднего арифметического + квадратичное отклонение от средней ($M \pm \sigma$).

Результаты исследования

Среди всех участников выявлялись все исследуемые ФР сердечно-сосудистых осложнений, за исключением ХПН и ранее перенесенных инфарктов и инсультов в анамнезе, а также злоупотребления алкоголем: не было выявлено ни одного человека, ежедневно употребляющего алкогольные напитки из

Резюме Сердечно-сосудистые осложнения являются ведущими причинами инвалидизации и смертности в Российской Федерации. Для разработки мер по их профилактике на уровне популяции необходимы актуальные данные о распространенности факторов риска их вызывающих. Всего было обследовано 300 человек, из них 262 женщины и 38 мужчин. Обследование включало в себя опрос, антропOMETрию, измерение артериального давления и уровня общего холестерина. Наиболее часто встречаемыми факторами риска сердечно-сосудистых осложнений стали редкое употребление свежих овощей и фруктов, гиперхолестеринемия и избыточная масса тела, в то время как другие факторы встречались значительно реже.

Ключевые слова: факторы риска, сердечно-сосудистые осложнения.

THE PREVALENCE OF RISK FACTORS FOR CARDIOVASCULAR COMPLICATIONS OF EMPLOYED PEOPLE IN BLAGOVESHCHENSK

P.S. Nikitenko¹, O.N. Sivyakova², V.N. Karnaukh², A.A. Tkacheva², D.S. Parshakov², E.A. Aleksandrova², I.G. Malynova².

FSBEI HE the Amur state medical Academy of Ministry of Public Health of Russia,¹ Blagoveshchensk; Amur Clinical Hospital,² Blagoveshchensk

Abstract Cardiovascular complications are the leading causes of disability and mortality in the Russian Federation. To develop measures for their prevention at the population level relevant information about the prevalence of risk factors is needed. Totally 300 people were examined including 262 women and 38 men. The examination included a survey, anthropometry, measurement of blood pressure and the level of cholesterol. The most common risk factors for cardiovascular complications were the rare consumption of fresh fruit and vegetables, hypercholesterolemia and overweight while other factors were less common.

Key words: risk factors, cardiovascular complications

DOI 10.22448/AMJ.2018.3.49-51

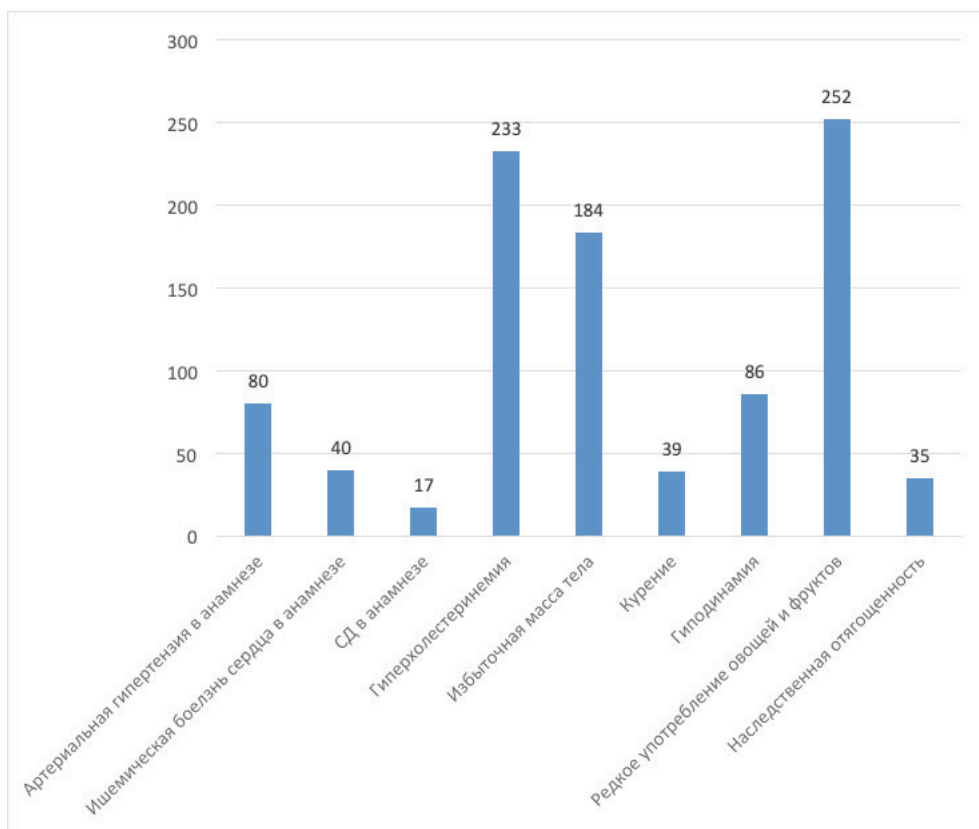


Рис. 1. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых осложнений среди работающего населения.

расчета более 40 г чистого этанола (рис. 1). Последнее, вероятно, связано с исследованием преимущественно социально благополучного слоя населения.

Наиболее часто встречаемыми ФР оказались редкое употребление свежих овощей и фруктов, гиперхолестеринемия и избыточная масса тела.

Недостаточное употребление свежих овощей и фруктов встречалось в 84 % случаях (табл. 1).

Согласно опросу, только 16% опрошенных употребляет достаточное количество свежих фруктов и овощей в рационе, в то время как больше половины участников опроса – 55%, употребляют недостаточно и 29% крайне редко или не едят совсем. Средний возраст данной группы лиц практически совпадал со средним возрастом всех участников, составив 48,2±11,7 года.

Гиперхолестеринемия встречалась в 78% случаях. Средний уровень ОХ составил 5,8±1,04 при значениях от 3,3 до 9,4 ммоль/л. Средний возраст участников с гиперхолестеринемией составил 48,8±11,2 лет.

Избыточная масса тела встречалась в 61% случаев при среднем возрасте 50,7±10,2 лет и среднем ИМТ 27,4±5,6 кг/м², что соответствует предожирению (табл. 2).

Наиболее часто встречались предожирение и ожирение 1 степени, в то время как более тяжелые формы встречались намного реже. При этом гиноидное ожирение встречалось чаще абдоминального – 111 (60%) случаев против 73 (40%).

Другие сердечно-сосудистые ФР встречались значительно реже. Наиболее распространенным среди них была гиподинамия, которая встречалась в 29% случаев. Средний возраст данной категории составил 46,3±11,3 лет. Со слов участников, во многом это было связано с сидячим образом жизни и преимущественно работой за компьютером.

Артериальная гипертензия (АГ) и ишемическая болезнь сердца (ИБС) встречались в 27% и 13% случаях. Средний возраст лиц с сопутствующей патологией составил 54,6±9,8 и 56,3±8,8 лет соответственно.

Таблица 1. Количество употребляемых свежих овощей и фруктов среди работающего населения

Частота приема фруктов и овощей за сутки	Количество овощей и фруктов, употребляемых за сутки, количество человек
0-1 шт/сут	88
2-4 шт/сут	164
5 и более шт/сут	48

Таблица 2. Распространенность избыточного веса среди работающего населения

Виды повышенный массы тела (по ИМТ)	Количество человек, %
Предожирение	49,2
Ожирение 1 степени	39,8
Ожирение 2 степени	8,3
Ожирение 3 степени	4,4

СД 2 типа стал наиболее редким ФР и встречался всего лишь в 5,7% случаев. Средний возраст участников с СД составил $63,2 \pm 4,6$ года.

Наследственная отягощенность и курение в нашем исследовании встречались примерно одинаково часто – 12,7% и 13%. Средний возраст участников с вредной привычкой составил $44,3 \pm 13,4$ года.

Обсуждение полученных данных

Проведенное исследование показывает эпидемиологическую характеристику ФР сердечно-сосудистых осложнений среди работающего населения города Благовещенска.

Самым распространенным ФР стало редкое употребление свежих овощей и фруктов в рационе. При этом только 1/6 часть из всех участников употребляло их достаточно, в то время как остальные употребляли их редко или не ели совсем.

Гиперхолестеринемия оказалась вторым по распространенности ФР среди работающего населения. При этом средний уровень ОХ в популяции превышает верхнюю границу допустимого значения на 0,6 ммоль/л.

Избыточная масса тела заняла третье место по распространенности среди других ФР и встречалась более чем у половины участников. Распространенность степени тяжести патологии прямо пропорционально уменьшалась относительно встречаемости.

Средний возраст вышеописанных ФР практически не отличался от среднего возраста всех исследуемых. Высокая распространенность данных ФР патогенетически во многом связана между собой: они могут непосредственно влиять друг на друга, отражаясь, как в положительную, так и отрицательную сторону на здоровье человека.

Реже фиксировались другие ФР – гиподинамия, сопутствующие ССЗ, СД, наследственная отягощенность и курение. Особенной чертой всех сопутствующих заболеваний стал более старший средний возраст у данной категории участников, в то время как у других ФР – гиподинамии и курения – он был ниже среднего. Самым редким из всех встречаемых ФР оказался СД, который имелся только у каждого 20 участника исследования. Злоупотребление алкоголем, инфаркты и инсульты в анамнезе, ХПН не выявлены ни у одного пациента.

Выводы

Таким образом, среди всех ФР сердечно-сосудистых осложнений наиболее частотными среди обследованных представителей работающего населения города Благовещенска, оказались модифицируемые, в то время как немодифицируемые встречаются значительно реже и преимущественно в старшем возрасте. Данное обстоятельство показывает, насколько большое значение имеет оповещение населения, как пожилого, так и молодого возраста, об огромной роли ведения здорового образа жизни и значимости разнообразного питания, а также проведение первичной профилактики среди работающего населения города Благовещенска.

Литература

1. Здравоохранение в России. Статистический сборник / Росстат, 2017. 170 с.

Статья поступила в редакцию 11.10.2018

Координаты для связи

Никитенко Павел Сергеевич, врач-невролог отделения для больных с острым нарушением мозгового кровообращения ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница». E-mail: amurdoctor1690@gmail.ru

Сивякова Ольга Николаевна, к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии с курсом фармакологии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Карнаух Валентина Николаевна, д.м.н., профессор кафедры нервных болезней, психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Ткачева Анастасия Александровна, студентка 5 курса лечебного факультета ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Паршаков Дмитрий Сергеевич, студент 6 курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Александрова Елена Александровна, студентка 6 курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Малынова Ирина Геннадьевна, студентка 6 курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Почтовый адрес ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 95.

Почтовый адрес ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница»: 675000, г. Благовещенск, ул. Больничная, 32. E-mail: 1@muzgkb.ru