

*Ташматова Г.А.,
Ассистент кафедры
пропедивтика внутренних болезней
Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Узбекистан*

ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Резюме. В статье представлены сведения о распространенности артериальной гипертензии в популяциях мужчин и женщин разного возраста, о повышении предрасположенности к ней в зависимости от возраста. Также, подробно описаны сведения о преобладании роли 11 факторов риска в популяции мужчин и 9 факторов риска в популяции женщин в возникновении АГ.

Ключевые слова: распространенность, раннее выявление, методы скрининга, первопричины, уровни заболеваемости.

*Tashmatova G.A.,
Department assistant
propeduction of internal diseases
Andijan State Medical Institute,
Andijan, Uzbekistan*

SPECIAL IMPORTANCE OF EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF ARTERIAL HYPERTENSION

Summary. In article are presented information about spreading of arterial hypertension in population of the men and women of the miscellaneous of the age,

about increasing predisposed to her depending on age. Also, is in detail described information 11 factors of the risk dug about prevalence in population of the men and 9 factors of the risk in populations of the women in origin arterial hypertension.

Key words: prevalence, early detection, screening methods, underlying causes, incidence rates.

Актуальность. Артериальная гипертензия (АГ) - одна из самых актуальных медицинских и социальных проблем на сегодняшний день. На это есть несколько причин:

- 1) широко распространена среди населения;
- 2) этому заболеванию соответствует большинство случаев инвалидности атеросклеротического континуума;
- 3) недостаточный контроль артериального давления на популяционном уровне [1,2].

Поэтому создание научной основы для совершенствования системы раннего выявления и лечения АГ стало необходимостью в Узбекистане.

Цель исследования. Целью исследования было изучение распространенности АГ в мужском и женском населении Андижана с использованием новых эпидемиологических критериев.

Наши проверки были организованы и проведены в соответствии с требованиями эпидемиологических исследований Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). В частности, в исследовании использовались единые эпидемиологические методы, а результаты анализировались и оценивались по критериям JCST.

Материалы и методы исследования. Для нашего эпидемиологического обследования мы случайным образом выбрали двух человек в возрасте от 15 до 70 лет (2184 в 10% выборке и 1909 в абсолютной выборке) и в мужской группе (1579 в 10% выборке и 1313 в абсолютной выборке). с использованием случайных чисел. В нашем исследовании

использовались анкетный, инструментальный, биохимический и эпидемиологический методы, основанные на рекомендациях ВОЗ. Эпидемиологическая классификация АГ основана на рекомендациях ВОЗ (1999) и IV Конгресса кардиологов Узбекистана.

Результаты исследования. Сравнительные эпидемиологические характеристики средних уровней артериального давления и распространенности в квинтилях изучались в группах населения, участвовавших в исследовании.

Результаты показали, что каждый третий мужчина нуждается в активных первичных, вторичных и третичных профилактических мероприятиях против этого заболевания. Кроме того, легкая форма АГ наиболее распространена (72,6%) среди мужского населения. Это было в 2,6 раза ниже (27,9%), чем АГ средней степени тяжести ($R < 0,01$). Выявлена АГ, которая была в 3 раза менее тяжелой, чем легкая АГ.

Следует отметить, что эти результаты подтверждают результаты крупных эпидемиологических обследований, проведенных в последние годы, и указывают на неотложную необходимость внедрения следующего важного эпидемиологического законодательства: особое внимание следует уделять этой группе, предполагаемые наблюдения за которой должны оставаться повседневной деятельностью, что позволяет выявить на ранней стадии наиболее опасные осложнения АГ (инсульт, инфаркт миокарда, инвалидность и т. д.) до 70%.

Только 33,1% мужчин в возрасте 15-70 лет знают, что у них высокое кровяное давление, а 66,9% вообще не подозревают об этом. Оказывается, испытуемые почти не подозревали, сколько у них было при почти 100% артериальном давлении.

Было замечено, что АГ повышается у женщин разного возраста с 8,8% (15-19 лет) до 66,4% (у лиц старше 70 лет), то есть до 7,5 раз. Резкое увеличение АГ происходит у людей в возрасте 50-59, 60-69 и 70 лет, но также было обнаружено, что оно происходит в репродуктивном периоде до

50 лет, до 33,5%, что означает, что АГ не ограничивается женщины среднего и старшего возраста. но также показывает, что женщины детородного возраста сегодня стали серьезной проблемой.

АГ чаще всего ассоциируется с ожирением, гиперхолестеринемией (GXS) и факторами риска свертывания (COX), относительно низким уровнем стресса, дислиппротеинемией (DLP), гипертриглицеридемией (GTG), чрезмерным потреблением соли и низким уровнем гиподинамики и наследственности.

Неблагоприятная эпидемиологическая ситуация, связанная с факторами риска, усугубляет образование АГ у мужчин до 60,4%, или рост в 25 раз, также был очевиден из специального анализа результатов исследования. Этот процесс особенно выражен с возрастом, при этом риск развития АГ в наибольшей степени связан с ожирением и по сравнению с этим риском, который в 1,5 раза ниже при ожирении, в 1,6 раза ниже при GXS и в 1,8 раза ниже при КХО, Это наблюдается у ГТГ с почти такой же степенью зависимости от в 2 раза меньшего ДП и стресса, а также от алкогольной и наследственной предрасположенности в 3 раза меньше и почти в 7 раз меньше по гиподинамике.

Исследователи также приводят дифференцированные результаты в этом отношении (3) и отмечают, что в основном они получены в странах ближнего и дальнего зарубежья [4,5]. В Узбекистане, особенно в Ферганской долине, в последние десятилетия наблюдается резкое сокращение таких эпидемиологических данных [2].

В целом, принимая во внимание популяционные характеристики АГ, выявленные в нашем исследовании, и, как следствие, практику организаций здравоохранения, ЭТИИЦ эффективно улучшают существующие лечебно-профилактические программы АГ, приводя к сокращению доли гипертонической преобладности в популяции.

Вывод.

1. Среди мужского населения Андижана в возрасте 15-70 лет и старше самый высокий уровень (72,6%) - легкая АГ, в 2,6 раза меньше (27,9%), чем средняя АГ и в 3 раза меньше (24,5%). Тяжелая АГ. был обнаружен. Каждый третий мужчина нуждается в активной первичной, вторичной и третичной профилактической практике против АГ.

2. В женском населении Андижана в возрасте 15-70 лет и старше, в отличие от мужчин, легкая АГ составляет 74,3%, АГ 2 степени - 30,1% и АГ 3 степени - 26,4%.

3. У мужского и женского населения АГ увеличивается до 7,5 раз в зависимости от возраста. По своему происхождению и развитию у мужчин преобладают 11 основных факторов риска, а у женщин - 9.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Гайнулин Ш.М. ва б.к. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2003, №5, 79-88 б.
2. Ниёзов З.М. //Автореф. дисс.....канд. мед. наук. Андижан, 2004.
3. Шальнова С.А. /Автореф. дисс.... докт. мед. наук. -1999. 46 б.
4. Gryndy S.M. //Circulation. 2002: 105: 25962698.
5. Whelton P.K. Epidemiology of Hypertension //Lancet. 1994, v.344. -P. 101-106.