



*Бехбудова Д.А., Дадашова Г.М., Ахмедова Т.А.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ РАБОТНИКОВ УМСТВЕННОГО ТРУДА

Научно-исследовательский институт кардиологии им. акад. Д. Абдуллаева,
пр. Ф. Хойского, д. 101 А, г. Баку, AZ 1072, АЗЕРБАЙДЖАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА

Сведения об авторах:

***Автор, ответственный за переписку:** Бехбудова Джамиля Акперовна, к.м.н., заведующая, отделение профилактической кардиологии, НИИ кардиологии им. акад. Д. Абдуллаева, пр. Ф. Хойского, д. 101 А, г. Баку, AZ 1072, Азербайджанская Республика, E-mail: bek-jema@yandex.ru, ORCID: 0000-0001-7850-6149
Дадашова Гюльназ Махировна, д.м.н., профессор, директор, НИИ кардиологии им. акад. Д. Абдуллаева, ORCID: 0000-0002-4771-6490
Ахмедова Тамилла Алигасановна, научный сотрудник, отделение профилактической кардиологии, НИИ кардиологии им. акад. Д. Абдуллаева, пр. Ф. Хойского, ORCID: 0000-0002-5915-240X

РЕЗЮМЕ

Введение. Несмотря на существенные достижения современной медицины, распространённость сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) остаётся высокой. Интерес представляет изучение современных тенденций распространённости основных факторов риска (ФР) ССЗ среди различных слоев населения. **Цель:** изучение современных тенденций распространённости основных ФР ССЗ на основе сравнительного анализа результатов первичного и повторного исследований организованной популяции работников умственного труда. **Материал и методы.** Проведено повторное профилактическое исследование среди сотрудников одного из научно-исследовательских институтов г. Баку спустя 15 лет после первичного исследования. В повторном исследовании приняли участие 136 человек (92 женщины и 44 мужчины), в первичном – 196 человек (111 женщин и 85 мужчин). Обследование проводили с помощью набора стандартных методов эпидемиологических исследований в кардиологии. **Результаты исследования.** В повторном исследовании по сравнению с первичным исследованием отмечено увеличение процентной доли женщин и

мужчин с артериальной гипертензией (35,9-26,1% и 47,7-36,9%; $p>0,05$) и сахарным диабетом (9,8-4,5% и 13,6-8,4%; $p>0,05$). Выявлена тенденция к снижению частоты встречаемости избыточной массы тела, гиподинамии, курения, избыточного употребления поваренной соли и алкоголя, значительно более выраженная среди мужчин. У мужчин в повторном исследовании статистически значимо реже по сравнению с первичным исследованием регистрировались низкая физическая активность (11,4% и 38,1%; $p<0,01$), курение (13,6% и 41,7%; $p<0,01$) и избыточное потребление поваренной соли (4,5% и 16,7%; $p<0,05$); случаев избыточного употребления алкоголя выявлено не было. Доля мужчин без факторов риска увеличилась более чем в два раза по сравнению с первичным обследованием (11,4% и 4,8%; $p>0,05$). **Выводы.** Результаты исследования подтверждают необходимость периодического мониторинга и многокомпонентной коррекции ФР ССЗ, поддерживают идею разработки гендерно-ориентированных программ профилактики.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, факторы риска, профилактика

Вклад авторов. Все авторы соответствуют критериям авторства ICMJE, принимали участие в подготовке статьи, наборе материала и его обработке. Авторский вклад (по системе Credit): Бехбудова Д.А. – разработка концепции, методология, формальный анализ, руководство исследованием, проведение исследования, создание рукописи и ее редактирование; Дадашова Г.М. – ресурсы, администрирование проекта; Ахмедова Т.А. – проведение исследования, формальный анализ.
Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии потенциального кон-

фликта интересов, требующего раскрытия в данной статье. Статья прошла принятую в журнале процедуру рецензирования.
Прозрачность финансовой деятельности. Никто из авторов не имеет финансовой заинтересованности в представленных материалах или методах.
Информация и соблюдение этических норм. Исследование выполнено в соответствии с принципами Хельсинкской декларации. Все пациенты, участвовавшие в исследовании, выразили добровольное согласие и подписали информированное согласие.

✉ BEK-JEMA@YANDEX.RU

Для цитирования: Бехбудова Д.А., Дадашова Г.М., Ахмедова Т.А. Современные тенденции распространённости основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди работников умственного труда. Евразийский кардиологический журнал. 2026;(1):28-35. <https://doi.org/10.38109/2225-1685-2026-1-28-35>

Рукопись получена: 14.07.2025 | Рецензия получена: 16.12.2025 | Принята к публикации: 28.01.2026

© Группа авторов, 2026

Данная статья распространяется на условиях «открытого доступа», в соответствии с лицензией CC BY-NC-SA 4.0 («Attribution-NonCommercial-ShareAlike» / «Атрибуция-Некоммерчески-Сохранение Условий» 4.0), которая разрешает неограниченное некоммерческое использование, распространение и воспроизведение на любом носителе при условии указания автора и источника. Чтобы ознакомиться с полными условиями данной лицензии на русском языке, посетите сайт: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.ru>



***Jamiliya A. Behbudova, Gulnaz M. Dadashova, Tamilla A. Akhmedova**

CONTEMPORARY TRENDS IN THE PREVALENCE OF MAJOR CARDIOVASCULAR RISK FACTORS AMONG WHITE-COLLAR WORKERS

*J. ABDULLAYEV SCIENTIFIC RESEARCH INSTITUTE OF CARDIOLOGY,
101 A F. KHOYSKY AVE., BAKU, AZ 1072, AZERBAIJAN REPUBLIC*

Information about authors:

***Corresponding author: Jamiliya A. Behbudova**, Cand. of Scien. (Med.), Head of the Department of Preventive Cardiology, Academician D. Abdullayev Research Institute of Cardiology, 101A F. Khoyskiy Ave., Baku, AZ 1072, Azerbaijan Republic, E-mail: bek-jema@yandex.ru, ORCID: 0000-0001-7850-6149

Gulnaz M. Dadashova, Dr. of Scien. (Med.), Professor, Director, Academician D. Abdullayev Research Institute of Cardiology, ORCID: 0000-0002-4771-6490

Tamilla A. Akhmedova, Researcher, Department of Preventive Cardiology, Academician D. Abdullayev Research Institute of Cardiology, D. Abdullaeva, F. Khoyskiy Ave., ORCID: 0000-0002-5915-240X

SUMMARY

Introduction. Despite significant advances in modern medicine, the prevalence of cardiovascular disease (CVD) remains high. Studying current trends in the prevalence of major CVD risk factors (RF) in different occupational groups is of particular interest

Aim: to assess current trends in the prevalence of major CVD RFs based on a comparative analysis of baseline and follow-up studies in an organized population of white-collar workers.

Material and research methods. A follow-up preventive study was conducted among employees of one of the research institutes in Baku 15 years after the baseline survey. The follow-up study included 136 participants (92 women and 44 men), and the baseline study included 196 participants (111 women and 85 men). A set of standard epidemiological methods used in cardiology was applied.

Results. The follow-up study demonstrated a tendency toward a higher prevalence of arterial hypertension (35.9-26.1% and 47.7-36.9%; $p>0,05$) and diabetes

mellitus (9.8-4.5% and 13.6-8.4%; $p>0,05$) in both women and men compared with the baseline survey; however, these differences were not statistically significant ($p>0,05$). At the same time, a tendency toward a lower prevalence of overweight, low physical activity, smoking, excessive salt intake and alcohol consumption was observed, more pronounced among men. Among men, the prevalence of low physical activity (11.4% vs. 38.1%; $p<0,01$), smoking (13.6% vs. 41.7%; $p<0,01$) and excessive salt intake (4.5% vs. 16.7%; $p<0,05$) was significantly lower in the follow-up study; no cases of excessive alcohol consumption were recorded. The proportion of men without CVD risk factors increased more than twofold compared with the baseline study (11.4% and 4.8%; $p>0,05$).

Conclusion. The findings confirm the need for regular monitoring and multicomponent correction of CVD risk factors and support the development of gender-oriented prevention programs.

Keywords: cardiovascular diseases, risk factors, white-collar workers, prevention

Authors' contributions. All authors confirm the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. The authors equally participated in the development of the methodology and content of the manuscript, obtaining and analyzing data, writing and editing the text of the article. CRediT author statement: Jamiliya A. Behbudova – conceptualization, methodology, formal analysis, supervision, investigation, writing – review & editing; Gulnaz M. Dadashova – resources, project administration; Tamilla A. Akhmedova – investigation, formal analysis.

Conflict of interest. The authors declare that there are no potential conflicts of interest that require disclosure in this article. The article has passed the peer review procedure adopted in the journal.

Financial disclosure. No author has a financial or property interest in any material or method mentioned.

Information on compliance with ethical standards. The study was performed in accordance with the standards of good clinical practice and the principles of the Helsinki Declaration. All study participants signed the Informed Consent.

✉ **BEK-JEMA@YANDEX.RU**

For citation: Jamiliya A. Behbudova, Gulnaz M. Dadashova, Tamilla A. Akhmedova. Contemporary trends in the prevalence of major cardiovascular risk factors among white-collar workers. Eurasian heart journal. 2026;(1):28-35 (In Russ.). <https://doi.org/10.38109/2225-1685-2026-1-28-35>

Received: 14.07.2025 | **Revision Received:** 16.12.2025 | **Accepted:** 28.01.2026

© Collective of authors, 2026

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International (CC BY-NC-SA 4.0) License (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

ВВЕДЕНИЕ

Одной из наиболее важных проблем современной медицины остается широкая распространенность сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и высокая частота смертности вследствие развития острых сосудистых катастроф [1, 2, 3].

К настоящему моменту определен целый ряд факторов риска (ФР), играющих важную роль в развитии ССЗ [4]. Современные исследования подтверждают эффективность комплексного подхода к оценке и коррекции факторов сердечно-сосудистого риска [5, 6, 7]. Так, в рандомизированном исследовании FINGER продемонстрировано снижение риска цереброваскулярных событий на 29% у участников группы многофакторного вмешательства (диета, физическая активность, когнитивные тренировки, мониторинг сосудистых факторов) [8]. В исследовании американских ученых установлено, что среди прочих причин снижения смертности от ишемической болезни сердца (ИБС) 44% составляют результаты воздействия на ФР [9].

Несмотря на вышеизложенное, высокая распространенность и недостаточный контроль основных ФР ССЗ остаются современной реальностью. В связи с этим вопросы, связанные с первичной профилактикой ССЗ, в настоящее время не теряют своей актуальности. Ключевым направлением профилактики ССЗ по-прежнему остается поиск новых эффективных подходов к контролю ФР, изменению образа жизни.

С этой точки зрения изучение современных тенденций и характерных особенностей распространенности ФР среди различных слоев населения создаст основу для разработки целенаправленной системы мероприятий по профилактике ССЗ.

Целью настоящего исследования явилось изучение современных тенденций распространенности основных ФР ССЗ по данным сравнительного анализа результатов первичного и повторного исследований организованной популяции работников умственного труда.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведено повторное исследование среди сотрудников одного из научно-исследовательских институтов г. Баку спустя 15 лет после первичного исследования.

В повторном исследовании добровольно приняли участие 136 человек: 92 женщины (средний возраст – $50 \pm 1,4$ лет) и 44 мужчины (средний возраст – $62,8 \pm 2,2$ года).

В первичном исследовании добровольно приняли участие 196 человек: 111 женщин (средний возраст – $43 \pm 1,5$ года) и 85 мужчин (средний возраст – $48,2 \pm 1,4$ лет).

Как в первичном, так и в повторном исследованиях распределение мужчин и женщин по возрастам в обследованных группах пропорционально отражало распределение возрастов в общем списке сотрудников исследуемого учреждения. Следует также отметить, что на момент повторного исследования средний возраст обследованных женщин и мужчин статистически значимо не отличался от величины среднего возраста всех сотрудников женского и мужского пола, числящихся в списке исследуемого учреждения ($50,6 \pm 0,9$ лет и $61,9 \pm 1,05$ лет среди женщин и мужчин, соответственно).

По уровню образования обследованные распределялись следующим образом:

- в повторном исследовании: 81,5% женщин и 90,9% мужчин имели высшее образование; 17,4% женщин и 9,1% мужчин – среднее образование; 1,09% женщин – начальное образование.
- в первичном исследовании: 73,9% женщин и 94,05% мужчин имели высшее образование; 24,3% женщин и

5,95% мужчин – среднее образование; 1,8% женщин – начальное образование.

Статистически значимых различий в распределении, обследованных по уровню образования в повторном и первичном исследованиях не выявлено.

Обследование проводили с помощью набора стандартных методов эпидемиологического обследования в кардиологии: письменное заполнение «первичной карты» обследуемого, включающей анкетные данные и подтверждение добровольного согласия на участие в исследовании и обработку персональных данных, опрос по стандартной анкете для выявления основных ФР ССЗ, измерение роста и веса с последующим вычислением индекса массы тела (ИМТ), измерение окружности талии, двукратное измерение артериального давления (АД) с 10-минутным интервалом с помощью полуавтоматического тонометра A&D UA-604, тестирование по анкете CES-D (Center of Epidemiological studies of USA – Depression), при наличии жалоб на боль в области грудной клетки опрос по опроснику Rose, определение уровня глюкозы в крови натощак с помощью портативного глюкометра.

Критерии ФР ССЗ:

- избыточная масса тела – индекс массы тела (ИМТ) >25 кг/м²; ожирение – ИМТ ≥ 30 кг/м²; абдоминальное ожирение – окружность талии у мужчин ≥ 102 см, у женщин ≥ 88 см;
- АГ – при двукратном измерении с 10-минутным интервалом АД $\geq 140/90$ мм рт. ст. или постоянный прием гипотензивных препаратов;
- отягощенная наследственность по ССЗ – если у кровных родственников 1-й степени родства отмечались ранние ССЗ (у мужчин <55 лет, у женщин <65 лет): инфаркт миокарда (ИМ), внезапная сердечная смерть в молодом возрасте, АГ до 40 лет, ишемический инсульт, проведение АКШ или стентирования в молодом возрасте, множественные случаи ССЗ в семье, даже если возраст наступления событий не был «ранним»;
- сахарный диабет – уровень глюкозы натощак $>6,1$ ммоль/л (капиллярная кровь) или $>7,1$ ммоль/л (венозная кровь);
- низкая физическая активность – ходьба умеренным шагом менее 30 минут в день, преимущественно сидячий образ жизни, отсутствие регулярных физических нагрузок (менее 150 минут в неделю активной ходьбы/нагрузки, либо менее 75 минут интенсивной физической нагрузки);
- избыточное потребление поваренной соли – более 5 г соли (1 ч.л.) в сутки, привычка досаливать готовую пищу, «даже предварительно не пробуя ее»;
- избыточное потребление алкоголя – регулярное употребление более 14 стандартных порций алкоголя в неделю. Одна стандартная порция алкоголя соответствует 10-14 г чистого спирта: примерно 330 мл пива (4-5%), 100-150 мл вина (12%), 30-40 мл крепкого алкоголя (40%);
- курение – вне зависимости от количества выкуриваемых сигарет.

Статистическую обработку данных проводили с использованием стандартного пакета программ Microsoft Excel 2010. Для сравнения средних значений, представленных в виде $M \pm m$, применяли парный t-критерий Стьюдента. Для анализа частотных показателей использовали критерий χ^2 Пирсона. Различия считали статистически значимыми при уровне значимости $p < 0,05$. При $p \geq 0,05$ различия между сравниваемыми группами расценивали как статистически недостоверные.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

На рисунке 1 представлены результаты повторного исследования сравнительной частоты встречаемости основных ФР ССЗ среди сотрудников исследуемого учреждения мужского и женского пола.

Как показано на рисунке 1, только 14,1% обследованных женщин и 11,4% обследованных мужчин не имели ни одного ФР ССЗ.

Как среди женщин, так и среди мужчин наиболее часто встречающимся ФР оказалась избыточная масса тела (56,5% и 56,8% среди женщин и мужчин, соответственно). Причем, среди лиц с избыточной массой тела 25% среди женщин и 22,7% среди мужчин составили пациенты с ожирением различной степени выраженности (ИМТ ≥ 30 кг/м²). У 38,04% обследованных женщин и 36,4% обследованных мужчин отмечен абдоминальный тип ожирения ($p \geq 0,05$).

Проведен анализ данных по количественному присутствию лиц с избыточной массой тела в различных возрастных диапазонах. Как показали результаты исследования, 42,3% женщин с избыточной массой тела составили женщины в возрасте, моложе 50 лет. Причем 17,3% из них оказались в возрасте моложе 40 лет. В отличие от женщин среди мужчин с избыточной массой тела лица в возрасте моложе 50 лет составили 20%, т.е. более чем в 2 раза меньше по сравнению с женщинами.

Следующим по частоте встречаемости ФР оказалась артериальная гипертензия (АГ), отмеченная у 35,9% женщин и 47,7% мужчин ($p \geq 0,05$).

Как среди женщин, так и среди мужчин оказались лица, у которых повышенные значения артериального давления (АД)

были выявлены впервые (8,7% и 13,6%, соответственно). Повторные измерения АД в течение последующих 3-х дней позволили подтвердить наличие впервые выявленной АГ.

Среди обследованных женщин следующим по частоте встречаемости ФР оказалась низкая физическая активность (НФА) (23,9%). Среди мужчин лица с НФА составили 11,4%.

Интересно, что в семьях обследованных сотрудников исследуемого учреждения достаточно часто отмечались случаи заболевания СД 2-го типа среди кровных родственников 1-ой степени родства, т.е. наследственная отягощенность по СД (НО по СД) (рис. 1). Среди женщин с НО по СД заболевшие СД составили 16,7%; среди мужчин с НО по СД процентная доля больных СД составила 31,25% ($p \geq 0,05$).

Всем пациентам с НО по СД было выполнено определение уровня глюкозы в крови натощак. По данным проведенного анализа новых случаев гипергликемии выявлено не было.

Как показано на рисунке 1, одним из наименее часто встречающихся ФР, как среди женщин, так и среди мужчин оказалось избыточное употребление поваренной соли. Избыточное употребление алкоголя не было отмечено ни в одном случае. Курение было отмечено только среди мужчин.

По результатам тестирования по опроснику CES-D у 14,1% женщин и 15,9% мужчин была выявлена депрессия легкой степени; у 4,3% женщин и 4,5% мужчин – депрессия средней тяжести ($p \geq 0,05$). Депрессия тяжелой степени была выявлена только среди женщин (4,3%).

С точки зрения проведения профилактических мероприятий, одним из направлений которых является коррекция выявленных ФР, интерес представляла оценка накопления модифицируемых ФР ССЗ у обследуемых.

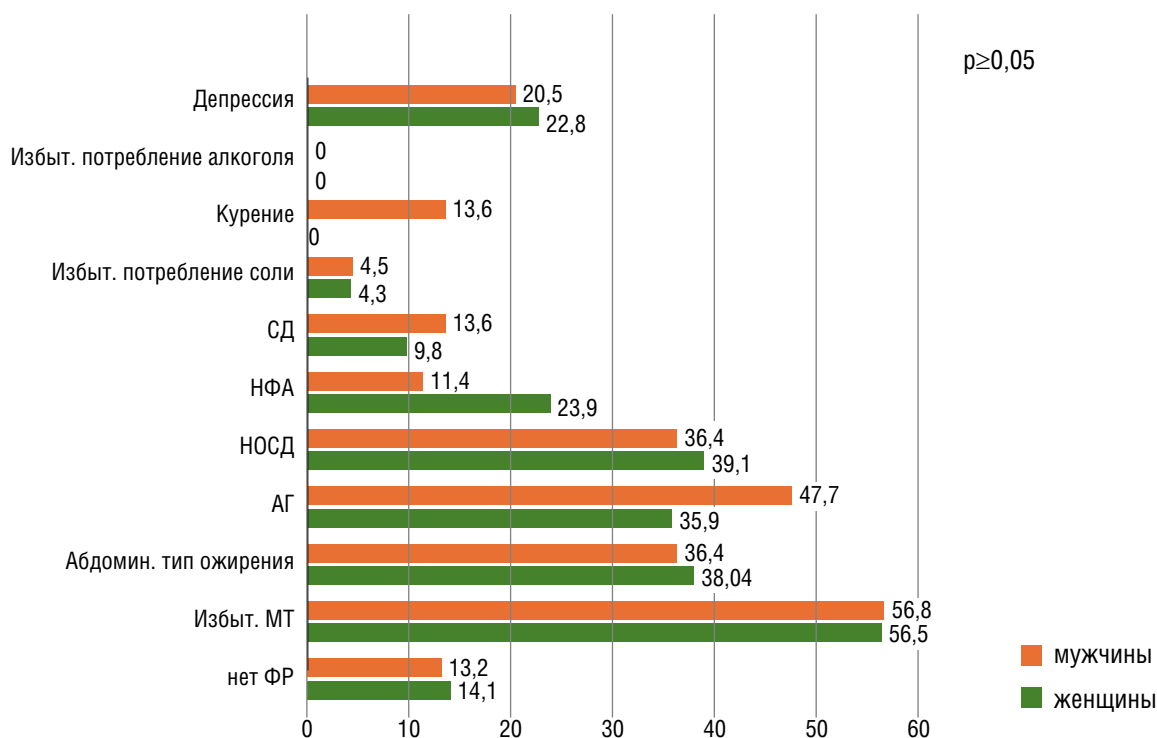


Рисунок 1. Частота встречаемости ФР ССЗ среди сотрудников мужского и женского пола исследуемого учреждения (повторное исследование) [собственные данные]

Figure 1. Prevalence of CVD risk factors among male and female employees of the studied institution (follow-up study) [own data]

Примечание/Note: ФР – факторы риска (risk factors), Избыт. МТ – избыточная масса тела (Excess Body Weight), АГ – артериальная гипертензия (Arterial Hypertension), НО СД – наследственная отягощенность по сахарному диабету (Family History of Diabetes Mellitus), НФА – низкая физическая активность (Low Physical Activity), СД – сахарный диабет (Diabetes Mellitus), $p \geq 0,05$

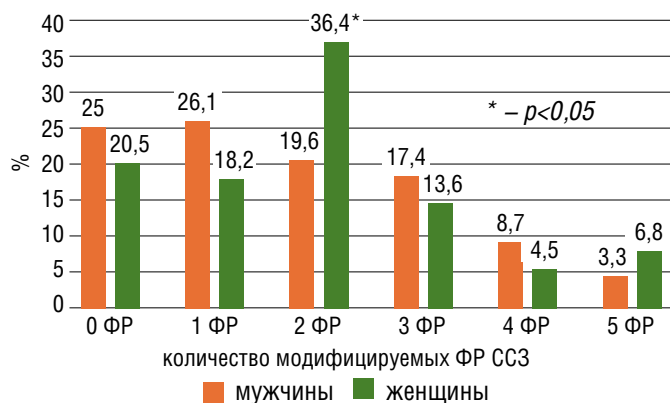


Рисунок 2. Распределение сотрудников исследуемого учреждения женского и мужского пола по числу модифицируемых ФР ССЗ [собственные данные]

Figure 2. Distribution of study facility staff female and male by the number of modified CVD RFs [own data]

Данные сравнительного анализа частоты выявления различного числа модифицируемых ФР ССЗ среди сотрудников исследуемого учреждения женского и мужского пола представлены на рисунке 2.

Как показано на рисунке 2, по 1-му модифицируемому ФР ССЗ имели 26,1% женщин и 18,2% мужчин ($p \geq 0,05$). У остальных 48,9% женщин и 61,4% мужчин установлено по 2 и более модифицируемых ФР ССЗ.

Следует отметить, что процентная доля мужчин, имеющих 2 модифицируемых ФР, оказалась статистически значимо выше по сравнению с женщинами (36,4% и 19,6%, соответственно, $p < 0,05$).

Достаточно часто среди обследованных выявлялось сочетание таких ФР как АГ и абдоминальный тип ожирения (21,7% среди женщин и 18,2% среди мужчин, $p > 0,05$). Сочетание избыточной массы тела с НФА отмечено у 15,2% женщин и 6,8% мужчин ($p \geq 0,05$).

На рисунках 3 и 4 представлены сравнительные результаты первичного и повторного исследований изучаемой популяции работников умственного труда мужского и женского пола.

Средний возраст, обследованных мужчин ($62,8 \pm 2,2$ года) и женщин ($50 \pm 1,4$ лет) в повторном исследовании статистически значимо превышал средний возраст мужчин ($48,2 \pm 1,4$ лет) и женщин ($43 \pm 1,5$ года) в первичном исследовании ($p < 0,001$).

Обращает на себя внимание достаточно высокая частота встречаемости основных ФР ССЗ, отмеченная как в первичном, так и в повторном исследованиях.

Как следует из данных, представленных на рисунке 3, среди женщин в первичном и повторном исследованиях достоверных различий по частоте встречаемости основных ФР ССЗ выявлено не было. В то же время, следует отметить наметившуюся тенденцию к увеличению процентной доли женщин с избыточной массой тела, ожирением различной степени выраженности, аб-

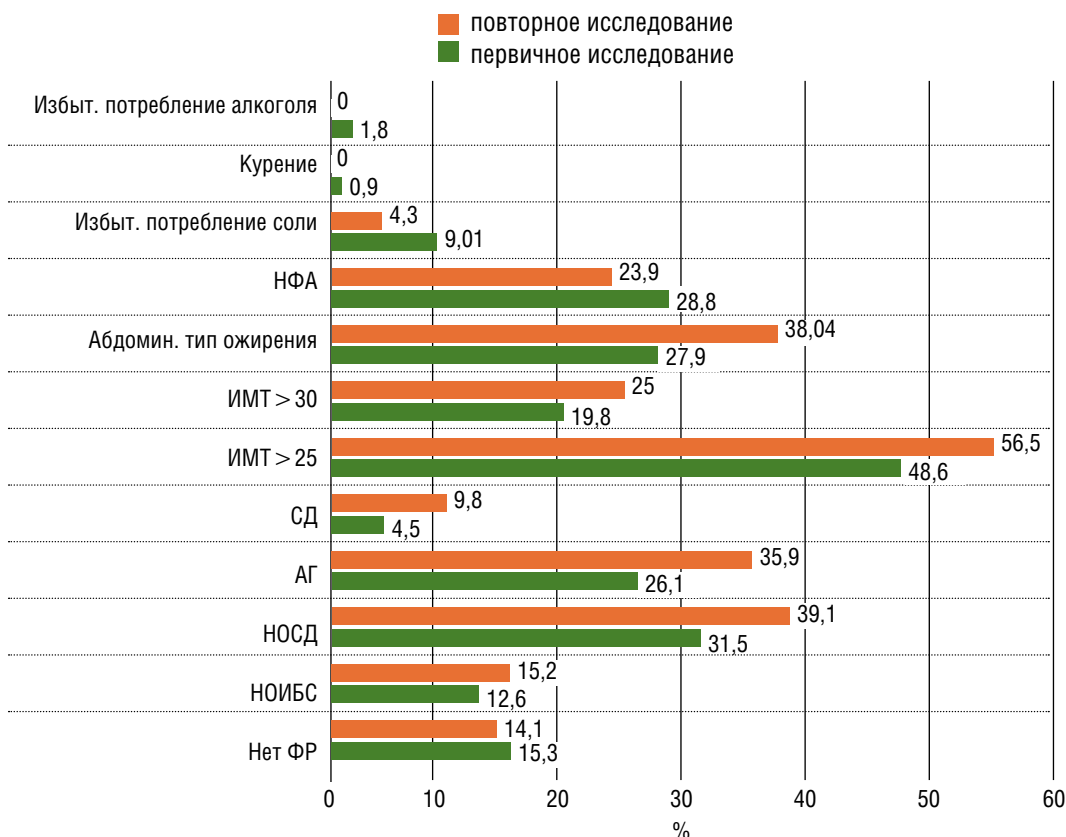


Рисунок 3. Сравнительная частота встречаемости основных ФР ССЗ среди обследованных женщин в первичном и повторном исследованиях, $p \geq 0,05$ [собственные данные]

Figure 3. Comparative prevalence of major cardiovascular risk factors among examined women in the baseline and follow-up studies, $p \geq 0,05$ [own data]

Примечание/Note: ФР – факторы риска (risk factors), Избыт.МТ – избыточная масса тела (Excess Body Weight), АГ – артериальная гипертензия (Arterial Hypertension), НО СД – наследственная отягощенность по сахарному диабету (Family History of Diabetes Mellitus), НФА – низкая физическая активность (Low Physical Activity), СД – сахарный диабет (Diabetes Mellitus), ИМТ – индекс массы тела (Body Mass Index), НО по ИБС – наследственная отягощенность по ишемической болезни сердца (Family History of Coronary Heart Disease)

* – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$

доминантным типом ожирения, АГ и СД в повторном исследовании по сравнению с первичным исследованием (рис. 3).

Более выраженные различия по частоте встречаемости основных ФР ССЗ отмечены среди лиц мужского пола.

Как показано на рисунке 4, в повторном исследовании среди мужчин, статистически значимо реже по сравнению с первичным исследованием отмечались такие ФР как курение (13,6% и 41,7% соответственно, $p < 0,01$), НФА (11,4% и 38,1%, соответственно, $p < 0,01$), избыточное употребление поваренной соли (4,5% и 16,7%, соответственно, $p < 0,05$). Обращает на себя внимание также наметившаяся тенденция к снижению частоты встречаемости избыточной массы тела и увеличению частоты встречаемости АГ и СД среди мужчин в повторном исследовании (рис. 4).

На рисунках 5 и 6 представлены результаты сравнительного анализа данных по частоте встречаемости количественных накоплений основных ФР ССЗ среди обследованных женщин и мужчин в первичном и повторном исследованиях. Статистически значимых различий между повторным и первичным исследованиями получено не было. Однако следует отметить, что в повторном исследовании как среди женщин, так и среди мужчин определялся высокий процент лиц, имеющих по 1-му ФР (рис. 5 и 6). Как показано на рисунке 6, среди мужчин в повторном исследовании отмечена тенденция к увеличению встречаемости лиц без ФР ССЗ по сравнению с первичным исследованием.

ОБСУЖДЕНИЕ

Как следует из вышеизложенного, по результатам повторного исследования частота встречаемости основных ФР ССЗ среди работников умственного труда по-прежнему остаётся на достаточно высоком уровне, а по отдельным показателям превышает их уровень, отмеченный в первичном исследовании.

Так, среди женщин в повторном исследовании отмечена выраженная тенденция к увеличению доли лиц с избыточной массой тела по сравнению с первичным исследованием. Причем, как было отмечено выше, чуть менее половины женщин с избыточной массой тела составили лица в возрасте моложе 50 лет.

Обращает на себя внимание и тенденция к повышению процентной доли женщин и мужчин с наличием АГ и СД в повторном исследовании по сравнению с первичным исследованием.

Следует также отметить наметившуюся тенденцию к снижению частоты встречаемости отдельных ФР ССЗ в повторном исследовании, и статистически достоверное уменьшение представленности ряда ФР среди мужчин. Так, в повторном исследовании среди мужчин статистически значимо уменьшилась процентная доля лиц с избыточной массой тела, реже встречались лица с НФА, курением, избыточным употреблением поваренной соли по сравнению с первичным исследованием. В повторном исследовании не было выявлено ни одного случая с избыточным употреблением алкоголя. Следует отметить большую процентную долю лиц без ФР и с наличием только 1 ФР ССЗ среди обследованных мужчин в повторном исследовании, однако не-

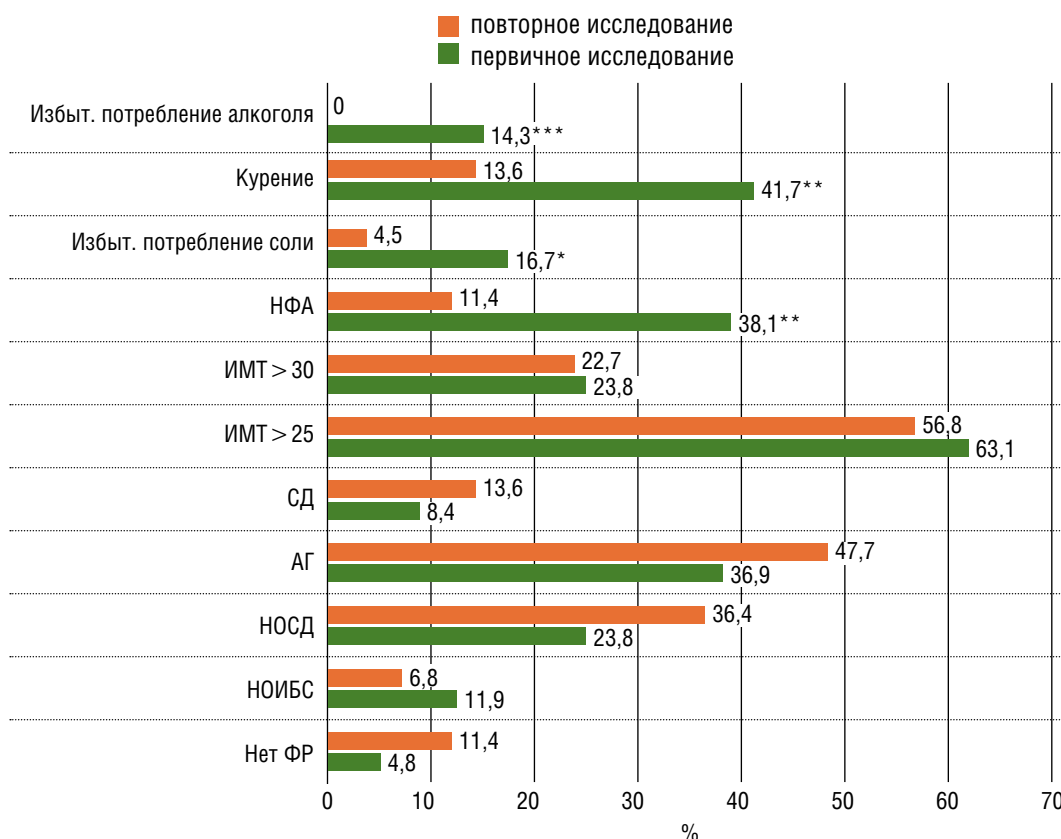


Рисунок 4. Сравнительная частота встречаемости основных ФР ССЗ среди обследованных мужчин в первичном и повторном исследованиях [собственные данные]

Figure 4. Comparative prevalence of major cardiovascular risk factors among examined men in the baseline and follow-up studies [own data]

Примечание/Note: ФР – факторы риска (risk factors), Избыт.МТ – избыточная масса тела (Excess Body Weight), АГ – артериальная гипертензия (Arterial Hypertension), НО СД – наследственная отягощенность по сахарному диабету (Family History of Diabetes Mellitus), НФА – низкая физическая активность (Low Physical Activity), СД – сахарный диабет (Diabetes Mellitus), ИМТ – индекс массы тела (Body Mass Index), НО по ИБС – наследственная отягощенность по ишемической болезни сердца (Family History of Coronary Heart Disease)

* – $p < 0,05$; ** – $p < 0,01$

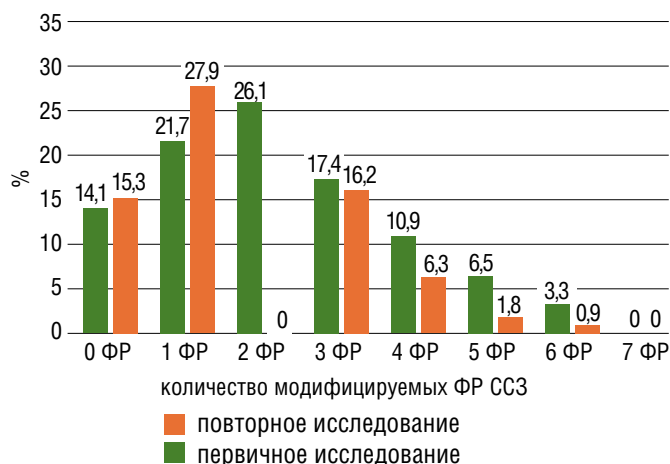


Рисунок 5. Сравнительная частота встречаемости различного числа основных ФР ССЗ среди обследованных женщин в первичном и повторном исследованиях, $p \geq 0,05$ [собственные данные]

Figure 5. Comparative incidence of different number of major CVD RFs among women surveyed in primary and repeat studies, $p \geq 0,05$ [own data]

достигших статистически достоверных различий. Причем, доля мужчин без ФР ССЗ в повторном исследовании более чем в 2 раза превосходила таковую в первичном исследовании.

Выявленные различия между повторным и первичным исследованиями по частоте встречаемости основных ФР ССЗ среди женщин оказались не столь выраженными как среди мужчин. В повторном исследовании отмечена тенденция к незначительному снижению процентной доли женщин с НФА и избыточным употреблением поваренной соли по сравнению с первичным исследованием, а процентная доля женщин без ФР ССЗ в повторном исследовании оказалась практически равной таковой в первичном исследовании.

Таким образом, результаты сравнительного анализа данных первичного и повторного исследований свидетельствуют о наличии возрастных и гендерных особенностей в распространенности и сочетании ФР ССЗ среди работников умственного труда, а также указывают на сохранение высокой общей нагрузки ФР при одновременном снижении распространенности отдельных модифицируемых факторов, преимущественно среди мужчин.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. В повторном исследовании выявлена тенденция к более высокой представленности АГ и СД среди работников умственного труда по сравнению с первичным исследованием, что может быть частично объяснено растущим уровнем психоэмоциональных нагрузок в связи с ускоренными темпами научно-технического прогресса.
2. Тенденция к снижению распространенности таких ФР, как НФА, курение, избыточное потребление поваренной соли и алкоголя среди работников умственного труда, установленная в повторном исследовании, в определенной степени является результатом пропаганды преимуществ и принципов ведения «здорового образа жизни» в доступных средствах массовой информации.
3. Полученные в настоящем исследовании данные подтверждают необходимость периодического мониторинга и многокомпонентной коррекции ФР ССЗ, поддерживают идею разработки гендерно-ориентированных программ профилактики ССЗ.

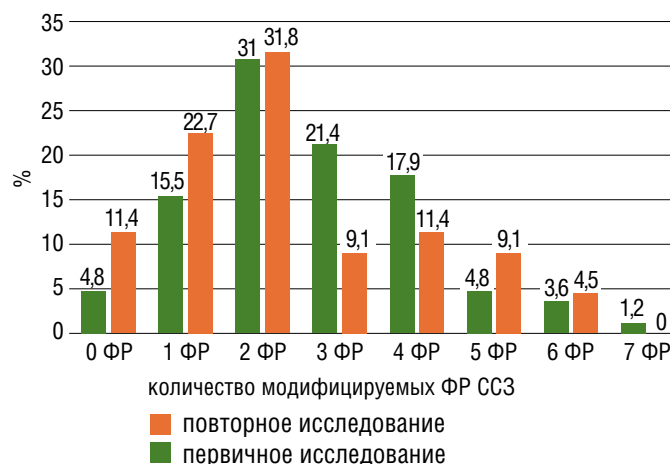


Рисунок 6. Сравнительная частота встречаемости различного числа основных ФР ССЗ среди обследованных мужчин в первичном и повторном исследованиях, $p \geq 0,05$ [собственные данные]

Figure 6. Comparative incidence of different number of major CVD RFs among men surveyed in primary and repeat studies, $p \geq 0,05$ [own data]

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ/ REFERENCES:

1. King SI, Yuthok TYW, Bacong AM, et al. Heart disease mortality in the United States, 1970-2022. *J Am Heart Assoc.* 2025;14:e038644. <https://doi.org/10.1161/JAHA.124038644>
2. Кобалава Ж.Д., Конради А.О., Недогода С.В., Шляхто Е.В. и соавт. Артериальная гипертензия у взрослых. Клинические рекомендации 2024. *Российский кардиологический журнал* 2024;29(9):230-329. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2024-6117> [Kobalava Zh.D., Konradi A.O., Nedogoda S.V., Shlyakhto E.V., et al. 2024 Clinical practice guidelines for Hypertension in adults. *Russian Journal of Cardiology.* 2024;29(9):230-329. (In Russ.) <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2024-6117>]
3. Townsend N, Kazakiewicz D, Lucy Wright F, et al. Epidemiology of cardiovascular disease in Europe. *Nat Rev Cardiol.* 2022;19(2):133-143. <https://doi.org/10.1038/s41569-021-00607-3>
4. GBD 2017 Risk Factor Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioral, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease STUDY 2017. *Lancet.* 2018;392(10159):1923-94. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32225-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32225-6)
5. Davis, M. G., Fox, K. R., Hillsdon, M., Knowles, Z., Coulson, J. C., Stathi, A. Replacing sedentary time with light intensity physical activity is associated with reduced risk of cardiovascular disease mortality. *J Am Heart Assoc.* 2017;6(3):e005771. <https://doi.org/10.1161/JAHA.116.005771>
6. Lopez-Jaramillo P, Joseph P., Lopez-Lopez JP, et al. Risk factors, cardiovascular disease and mortality in South America: a PURE substudy. *Eur Heart J.* 2022;43(30):2841-51. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac113>
7. Joseph P., Kutty VR, Mohan V, et al. Cardiovascular disease, mortality and their associations with modifiable risk factors in a multi-national South Asia cohort: a PURE substudy. *Eur Heart J.* 2022;43(30):2831-40. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac249>
8. Lehtisalo J, van der Leeuw G, Ahtiluoto S, et al. Effect of a multi-domain lifestyle intervention on cardiovascular risk in older individuals: the FINGER trial. *Eur Heart J.* 2022;43(21):2054-2062. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab922>
9. Earl S Ford, Umed A Ajani, Janet B Croft, Julia A Critchley, Darwin R Labarthe, Thomas E Kottke, Wayne H Giles, Simon Capewell. Explaining the Decrease in U.S. Deaths from Coronary Disease, 1980-2000. *N Engl J Med* 2007;356:2388-2398. <https://doi.org/10.1056/NEJMsa053935>



XIV

Евразийский конгресс кардиологов

13-14 мая 2026

Москва + онлайн-трансляция

WWW.CARDIO-EUR.ASIA