



## РАНЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ИХ ФАКТОРОВ РИСКА В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

Юлдашова Н. Э.

Самаркандский государственный медицинский университет

Самарканд, Узбекистан

**Цель.** Изучение распространенности факторов риска заболеваний сердечно-сосудистой системы среди населения.

**Материалы и методы.** Проведено исследование распространенности АГ в общей популяции среди лиц старше 40 лет махалля «Истиклол» семейной поликлиники №3 г. Самарканда. Всего обследованы 220 человек. Измерение А/Д проводилось дважды на обеих руках, с интервалом не менее 5 минут и регистрацией среднего значения. Каждому была заполнена индивидуальная анкета по ведению пациента содержащая вопросы здорового образа жизни, антропометрические данные. Избыточная масса тела определялась по формуле Кетле – индекс массы тела (ИМТ) – вес/рост<sup>2</sup>. При индексе 0,30 и более фиксировалась избыточная масса тела. За курение принималась одна сигарета в день и больше. Наличие сахарного диабета оценивалось по записям в картах.

**Результаты.** Проведенное анкетирование населения показало явно недостаточное внимание опрошенных к своему здоровью и незнание ими основных норм здорового образа жизни. У 25,5 % обследованных мужчин и 21 % женщин А/Д оказалось за пределами нормальных значений. Среди лиц с АГ выявлена низкая осведомленность о своем заболевании – (45,5 %), не лечатся – (21,5 %). Опрос также показал, что многие пациенты нередко игнорировали немедикаментозные методы борьбы с АГ. Курили 84,2 % мужчин. Большинство населения досаливали готовую пищу всегда – 30,9 % мужчин и 24,6 % женщин. Установлено, что в течение последнего месяца употребляли спиртные напитки 82,5 % мужчин и 42,3 % женщин. У 15,8 % человек, из них 23 мужчины и 41 женщины – выявлено ожирение.

**Заключение.** Таким образом, обследованные с теми или иными факторами риска были взяты на учет. Также им было назначены основные лечебные мероприятия; снижение массы тела, которое достигается немедикаментозными методами – применение низкокалорийной диеты и повышение физической активности, при необходимости применением специальных лекарственных препаратов. Семейным врачам рекомендуем проводить ежегодное обследование лиц старше 40 лет. Среди наиболее специфических факторов риска лиц с заболеваниями сердечно-сосудистых, следует особенно обращать внимание на такие факторы, как ожирение, АГ, ИБС и наследственный анамнез. Этую группу больных необходимо обследовать два раза в год.