

## **ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ИХ ВЛИЯНИЯ НА УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

**Коричкина ЛН., Бородина В. Н.**

ФГБОУ ВО Тверской государственной медицинский университет Минздрава России

### **Реферат**

*В статье представлены результаты анкетирования 55 (отечественных – 30, иностранных – 25, средний возраст 23,9 года) учащихся 6 курса лечебного факультета Тверского ГМУ. У них методом анкетирования были изучены факторы риска сердечно-сосудистой патологии. Анкета состояла из двух частей, в первую вошли вопросы, отражающие наличие у них факторов риска: уровень артериального давления (АД), уровень общего холестерина, уровень глюкозы в крови, табакокурение, регулярные занятия спортом, употребление жирной пищи, потребление повышенного количества соли, наличие храпа/апноэ. Во вторую часть анкеты были включены вопросы, характеризующие осведомленность учащихся о наличии факторов риска сердечно-сосудистой патологии у близких родственников: артериальной гипертензии (АГ), инфаркта миокарда, сахарного диабета, случаев внезапной смерти у родителей, бабушек, дедушек, об уровне общего холестерина, глюкозы крови, о табакокурении у родителей и приеме ими гипотензивной терапии. Полученные результаты показали, что частота факторов риска сердечно-сосудистой патологии у респондентов высокая, осведомленность о наличии факторов риска у себя и близких родственников низкая и различается между отечественными учащимися и иностранными. В группе учащихся с повышенным нормальным АД и повышенным АД наблюдается наличие трех и более факторов риска возникновения болезней сердца, при этом основным является наследственный фактор. Можно полагать, что учащиеся 6 курса медицинского вуза не ориентированы на поддержание своего здоровья, улучшение его качества и предупреждение сердечно-сосудистых заболеваний у себя и своих родственников.*

*Ключевые слова: факторы риска сердечно сосудистых заболеваний, учащиеся, анкета*

**Актуальность.** Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) занимают первую позицию среди причин смерти населения во всем мире. Та же тенденция прослеживается и в России. Смертность от ССЗ в нашей стране в 3-5 раз превышает данный показатель в группе развитых стран [1, 2]. Также последствием болезни сердца и сосудов может стать инвалидизация населения, в том числе и в трудоспособном возрасте [3]. Для предотвращения этих

явлений, необходимо активно и целенаправленно выявлять и корректировать факторы риска, что является основой первичной и вторичной профилактики. Чтобы борьба была полноценной, необходимо использовать весь арсенал новейших знаний и достижений современной науки, прежде всего знание о факторах риска сердечно-сосудистой патологии [4].

Основные факторы риска болезней сердца и сосудов можно разделить на две группы: контролируемые и неконтролируемые. В группу факторов, не поддающихся коррекции, входят возраст, пол и наследственная предрасположенность. К контролируемым факторам относят образ жизни, а именно подверженность курению, нерациональное питание, низкий уровень физической активности, избыточная масса тела и стресс. Так же поддаются коррекции заболевание сахарным диабетом, артериальной гипертонией и показатели липидного спектра крови (количество общего холестерина, липопротеидов низкой плотности и триглицеридов, липопротеидов высокой плотности).

К наиболее значимым факторам риска можно отнести: отягощенный семейный анамнез по сердечно-сосудистым и эндокринным заболеваниям (сахарный диабет) в семье, курение, избыточную массу тела или ожирение, малоподвижный образ жизни, гиперхолестеринемию, негативные пищевые пристрастия (такие как повышенное употребление поваренной соли, жирной пищи) и другие [3, 5, 6]. При этом, следует отметить, что в возникновении заболеваний сердца основное место принадлежит отягощенной наследственности. На ее фоне все вышеперечисленные факторы в различных сочетаниях или в отдельности могут играть этиологическую роль, а остальные факторы являются потенциально устранимыми. Из корректируемых факторов риска наибольшее значение имеют дислипидемия, курение и артериальная гипертензия (АГ).

В течение многих лет АГ находится в центре внимания врачей и ученых. Известно, что повышенное артериальное давление (АД) имеется у 40% взрослого населения России (у 36,6% мужчин и 42,9% женщин), при этом о наличии у себя данной патологии осведомлены лишь 83,9-87,1%.

В связи с этим, нам хотелось узнать, осведомлены ли наши сокурсники о наличии факторов риска болезней сердечно-сосудистой системы у себя и своих родственников, и готовы ли они проводить их профилактику.

**Целью** нашего исследования стала оценка факторов риска сердечно-сосудистой патологии и их влияния на уровень артериального давления у отечественных и иностранных студентов 6 курса лечебного факультета Тверского ГМУ.

## Материал и методы

В исследование включили 55 учащихся 6 курса Тверского ГМУ (юношей – 14, девушек – 41, средний возраст 23,9 года), из них отечественных учащихся

было 30 (юношей – 5, девушек – 25, средний возраст 22,5 года) и иностранных – 25 (юношей – 9, девушек – 16, средний возраст 25,24 года).

При опросе был применен метод анкетирования. Этот метод является популяционным. Главным его преимуществом является простота в выполнении. Так же данный метод не требует значительных финансовых затрат и привлечения специальных аппаратных ресурсов.

Анкета состояла из двух частей. В первую входили вопросы, характеризующие факторы риска сердечно-сосудистой патологии у всех учащихся, такие как: уровень АД, количество общего холестерина и глюкозы в крови, табакокурение, регулярные занятия спортом, употребление жирной пищи, потребление повышенного количества соли, наличие храпа/апноэ.

Во вторую часть анкеты были включены вопросы, характеризующие осведомленность учащихся о наличии факторов риска сердечно-сосудистой патологии у близких родственников, таких как: артериальной гипертензии, инфаркта миокарда, сахарного диабета, внезапной смерти у родителей, бабушек, дедушек, об уровне общего холестерина, глюкозы крови, о табакокурении у родителей и приеме ими гипотензивной терапии.

Результаты представлены в виде абсолютных величин (абс.) и процентах (%). Для сравнения величин был использован  $\chi^2$  – квадрат.

### Результаты и их обсуждение

Результаты исследования у отечественных учащихся показали, что наибольшее число лиц оказалось любителями жирной пищи (14, 46,6%), на втором месте стояло знание уровня глюкозы крови у себя (13, 43,3%), на третьем – злоупотребление солью (10, 30,0%), на четвертом месте находились регулярные занятия спортом (8, 26,6%), на пятом – знание уровня общего холестерина крови у себя (7, 23,3%). Редко отмечали храп во время сна 4-е (3,3%) респондента и табакокурение (3, 10,0%). Повышенное нормальное АД выявлено у 3-х (10,0%) человек, у одного (3,3%) повышение АД.

У иностранных учащихся отмечено, что почти все опрошенные (24, 96,0%) имели пристрастие к жирной пище, на втором месте стояло табакокурение (8, 32,0%), на третьем – занятия спортом (7, 28,0%), уровень глюкозы знал только один человек (4,0%), солью не злоупотреблял никто, количество холестерина в крови не знали все опрошенные, храп не отмечали. Повышенное нормальное АД (130-139/80-89) имели – 4 (16,0%) человека, повышенный уровень АД – 2 (8,0%).

Осведомленность учащимися о факторах риска у близких родственников проведена по 11 пунктам анкеты. В ходе опроса у отечественных учащихся выявлено, что о наличии АГ у родителей знали 18 (60,0%) респондентов, у бабушек и дедушек – 21 (70,0%), перенесенный инфаркт миокарда у родителей отрицали все, у бабушек и дедушек подтверждали 7 (23,3%). Случаи заболевания в семье сахарным диабетом отметили 9 (30,0%) респондентов, внезапную смерть – 1 (3,0%), табакокурение матерью – 1 (3,0%), отцом – 11

(33,0%), знали уровень общего холестерина у матери – 10 (30,0%), у отца – 7 (23,3%), вес матери – 25 (83,3%), вес отца – 18 (63,3%), прием гипотензивной терапии близкими родственниками отметили 15 (50,0%) учащихся.

Анкетирование у иностранных учащихся выявило, что о наличии АГ у родителей знали 22 (88,0%) респондента, у бабушек и дедушек – 24 (96,0%), перенесенный инфаркт миокарда у родителей подтвердили 5 (20,0%) человек, инфаркт миокарда у бабушек и дедушек – 7 (28,0%). Сахарный диабет в семье имели 20 (80,0%) учащихся, внезапную смерть – 3 (12,0%), табакокурение матерью отрицали все, отцом отметили 6 (24,0%) респондентов, уровень общего холестерина у матери и отца никто не знал, вес матери знали 18 (72,0%), вес отца – 18 (72,0%), прием гипотензивной терапии близкими родственниками отметили 16 (64,0%) респондентов.

Выявлено, что у отечественных учащихся, по отношению к иностранным, отмечается статистически значимое различие в факторах риска сердечно-сосудистой патологии, они чаще знали свой уровень холестерина и глюкозы в крови (соответственно  $\chi^2$ -4,7,  $p=0,029$ ,  $\chi^2$  – 9,14,  $p=0,002$ ), чаще досаливали пищу ( $\chi^2$  – 8,0,  $p=0,005$ ), знали уровень общего холестерина у матери ( $\chi^2$  – 8,0,  $p=0,005$ ) и отца ( $\chi^2$  – 4,7,  $p=0,02$ ).

Иностранные учащиеся чаще употребляли жирную пищу ( $\chi^2$  – 13,3,  $p=0,001$ ), указывали на наличие АГ у родителей ( $\chi^2$  – 4,0,  $p=0,04$ ), у бабушек и дедушек ( $\chi^2$  – 4,5,  $p=0,03$ ), на перенесенный родителями инфаркт миокарда ( $\chi^2$  – 4,4,  $p=0,03$ ), наличие сахарного диабета в семье ( $\chi^2$  – 11,7,  $p=0,001$ ).

Полученные результаты показали, что каждый из учащихся имел от трех до шести и выше факторов риска. При этом у 3-х (5,5%) респондентов из числа всех наблюдалось повышенное АД (140/90 и выше) и у 7-и (12,7%) определялось повышенно нормальное АД (130-139/80-89), что составило 18,2% от числа всех принявших участие в анкетировании. При этом никто из респондентов не заострял внимание на явных факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний у себя и не применял к ним профилактические мероприятия.

Среди учащихся с повышенным АД и повышенным нормальным АД у 4 (40%) отмечено наличие 3 факторов риска, у 4 (40%) – 4 фактора риска, у 2 (20%) – 5 факторов риска. Наличие наследственного фактора, а именно, артериальная гипертензия у бабушек и дедушек и у обоих родителей, наблюдалось соответственно у 10 (100%) и у 9 (90%) респондентов. Любителями жирной пищи оказались 9 (90%) человек, избыточный вес имели 7 (70%). При этом 6 (60%) опрошенных отметили низкий уровень физической активности и наследственную отягощенность по сахарному диабету. Наиболее часто наследственный фактор сочетался с пристрастием к жирной пище (9, 90%), избыточной массой тела (7, 70%) и курением (4, 40%). Респонденты этой группы не проявляли интерес к своему здоровью и здоровью своих близких. Свой уровень холестерина крови из них не знал никто, уровень глюкозы крови знал только 1 респондент. Уровень холестерина у матери и отца отметил лишь

1 (10%) опрошенный, 4 (40%) указали, что бабушки и/или дедушки перенесли инфаркт миокарда.

Полученные результаты показали, что частота факторов риска сердечно-сосудистой патологии у респондентов высокая, осведомленность о наличии факторов риска у себя и близких родственников низкая и различается между отечественными учащимися и иностранными. Одна пятая часть из числа всех опрошенных уже имела повышенное нормальное и повышенное АД, что предполагает у них высокий риск возникновения сердечно-сосудистой патологии, в частности, артериальной гипертонии. Игнорирование интереса к состоянию своего здоровья у учащихся объясняется низкой культурой оздоровления организма. Можно полагать, что учащиеся 6 курса медицинского вуза не ориентированы на поддержание своего здоровья, улучшение его качества и предупреждение ССЗ у себя и своих родственников.

### **Выводы**

1. У учащихся с повышенным нормальным АД и повышенным АД наблюдается наличие трех и более факторов риска ССЗ, при этом основным является наследственный фактор.

2. Учащиеся 6 курса медицинского вуза не ориентированы на поддержание своего здоровья, улучшение его качества и предупреждение болезней сердца и сосудов у себя и своих родственников.

### **Список литературы**

1. Оганов, Р. Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: руководство [Электронный ресурс] / Оганов Р.Г., Шальнова С.А., Калинина А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411100.html>
2. Чазова, И. Е. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в Российской популяции больных артериальной гипертонией [Текст] / И. Е. Чазова [и др.] // Кардиология. – 2014. – Т. 54, № 10. – С. 4 – 12.
3. Калинина, А. М. Взаимосвязь факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и субклинических маркеров функционально-структурных сосудистых нарушений [Текст] / А. М. Калинина [и др.] // Профилактическая медицина. – 2014. - №3. – С. 10 – 17.
4. Таратухин, Е. О. Иерархия факторов риска [Текст] / Е. О. Таратухин // Российский кардиологический журнал. - 2017. - №9. – С. 28 - 33.
5. Дубинин, К. Н. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у студентов медиков [Текст] / К. Н. Дубинин [и др.] // Международный научно-исследовательский журнал. – 2015. - №8 (39). – С. 94 – 101.
6. Раскина, Е. А. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с артериальной гипертонией [Текст] / Е. А. Раскина, А. В. Макеева // Международный студенческий вестник. – 2016. - №4-2.