

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ

УДК 616.345

ВЫЯВЛЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В Г. УЛЬЯНОВСКЕ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ АКЦИИ «СТОП! ГИПЕРТОНИЯ!»

В.И. Мидленко¹, О.В. Мидленко², В.И. Горбунов¹,
С.В. Белова¹, Л.А. Топоркова¹

¹Ульяновский государственный университет,

²Администрация г. Ульяновска

Осуществлен анализ результатов акции «СТОП! ГИПЕРТОНИЯ!», проведенной Администрацией г. Ульяновска и медицинским факультетом УлГУ. Всего обследовано 2539 чел. в возрасте 20–59 лет (средний возраст 41,3 года). Выявлен 1701 чел. с АГ. Повышенное артериальное давление регистрировалось чаще у женщин (26 %), чем у мужчин (16 %), значительно чаще АГ встречается в возрасте 35 лет и старше, выявлено также, что АГ часто встречается у людей с избыточной массой тела (16 %), в структуре больных АГ обнаружен большой удельный вес курящих людей (26 %). Повышенное артериальное давление у представителей умственного и физического труда было выявлено в равных долях (46 и 54 % соответственно). Среди участников акции 27 % людей знают о повышенном артериальном давлении, но не лечатся, а у 30 % обследованных повышенное артериальное давление было выявлено впервые.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, факторы риска.

Введение. Артериальная гипертензия является серьезной проблемой здравоохранения в связи с дальнейшим увеличением ее распространенности, а также отсутствием адекватного контроля.

Распространенность артериальной гипертензии в экономически развитых странах составляет 20–50 % и является одним из главных факторов инвалидности и летальности населения. При этом продолжающийся рост заболеваемости и поражение лиц все более молодого возраста делает сердечно-сосудистые заболевания важнейшей медико-социальной проблемой [3, 5].

Артериальную гипертензию часто называют «тихим» убийцей. «Убийца» – потому что она приводит к инфаркту миокарда и инсульту, сердечной, а также почечной недостаточности. А «тихий» – потому что большинство больных артериальной гипертензией

не предъявляют жалоб и не обращаются к врачу. Артериальное давление у этих больных повышено умеренно, что случайно выявляется при профилактических осмотрах.

Официальная статистика при оценке распространенности заболевания опирается именно на анализ обращаемости, когда факт заболевания уже случился, а профилактические меры не столь эффективны. Показатели зарегистрированной заболеваемости у взрослого населения в 2,3 раза ниже, чем фактическая распространенность данной патологии. Таким образом, анализ обращаемости не позволяет оценить весь объем проблемы, стоящей перед практическим здравоохранением. Наиболее полное представление о распространенности заболевания, его структуре, тяжести могут дать эпидемиологические исследования, а разработка новых профилактических технологий, подходящих для кон-

кретной возрастной группы, может быть реализована лишь на анализе реально существующей эпидемиологической ситуации.

Ситуация осложняется недостаточным контролем артериальной гипертензии среди населения. Так, если в США в настоящее время адекватно контролируют артериальную гипертензию 34 % взрослых, то в России этот показатель остается на уровне конца 90-х гг. прошлого века – 17,5 % женщин и 5,7 % мужчин. В то же время известно, что эффективный контроль повышенного артериального давления уменьшает сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность у больных артериальной гипертензией. Однако и другие факторы оказывают влияние на прогноз заболевания, что нашло отражение в классификации артериальной гипертензии [6].

Эпидемиологические исследования, проведенные в различных странах, показали наличие этнических особенностей в распространенности сердечно-сосудистых заболеваний. Наличие этих особенностей, помимо образа жизни, культуры, факторов окружающей среды и др., определяется, в т.ч. и генетикой, роль которой в становлении сердечно-сосудистой патологии убедительно доказана [1, 4]. Важное место в развитии сердечно-сосудистых заболеваний занимает избыточная масса тела и связанные с ней метаболические нарушения, а также курение, стрессы, гиподинамия [2, 5].

По данным статистики, в Ульяновской области среди причинных факторов инвалидизации и смертности населения, как и в целом по РФ, называются болезни, протекающие с повышением артериального давления.

Исходя из вышеизложенного изучение распространенности артериальной гипертензии и ее факторов риска, создание адекватной системы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний представляются актуальными для здравоохранения Ульяновской области.

Цель исследования. Изучить распространенность АГ и факторы риска ее развития.

Задачи исследования:

- 1) выявить распространенность АГ;
- 2) оценить роль бытовых интоксикаций (курение и злоупотребление алкоголем) в развитии АГ;

3) выявить распространенность АГ в зависимости от пола, возраста, образования;

4) оценить лечение и его эффективность.

Материалы и методы. Администрацией г. Ульяновска и медицинским факультетом Ульяновского государственного университета была проведена акция «СТОП! ГИПЕРТОНИЯ!». В ее ходе разработана система мониторинга за эпидемиологической ситуацией, связанной с артериальной гипертензией. В течение 1 мес. студенты медицинского факультета и Медицинского колледжа Ульяновского государственного университета в 7 торговых центрах г. Ульяновска проводили обследование. Объектом исследования стала случайная выборка неорганизованной популяции жителей г. Ульяновска. Всего обследовано 2539 чел. в возрасте 20–59 лет (средний возраст 41,3 года). Отклик составил 42 % (714 чел.) для мужчин и 58 % (987 чел.) для женщин. Проводился контроль качества полученной информации. В анализ были отобраны только представительные данные. Данные стандартизованы по возрастной структуре населения Европы. Обследование включало опрос по стандартной анкете для выявления паспортных данных, уровня образования, профессии, сведений о физической активности, наличии вредных привычек, хронических неинфекционных заболеваний и их лечении; измерение артериального давления; антропометрию; выяснялось, знает ли человек о своем артериальном давлении и, если оно повышено, лечится ли он или нет.

Предварительно все участники были информированы сотрудниками о методике опроса, измерения артериального давления, антропометрии.

Артериальное давление измерялось дважды на правой руке в положении сидя после 5 мин отдыха. Среднее из 2 измерений анализировалось в качестве уровня систолического и диастолического артериального давления (САД и ДАД). При этом использовались следующие критерии артериальной гипертензии: САД равно или больше 140 мм рт. ст., и/или ДАД равно или больше 90 мм рт. ст., или больной получает гипотензивную терапию.

Стратификация риска у больных артериальной гипертензией проводилась в соответ-

ствии с Российскими рекомендациями 2001 и 2004 гг. В список факторов, которые учитывались при оценке риска развития сердечно-сосудистых осложнений у больных артериальной гипертензией, включались: возраст старше 55 лет для мужчин и 65 – для женщин, курение, ожирение – ИМТ > 30 кг/м², низкая физическая активность (НФА), образование ниже среднего, ассоциирующееся с низким социальным статусом. К активно курящим относили лиц, выкуривших за свою жизнь более 100 сигарет и курящих на настоящий момент каждый день или иногда, а также лиц, курящих на настоящий момент реже 1 раза в неделю. Пассивное курение фиксировалось при наличии курящих родственников, проживающих совместно с респондентами. Избыточная масса тела регистрировалась при ИМТ > 25,0 кг/м², в т.ч. ожирение – при ИМТ > 30,0 кг/м².

В основе научной концепции профилактики сердечно-сосудистых заболеваний лежит концепция коррекции факторов риска. За

последние десятилетия в развитых странах мира сердечно-сосудистая смертность снизилась. Столь впечатляющие успехи свидетельствуют о возможности проведения профилактических мероприятий на популяционном уровне. В первую очередь это касается популяций высокого риска.

Результаты и обсуждение. Сравнительный анализ распространенности артериальной гипертензии с использованием новых критериев обнаружил высокую распространенность артериальной гипертензии как среди мужчин, так и среди женщин во все возрастные периоды (рис. 1). Частота артериальной гипертензии составила 1701 чел., что соответствует 42 % для мужчин (714 чел.) и 58 % для женщин (987 чел.). Среди них 27 % людей знают о повышенном артериальном давлении, но не лечатся, а у 30 % повышенное артериальное давление было выявлено впервые.

В целом, использование современных критериев позволило выявить увеличение числа больных артериальной гипертензией.

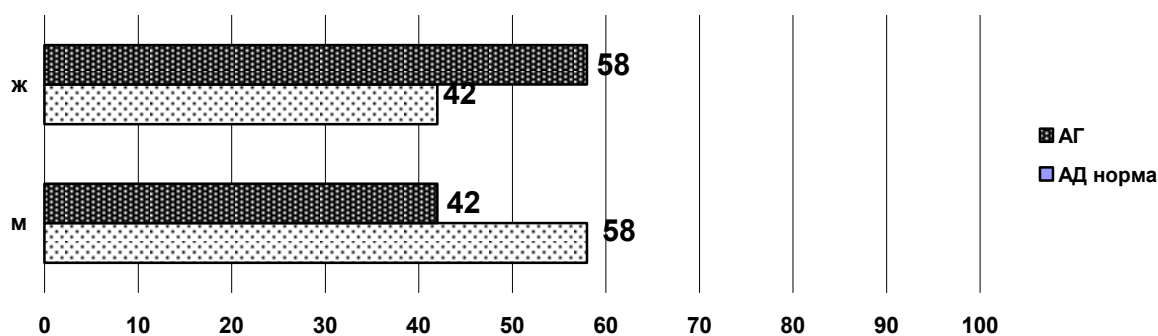


Рис. 1. Частота встречаемости артериальной гипертензии у мужчин и женщин от общего количества обследованных, %

При изучении структуры артериальной гипертензии обращает на себя внимание тот факт, что повышенное артериальное давление регистрировалось чаще у женщин (26 %), чем у мужчин (16 %) ($p < 0,05$). Значительно чаще артериальная гипертензия встречается в возрасте 35 лет и старше. При этом наблюдается неуклонный рост ее распространенности.

В ходе исследования выявлено, что артериальная гипертензия часто встречается у людей с избыточной массой тела – 275 (16 %)

случаев. Также обнаружен большой удельный вес в структуре больных артериальной гипертензией курящих людей (29 %).

Среди обследованного контингента повышенное артериальное давление у представителей умственного и физического труда было выявлено в практически равных долях (46 и 54 % соответственно).

Выводы:

1. Артериальная гипертензия является широко распространенным заболеванием в

популяции г. Ульяновска. Среди мужчин это заболевание встречалось в 43 % случаев, среди женщин – в 41 %.

2. В структуре артериальной гипертонии как у мужчин, так и у женщин во всех изученных возрастных интервалах выявлено наличие факторов риска – лишний вес и курение.

3. Использование современных критериев позволило выявить артериальную гипертензию в 2,5 раза чаще.

4. Проведение подобных акций позволяет выявлять начальные стадии артериальной гипертонии.

1. Моделирование риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений на индивидуальном и групповом уровнях / С. А. Бойцов [и др.] // Терапевтический архив. – 2013. – № 9. – С. 4–10.

2. Бурков С. Г. Избыточный вес и ожирение – проблема медицинская, а не косметическая / С. Г. Бурков, А. Я. Ивлева // Ожирение и метаболизм. – 2010. – № 3. – С. 15–19.

3. Гогин Е. Е. Артериальная гипертония / Е. Е. Гогин, А. Н. Сененко, Е. И. Тюрин // Л. : Медицина, 1983. – 272 с.

4. Диагностика и лечение артериальной гипертонии : рекомендации Российского медицинского общества по артериальной гипертонии и Всероссийского научного общества кардиологов // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2008. – № 7 (прил.). – С. 6.

5. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: популяционная стратегия и индивидуализированные программы / В. Н. Коваленко [и др.]. – Киев : МОРИОН, 2013. – 96 с.

6. Павлова О. С. Современные возможности эффективной сердечно-сосудистой профилактики у пациентов с артериальной гипертонией и дислипидемией / О. С. Павлова // Медицинские новости. – 2012. – № 1. – С. 62–68.

IDENTIFY THE PREVALENCE OF ARTERIAL HYPERTENSION IN ULYANOVSK BY APPLICATION OF THE ACTION "STOP! HYPERTENSION!"

V.I. Midlenko¹, O.V. Midlenko², V.I. Gorbunov¹, S.V. Belova¹, L.A. Toporkova¹

¹*Ulyanovsk State University,*

²*Administration of Ulyanovsk*

The analysis of the results of the campaign "STOP! HYPERTENSION!" Conducted by Administration of Ulyanovsk and the medical faculty of Ulyanovsk State University. In total 2539 people at the age of 20–59 years (middle age 41,3) are surveyed. When measuring blood pressure accounted for the formation of man, his weight, bad habits. Frequency of arterial hypertension made 1701 persons. Elevated blood pressure was recorded more often in women (26 %) than men (16 %), significantly more hypertension occurs at age 35 or older, revealed that hypertension often occurs in people who are overweight (16 %) revealed a large the proportion of patients with hypertension in the structure of smokers (26 %). High blood pressure from representatives of mental and physical labor was found in equal proportions (46 and 54 % respectively). Among the participants, 27 % of people know about high blood pressure, but not treated, while 30 % of high blood pressure was found for the first time.

Keywords: arterial hypertension, risk factors.