

УДК 616.1:362.147

**В ФОКУСЕ ДИСПЕНСЕРИЗАЦИИ-ФАКТОРЫ РИСКА
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.**

**В.И. Шевцова¹, И.С. Добрынина¹, Ю.А. Котова², А.А. Куприянова³, М.Г.
Колпачева¹**

**1 - ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России, г. Воронеж, Россия
Кафедра поликлинической терапии**

**2 - ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России, г. Воронеж, Россия
Кафедра клинико-лабораторной диагностики**

**3 - ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России, г. Воронеж, Россия
Научный руководитель - д. м. н., профессор А.А. Пашкова.**

Резюме. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний являются приоритетными в деятельности поликлинического звена. В исследовании, проведенном на базе БУЗ ВО ВГКП №4, приняли участие 75 человек. На первом этапе изучали частоту выявления модифицируемых факторов риска у граждан разного возраста. На втором этапе исследовали суммарный абсолютный риск ССЗ у пациентов от сорока лет и старше. Выяснено, в возрасте (30-39 лет) при диспансеризации чаще регистрируется корреляция впервые выявленных ССЗ с факторами нездорового образа жизни (курения, употребления алкоголя, низкой физической активности). А в возрасте старше 40 лет на первое место выходят корреляция впервые выявленных ССЗ с метаболическими нарушениями. Суммарный абсолютный риск фатальных и нефатальных СС осложнений увеличивается с возрастом. У пациентов в возрасте от 50 лет чаще выявлялся высокий и очень высокий риск развития сердечно-сосудистой смерти.

Ключевые слова: диспансеризация, профилактика, сердечно-сосудистые риски.

**IN THE FOCUS OF MEDICAL EXAMINATION– RISK FACTORS FOR
CARDIOVASCULAR DISEASES.**

V.I. Shevtsova¹, I.S. Dobrynina¹, Yu.A. Kotova², A.A. Kupriyanova³, M.G. Kolpacheva¹

**1 - Voronezh State Medical University named N.N. Burdenko
Department of Polyclinic Therapy**

**2 - Voronezh State Medical University named N.N. Burdenko
Department of Clinical and Laboratory Diagnostics**

**3 - Voronezh State Medical University named N.N. Burdenko
Scientific adviser – MD, Pashkova A.A.**

Abstract. Prevention of cardiovascular diseases is a priority in the activities of the polyclinic. 75 people took part in the study conducted on the basis of the BUZ in VGKP No. 4. At the first stage, the frequency of detection of modifiable risk factors in citizens of different ages was studied: smoking. At the second stage, the total absolute risk of CVD was studied in patients aged forty years and older. It was found out that at the age of 30-39 years during medical examination, the correlation of newly detected CVD with factors of an unhealthy lifestyle (smoking, alcohol consumption, low physical activity) is more often recorded. And at the age of over 40, the correlation of newly detected CVD with metabolic disorders comes out in the first place. The total absolute risk of fatal and non-fatal SS complications increases with age. Patients over the age of 50 were more likely to have a high and very high risk of developing cardiovascular death.

Key words: medical examination, prevention, cardiovascular risks.

Введение. В Российской Федерации сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются ведущей причиной смертности населения на протяжении многих десятилетий. Они ответственны ежегодно за почти 18 млн смертей в мире и более 850 тысяч смертей в России. [1,2]. Аспекты профилактики данных заболеваний являются приоритетными в деятельности

первичного звена здравоохранения. В последние годы в практику отечественного здравоохранения внедрена диспансеризация, которая включает диагностику, оценку риска возникновения заболеваний, проведение профилактического консультирования и постановку на диспансерный учёт всех лиц с выявленными заболеваниями, в том числе и с высоким сердечно-сосудистым риском [3]. В ходе диспансеризации могут быть выявлены такие модифицируемые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, как гиперхолестеринемия, повышенный уровень артериального давления, курение, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение, низкая физическая активность и чрезмерное употребление алкоголя. Вовремя выявленные риски и своевременная их коррекция при проведении диспансеризации взрослого населения положительно влияют на показатели сердечно-сосудистого здоровья населения [4].

Цель. Изучить связь результатов диспансеризации взрослого населения в отношении раннего выявления ССЗ.

Материал и методы. В исследовании, проведенном на базе БУЗ ВО ВГКП №4, приняли участие 75 человек, прошедших диспансеризацию в марте 2023 года, из которых 41 женщина (54,67%) и 34 мужчины (45,33%). Средний возраст составил $58 \pm 4,6$ лет. В ходе исследования пациенты были распределены на 3 возрастные группы: 1 группа 30-39 лет – 14 человек (18,67%), 2я группа 40-49 лет- 36 человек (48%), 3 группа- старше 50 -25 человек (33,3%).

Был проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов с целью изучения результатов диспансеризации взрослого населения, отражающих профилактическую активность первичного звена здравоохранения в отношении ССЗ. Исследование состояло из 2х этапов. На первом этапе изучали частоту выявления модифицируемых факторов риска у граждан разного возраста: курения, употребления алкоголя, низкой физической активности, нерационального питания, уровня артериального давления, повышенной массы тела (индекс массы тела $\geq 25,0$ кг/м²), гиперхолестеринемии ≥ 5 ммоль/л и гипергликемии $\geq 6,1$ ммоль/л. На втором этапе исследовали суммарный абсолютный риск ССЗ у пациентов в возрасте от сорока лет и старше, а для пациентов до 40 лет использовалась шкала относительного риска.

Результаты. Среди пациентов, принявших участие в исследовании, больные с ССЗ составили 55%. Среди них у 44,4% - ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания - у 18,3%.

При анализе распространенности модифицируемых факторов риска ССЗ на первом этапе исследования определено, что в молодом возрасте (группа 1) при диспансеризации чаще регистрируется корреляция впервые выявленных ССЗ с факторами нездорового образа жизни, а именно: 38,4% пациентов курили, 45,8% периодически употребляли алкоголь, и 43,3% вели малоподвижный образ жизни. У пациентов в возрасте 40-49 лет (группа 2) выявляемыми факторами риска было курение (35,6%), низкая физическая активность (56,1%) и неправильное питание (44,8%). Пациенты в группе 3 (старше 50 лет) реже употребляли алкоголь (18,5%) и курили (25,7%), однако в этой группе лидирующим фактором риска явилась низкая физическая активность (64,4%).

Результаты распространенности таких факторов риска как уровень артериального давления, повышенной массы тела при индексе массы тела $\geq 25,0$ кг/м², гиперхолестеринемии ≥ 5 ммоль/л и гипергликемии $\geq 6,1$ ммоль/л представлены в таблице 1.

Таблица 1. Распространённость факторов риска

Возраст	Повышение АД	ИМТ $\geq 25,0$ кг/м ²	Гиперхолестеринемия ≥ 5 ммоль/л	Гипергликемия $\geq 6,1$ ммоль/л

30-39	31,8%	17,67%	23,7%	14,6%
40-49	45,5%	34,33%	37,01%	23%
50-60	70,6%	26%	46,3%	37,5%

Курящие пациенты в возрасте 30-39 лет чаще имели ИМТ \geq 25,0 кг/м², однако в старшей и средней возрастной категории не было связи между курением и другими модифицируемыми факторами риска. Гиперхолестеринемия в старших и средних возрастных категориях (40-49 и старше 50 лет) наблюдалась у 37,01% и 46,3% соответственно. У пациентов в старшей группе также отмечалась гипергликемия (37,5%). Таким образом метаболические нарушения в пожилом возрасте являются главной причиной рисков ССЗ и формируют стратегию лечения и профилактики этих возрастных категорий.

Высокое артериальное давление является одним из основных факторов риска всех возрастных категорий. Анализ результатов диспансеризации показал, что 49,5% пациентов уже имели в анамнезе диагноз гипертоническая болезнь.

На втором этапе исследования исследовали суммарный абсолютный риск ССЗ у лиц старше 40 лет и относительных сердечно-сосудистый риск у пациентов в возрасте 30-39 лет. При оценке относительного риска у лиц моложе 40 лет, низкий риск был выявлен 35,7% пациентов, умеренный риск выявлен у 50%, а высокий у 14,28% пациентов.

В результате подсчета суммарного абсолютный риск ССЗ у пациентов второй возрастной группы (40-49 лет) было выявлено 7% пациентов с очень высоким риском развития сердечно-сосудистой смерти, 12% пациентов с высоким риском, 36% пациентов со средним риском и 45% пациентов с низким риском сердечно-сосудистой смерти в ближайшие 10 лет. В третьей возрастной группе (от 50 лет) 23% пациентов имели очень высокий риск, 26% высокий риск и 51 % умеренный риск. Низкого риска у пациентов старше 50 лет выявлено не было.

Таким образом, в процессе диспансеризации пациентов осуществляется ранее выявление сердечно-сосудистых заболеваний, оценка основных факторов риска их возникновения, что является причиной инвалидности и преждевременной смертности населения. При раннем выявлении факторов риска возможна рациональная коррекция, основанная на медикаментозных и немедикаментозных методах, что поможет снизить риск фатальных и нефатальных СС осложнений.

Выводы

1. В молодом возрасте (30-39 лет) при диспансеризации чаще регистрируется корреляция впервые выявленных ССЗ с факторами нездорового образа жизни (курения, употребления алкоголя, низкой физической активности, нерационального питания). В то время как в возрасте старше сорока лет на первое место выходят корреляция впервые выявленных ССЗ с метаболическими нарушениями.

2. Суммарный абсолютный риск фатальных и нефатальных СС осложнений увеличивается с возрастом. У пациентов в возрасте от 50 лет чаще выявлялся высокий и очень высокий риск развития сердечно-сосудистой смерти в ближайшее 10 лет.

Литература

1. Демографический ежегодник России. 2021: Стат.сб./ Росстат. - М., 2021. – 256 с.
2. Корчагин В.В., Страхова Н.В., Шевцова.В.И. Характеристика факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в отдельных возрастных категориях на поликлиническом этапе // Профилактическая медицина. 2018. Т. 21. № 2-2. С. 102-103.
3. Калинина А. М., Кушунина Д. В., Горный Б. Э., Антонов К. А., Бетяева О. В., Соколов Г. Е. Потенциал профилактики сердечно-сосудистых заболеваний по результатам диспансеризации взрослого населения // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019 Т.18, №4. С.69-76. doi:10.15829/1728-8800-2019-4-69-76.
4. Болотова Е.В., Концевая А.В., Ковригина И.В. Динамика факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от статуса диспансерного наблюдения за трехлетний

период // *Фундаментальная и клиническая медицина.* 2020. №2. URL:
<https://cyberleninka.ru/article/n/dinamika-faktorov-riska-serdechno-sosudistyh-zabolevaniy-v-zavisimosti-ot-statusa-dispansernogo-nablyudeniya-za-trehletniy-period> (дата обращения:
10.10.2023).