

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПО ДАННЫМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ КРАЙНЕГО СЕВЕРА

Петрова Ю. А.¹, Шоломов И. Ф.¹, Исаев Я. В.², Медведева И. В.¹

¹ФГБОУ ВО "Тюменский индустриальный университет", ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, ²ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница»

Введение (цели/ задачи):

Провести сравнительный анализ распространенности артериальной гипертензии у коренных малочисленных народов Севера и пришлого населения северных районов Тюменской области.

Материал и методы:

На основании данных диспансеризации отдельных групп населения проведен сравнительный анализ отчетных форм № 131/о за 2014 год и 2015 год заполненных в ГБУЗ ЯНАО «Тарко-Салинская центральная районная больница». Всего проанализированы данные обследования 978 граждан, проживающих в сельской местности, относящихся к категории коренных малочисленных народов Севера в возрасте от 21 года до 84 лет. В качестве группы сравнения использовались данные диспансеризации 8437 жителей Крайнего Севера, относящихся к категории пришлого населения, в том числе 4198 мужчин (49,6%) и 4239 женщин (51,4%).

Результаты:

У респондентов мужского пола в возрастном интервале 21-36 лет, относящихся к категории пришлого населения, АГ отмечалась в 2,3% случаев, тогда как у коренных малочисленных народов Севера в 0,6%, что статистически не значимо ($\chi^2=3,32$; $p=0,071$). В группе женщин молодого возраста (21-36 лет) АГ у пришлого населения регистрировалась в 6 раз чаще ($\chi^2=6,76$; $p=0,003$), составляя 2,86% от всех обследованных, тогда как в группе коренного населения доля респондентов с повышенным артериальным давлением составила 0,5%. При исследовании структуры факторов риска у респондентов в возрасте 39-60 лет установлено, что в группе мужчин относящихся к категории пришлого населения и коренного АГ регистрируется примерно в одинаковом проценте случаев – 2,9. Обращает внимание факт того, что у женщин из группы пришлого населения в возрасте 39-60 лет такой фактор риска как АГ регистрируется более чем в 12 раз чаще ($\chi^2=24,23$; $p<0,0001$) – 41,3% против 3,44%.

Заключение:

Структура факторов риска хронических неинфекционных заболеваний коренных малочисленных народов Севера характеризуется меньшей распространенностью повышенного артериального давления в сравнении с пришлым населением. Полученные в ходе исследования данные, по абсолютной распространенности АГ мы связываем с некоторой их недооценкой при проведении диспансеризации населения в условиях Крайнего Севера.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В КРУПНОМ ПРОМЫШЛЕННОМ РЕГИОНЕ (ПО ДАННЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭССЕ-РФ)

Гринштейн Ю. И.¹, Петрова М. М.¹, Шабалин В. В.¹, Руф Р. Р.¹, Штрих А. Ю.²

¹Красноярский государственный медицинский университет, ²Красноярская клиническая больница №20

Введение (цели/ задачи):

Оценить распространенность АГ, осведомленность о наличии заболевания, параметры приема антигипертензивных препаратов (АГП) и контроль АД среди взрослых жителей Красноярского края в рамках российского многоцентрового эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ.

Материал и методы:

Исследование включало в себя 1603 человека в возрасте 25-64 лет, отобранных путем систематической стратифицированной многоступенчатой рандомизации среди городского и сельского населения Красноярского края. Уровень артериального давления (АД) определяли путем двукратного офисного измерения автоматическим тонометром Omron на правой руке в положении сидя. АГ считалась выявленной, если измеренное систолическое АД (САД) превышало 140 мм. рт. ст. и/или диастолическое АД (ДАД) превышало 90 мм. рт. ст. либо по результатам анкетирования выяснялось, что у обследуемого ранее обнаруживались высокие цифры АД и/или он принимал АГП. Эффективность лечения рассчитывалась как доля лиц, достигших целевых значений АД, среди принимающих АГП, а контроль АД – как доля достигших целевого АД среди всех обследованных с выявленной АГ.

Результаты:

Распределение по полу среди обследованных в Красноярском крае составило 653 мужчин (40,7%) и 951 женщин (58,3%). Средний уровень САД оказался $133,4 \pm 0,5$ мм рт.ст., средний уровень ДАД – $82,9 \pm 0,3$ мм рт.ст. Средняя распространенность АГ среди обследованных в Красноярском крае составила 49,4%, что выше среднероссийских показателей (по данным 10 регионов) в рамках того же исследования (44,0%). Распространенность АГ среди мужчин – 56,3%, среди женщин – 43,7%. Выявлен достоверно более высокий показатель распространенности среди сельского населения по сравнению с городским ($63,4 \pm 2,4\%$ против $44,2 \pm 1,5\%$, $p<0,01$). Осведомленность среди обследованных лиц с АГ в Красноярском крае составила 77,9% (против 73,1% в среднем по России). АГП принимают 59,5% от всех гипертоников, из них лечатся эффективно – 31,6%, что составляет 18,8% от всех лиц с повышенным АД. Среди лиц женского пола целевой уровень АД достигается достоверно чаще, за исключением лиц в возрасте 25-34 года.

Заключение:

Таким образом, результаты проведенного эпидемиологического обследования свидетельствуют о том, что распространенность АГ в Красноярском крае выше, чем средние показатели по 10 регионам РФ, согласно материалам исследования ЭССЕ-РФ. У женщин распространенность АГ достоверно выше, чем у мужчин. Среди сельских жителей распространенность АГ достоверно выше по сравнению с городским населением. При достаточно высокой осведомленности о