

ственное возрастание (в 6,3 раза) частоты выявления ВС и ССО ($p < 0,001$).

Заключение. Установленные в связи с МС и его компонентами неблагоприятные изменения

в отношении ВС и ССО должны быть учтены при коррекции лечебно-профилактических мероприятий у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА В ПРОФИЛАКТИКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ТУРДИЕВ М.Р., ИСМАИЛОВ С.И., КАМИЛОВА У.К.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации, г. Ташкент. Узбекистан

Цель. Оценить факторы риска и суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE в условиях первичного звена в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ).

Материал и методы. Обследованы 400 лиц в возрасте от 40 до 55 лет в СВП. Факторы риска определяли по опроснику, и оценивали риск развития сердечно-сосудистых событий по шкале SCORE.

Результаты. При анкетировании и активном распросе выявлена низкая физическая активность у 294 (74,0%) человек (особенности образа жизни, привычки, ограничения из-за возникновения болей или неприятных ощущений в области сердца, появление одышки инспираторного характера при нагрузке). Со всеми обследованными была проведена беседа о факторах риска сердечно-сосудистых заболеваний и их профилактике. Для изучения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE были анализированы такие факторы риска, как курение, которое встречалось у 226 (56,5%), гиперхолестеринемия по опреде-

лению уровня общего холестерина выявлена у 134 (33,5%), и АГ выявлялась у 174 (43,5%) лиц. Результаты исследования суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE выявили: низкий сердечно-сосудистый риск – в 82% случаях, средний – в 9,0%, умеренный риск – 4%, высокий – 4% и очень высокий риск – у 1% обследованных. Нами были проанализированы и другие факторы риска ССЗ: наследственность, отягощенная по ССЗ, зафиксирована у 274 (68,5%) обследованных. При анализе других факторов риска ИМТ $> 24,9$ кг/м² имели 314 (77,5%) больных, из них избыточный вес у 151 (48%), ожирение 1 степени у 84 (26,7%), ожирение 2 степени у 38 (12,1%). У 165 определен висцеральный тип ожирения. ОТ/ОБ составил $1,3 \pm 0,3$.

Заключение. Раннее выявление факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и применение шкалы SCORE в условиях первичного звена здравоохранения дает возможность оценить сердечно-сосудистый риск и разработать меры профилактики.

ГИПОТОНИК КОНТИНУУМГА АЛОҚАДОР ВА УМУМИЙ АМАЛИЁТ ШИФОКОРИ ФАОЛИЯТИДА АКСАРИЯТ УЧРАЙДИГАН ХАТАР ОМИЛЛАРИ

ТУРСУНОВ Ж.Х., АРТИКОВА С.Г., МАМАСОЛИЕВ Н.С., ҚАЛАНДАРОВ Д.М.

Анджон давлат тиббиёт институти, Анджон. Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади – гипотоник континуумга (ГК) алоқадор хатар омилларининг (ХО) эпидемиологик тавсифларини ўрганиш ва баҳолашдан иборат бўлди.

Материал ва усуллар. Эпидемиологик текширув ≥ 15 –70 ёшли аҳоли гуруҳи (725 та) жалб қилиниб, ГКга (касалланиш, ногиронлик, касалхонага тушишлар частотаси) алоқадор хатар омилларини [кашандалик, алкоголь истеъмол қилиш (АИҚ), гиперхолестеринемия (ГХС), гипертри-

глицеридемия (ГТГ), ортиқча тана вазни (ОТВ), мева-сабзавот маҳсулотларини кам истеъмол қилиш (МСМКИ), номақбул оилавий ҳолат (НОХ), кўпболалик (КБ), руҳий зўриқиш омили (РЗО), гиподинамия (ГД), сурункали ортиқча овқат истеъмол қилиш (СООИҚ), ёғли овқатларни ортиқча истеъмол қилиш (ЁООИҚ), номунтазам овқатланиш тарзи (НОТ), гўштли таомларнинг рационда устуворлиги (ГОИҚУ), ун маҳсулотларидан тайёрланган таомларнинг рационда устуворлиги (УМ-