

Эпидемиологическое исследование ЭССЕ-РФ2 в Омской области как основа для профилактических мероприятий в регионе

Научный руководитель – Викторова Инна Анатольевна

Кочимов Роман Ширваниевич

Студент (специалист)

Омский государственный медицинский университет, Омск, Россия

E-mail: romanchik1997@gmail.com

Введение. Регионы Российской Федерации из-за различий в экономических, климатогеографических условиях проживания и сложившихся поведенческих привычек населения, имеют разное распространение факторов риска (ФР) хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) и их значений профилактике заболеваний. Выявление распространённости ФРХНИЗ в гендерном и возрастном аспектах позволит выделить целевые группы профилактического воздействия, а также определить приоритеты популяционной профилактики в регионе.

Цель. Изучение распространённости некоторых традиционных ФРХНИЗ в Омском регионе в аспекте выделения целевых групп профилактического воздействия и определения приоритетов популяционной профилактики в регионе.

Материалы и методы. Проведена оценка распространённости традиционных ФР ХНИЗ в репрезентативной поквартальной выборке городского и сельского населения Омского региона в возрасте от 25 до 64 лет, всего 1648 человек.

Результаты. Установлено, что средний возраст начала артериальной гипертензии (АГ) по региону 46,3 года. Распространённость АГ — у 47,9%. Сахарный диабет (СД) обоих типов составляет 6,7%. В подгруппе с АГ этот показатель значительно выше, чем в группе без АГ: 10,7% против 2,8%, причем СД 2 типа преобладает над СД 1 типа ($p=0,000005$). Абдоминальное ожирение (АО) выявлено у 56,8%. Избыточная масса тела установлена у 35,0%, а ожирение - у 30,3%. К курению обращается 21,2% респондентов. Бросили (не курят больше года) 20,0%. У лиц без АГ курение отмечено статистически чаще, чем у группы с АГ ($25,2\pm 1,26\%$ против $17,1\pm 0,86\%$). Потребление алкоголя чаще 2-х раз в месяц выявлено у 30,5%, причем в группе с АГ отмечается реже ($28,1\pm 1,4\%$) в сравнении с группой без АГ ($32,9\pm 1,6\%$). Вероятнее всего, заболевание стало причиной воздержания от вредных привычек.

Заключение. Наиболее распространенными ФР ХНИЗ у населения Омского региона являются АГ (47,9%), АО (56,8%), потребление алкоголя (71,7%) и преобладающее потребление крепких видов алкоголя (72,9%). Воздержание от вредных привычек высоко коррелирует с фактом наличия заболевания, что позволяет выделить целевые группы профилактического воздействия и определить приоритеты популяционной профилактики в регионе.