«КЛАССИЧЕСКИЕ» И НОВЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ. ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

*ПОДПАЛОВ В.П., ЖУРОВА О.Н., СУРУНОВИЧ Ю.Н., УСТИНОВИЧ Т.Н.,
МАХАНЬКОВА А.А., ПОДПАЛОВА О.В.*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»;
УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»;
УЗ «Ореховская участковая больница»;
ГУ «Республиканский научно-практический центр «Кардиология». Беларусь*

Введение (цели/задачи). Выявить значение «классических» и новых факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в развитии артериальной гипертензии (АГ) и «инцидентов» болезней системы кровообращения (БСК) в Республике Беларусь и разработать методы оптимизации профилактических мероприятий.

Материал и методы. В рамках Витебского 10-летнего проспективного исследования (2007/2008 г. – 2017/2018 г.) проведено обследование и анализ медицинской документации 3500 человек, отобранных методом случайных чисел из поликлиник №3 и №6 г. Витебска. В рамках исследования изучалось развитие новых случаев АГ и «инцидентов» БСК, к которым относились новые случаи инфаркта миокарда, инсульта и смерти от БСК. В 2016 г. в рамках проекта международной технической помощи «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь» при поддержке ВОЗ проведено общенациональное исследование распространенности основных факторов риска среди населения республики в возрасте 18–69 лет (STEPS-исследование). Статистический анализ проводился с помощью систем SAS 6.12 и SPSS 19.0.

Результаты. При исследовании распространенности АГ в Витебском исследовании частота встречаемости АГ составила 36,7% (36,8% среди мужчин, 36,6% среди женщин) ($df=1$; $\chi^2_{\text{Вальда}}=0,1$; $p>0,05$). В исследовании STEPS распространенность АГ среди мужчин составила 44,9%, а среди женщин – 43,7%. Распространенность курения в Витебском исследовании составила среди мужчин 60,6%, среди женщин – 13,8% ($p<0,001$). В исследовании STEPS среди городского населения курят 43,3% мужчин и 13,2% женщин, среди сельского населения – 54,1% мужчин и 11,7% женщин. Исследование распространенности злоупотребления алкоголем показало сходные результаты по данным обоих исследований (Витебское исследование – 38,7% мужчин и 9,7% женщин ($p<0,001$), в исследовании STEPS: городское население – 37,5% мужчин и 7,2% женщин, сельское население – 32,5% мужчин и 6,6% жен-

щин). Изучение распространенности избыточной масса тела выявило увеличение частоты встречаемости данного фактора риска в течение последних 10 лет. (Витебское исследование: 36,5% среди мужчин и 31,0% среди женщин ($p<0,001$); исследование STEPS: в городской популяции – 59,4% мужчин и 58,4% женщин, в сельской – 63,5% мужчин, 61,4% женщин). Та же тенденция наблюдается и в частоте встречаемости ожирения. В Витебском исследовании: 8,3% мужчин и 15,5% женщин ($p<0,005$); в исследовании STEPS: в городской популяции – 20,2% мужчин и 30,8% женщин, а в сельской у 20,1% мужчин и 29,6% женщин страдают ожирением. При анализе липидного профиля гиперхолестеринемия (общий холестерин $\geq 5,0$ ммоль/л) в Витебском исследовании выявлена у 45,3% мужчин и у 44,8% женщин ($p<0,005$), что подтверждается данными исследования STEPS: среди мужчин у 32,4% и 42,0% среди женщин. Низкий уровень холестерина липопротеинов высокой плотности в Витебском исследовании встречался чаще у женщин в сравнении с мужчинами, 37,7 и 14,7% соответственно ($p<0,001$). Сходные результаты получены в исследовании STEPS: у женщин в 37,7% случаев, у мужчин 27,6% случаев. По результатам 5-летнего проспективного наблюдения определены 285 новых случаев АГ. По результатам множественного регрессионного анализа была получена многофакторная модель ($df=10$; $\chi^2_{\text{Вальда}}=422,99$; $p<0,001$), включающая возраст ($p<0,001$), пол ($p<0,23$), систолическое артериальное давление ($p<0,001$), высокий уровень мочевой кислоты ($p<0,001$), высокий индекс массы тела ($p<0,001$), значения $SV1+Rv5-v6$ ($p<0,001$), индекс массы тела ($p<0,001$), злоупотребление алкоголем ($p<0,01$), частоту сердечных сокращений ($p<0,01$), наследственную отягощенность по инсульту ($p<0,05$). Частота развития «инцидентов» БСК составила 70 случаев – 2,3% (4,1% у мужчин и 0,9% у женщин). Разработана многофакторная модель достоверно значимых факторов риска развития «инцидентов» БСК ($df=7$; $\chi^2_{\text{Вальда}}=107,55$; $p<0,001$), которая включала возраст ($p<0,001$), пол ($p<0,001$), хроническую обструктивную болезнь легких ($p<0,01$), хроническую сердечную недостаточность ($p<0,01$), уровень ХС-ЛПВП

≤1,08 ммоль/л ($p < 0,01$), отеки нижних конечностей ($p < 0,01$) и артериальную гипертензию ($p < 0,05$).

Заключение. В течение последних 10 лет в Республике Беларусь сохраняется достаточно высокий уровень распространенности АГ и основных

факторов риска. По данным Витебского исследования разработаны многофакторные модели риска развития АГ и «инцидентов» БСК, что позволяет интенсифицировать проведение профилактических мероприятий в данных группах риска.

СУММА АМПЛИТУД ЗУБЦОВ SV1 + RV5 – V6 ПО ЭКГ КАК ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ОРГАНИЗОВАННОЙ ПОПУЛЯЦИИ ПО ДАННЫМ 10-летнего ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

ПОДПАЛОВ В.П., УКЛА Али

*УО «Витебский государственный медицинский университет»;
УО «Гомельский государственный медицинский университет». Беларусь*

Введение. Влияние артериальной гипертензии (АГ) на состояние здоровья населения связано во многом с высокой ее распространенностью, что в значительной степени определяет инвалидизацию и преждевременную смертность населения. При этом стратегия первичной профилактики АГ не отличается от стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в целом, одним из ключевых звеньев которой является контроль над факторами риск.

Цель работы. Выявить факторы риска развития АГ в белорусской организованной популяции по данным 10-летнего проспективного исследования.

Материал и методы. По данным 10-летнего проспективного исследования в 2004–2014 гг. были выявлены новые случаи АГ в организованной популяции ОАО «Нафтан-Полимир», включающей 1431 человека. По данным первого скрининга в 2004 г. в исследуемую группу включили 871 работника с нормальным уровнем АД и поделили их на две группы. Первую группу составили 260 работников без неблагоприятных производственных факторов, вторая группа – 611 человек, работающих с неблагоприятными производственными факторами. В карте профилактического обследования записывались результаты обследования участников исследования: социально-демографические данные (пол, возраст, семейное положение, образование, профессия), факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, данные инструментальных и лабораторных методов обследования. Статистическая обработка материала исследования проводилась в SPSS 19.0.

Результаты. Согласно данным 10-летнего проспективного исследования, заболева-

емость АГ составила 37,5% в изучаемой популяции: 31,5% у лиц без неблагоприятных производственных факторов и 40,1% у лиц с неблагоприятными производственными факторами ($p < 0,05$). Установлена значимая положительная связь частоты новых случаев АГ с работой во вредных условиях труда ($p < 0,05$), в особенности с наличием психофизиологических факторов, характеризующих напряженность труда ($p < 0,01$). Выявлена взаимосвязь частоты встречаемости новых случаев АГ суммой зубцов SV1–2 + RV5–6 ($p < 0,001$) после поправки на возраст, пол и фактор профессиональной деятельности. Также были определены другие значимые факторы риска, влияющие на развитие АГ: уровень систолического ($p < 0,001$) и диастолического АД ($p < 0,001$), наследственность ($p < 0,01$), отсутствие высшего образования ($p < 0,001$), курение в настоящем и прошлом ($p < 0,001$), злоупотребление алкоголем ($p < 0,001$), низкая физическая активность ($p < 0,001$), индекс массы тела ($p < 0,001$), уровень порога вкусовой чувствительности к поваренной соли ($p < 0,001$), уровень триглицеридов ($p < 0,01$), скорости клубочковой фильтрации ($p < 0,001$) и глюкозы ($p < 0,001$). Была установлена значимая положительная связь между частотой новых случаев АГ и отсутствием оздоровительных мероприятий в условиях санатория ОАО «Нафтан-Полимир», независимо от возраста, пола и профессиональной деятельности ($p < 0,001$).

Заключение. Развитие новых случаев АГ в белорусской организованной популяции, наряду с классическими факторами риска, было достоверно связано с суммой амплитуд зубцов ЭКГ SV1 + RV5–V6 ≥ 24 мм.