

Назирова М.А., Ахмедов А.А.,
Касымова М.К.

Nazirova M.A, Ahmedov A.A, Kasymova M. K.

Анализ применения практики аборта среди женщин Согдийской области.

The analysis of application of practice of abortion among women of Sogd area.

Key words: abortion, reproduction, birth - rate

На основании анализа статистических материалов Государственного агентства при Правительстве Республики Таджикистан, Республиканского Центра медицинской статистики и информации МЗ РТ, данных годовых отчетов Худжандского областного и районных Центров Репродуктивного здоровья, а также данных годовых отчетов родовспомогательных учреждений Согдийской области за 2001 -2010 годы установлено, что среди женщин репродуктивного возраста широко распространена практика аборта, что свидетельствуют о неудовлетворенной потребности женщин активного репродуктивного возраста в контрацепции и о необходимости проведения мероприятий по расширению доступа целевых групп к услугам в области репродуктивного здоровья и планирования семьи.

On the basis of the analysis of statistical materials of the State agency at the Government of Republic Tajikistan, the Republican Center of medical statistics and the information of Ministry of Health of the Republic Tajikistan, given annual reports Hudzhhand regional Centers of Reproductive health, and also data of annual reports of obstetrical establishments of Sogd area for 2001-2010 it is established, that among women of reproductive age widespread abortion practice that testify to unsatisfied requirement of women of active reproductive age for contraception and about necessity of carrying out of actions for expansion of access of target groups to services in the field of reproductive health and family planning.

Нозиров Дж.Х., Ахмедов А., Рахимов З.Я.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ЕЁ МОДИФИЦИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ ВАНДЖСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

Кафедра общественного здоровья, экономики, управления (менеджмента) здравоохранением с курсом медицинской статистики ТИППМК
Кафедра кардиологии с курсом клинической фармакологии ТИППМК

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, модифицированные факторы риска, курение, ожирение, артериальная гипертензия, сахарный диабет, гиподинамия, стресс.

Актуальность

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одним из самых грозных заболеваний, отличающихся широкой распространенностью, высокой смертностью и инвалидизацией. Ожидается, что в 2020 г. смертность от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) достигнет во всем мире приблизительно 25 млн. в год, почти половину из них составит смертность от ИБС [1]. В Республике Таджикистан также отмечается неуклонный рост ССЗ. Так, ре-

зультаты эпидемиологических исследований, проведенных ранее в различных регионах Таджикистана, в частности среди сельской популяции Вахдата, показали высокую распространенность как ИБС, так и отдельных её факторов риска (ФР): стенокардии напряжения (СН) - 7,4 %, артериальной гипертензии (АГ) - 22%, курения - 48,7%, хронического психо-эмоционального напряжения - 65,7% [2]. В сравнительно недавно опубликованном крупном меж-

дународном исследовании по изучению ФР, ассоциирующихся с инфарктом миокарда (INTERHEART), проведенном в 52 странах (в том числе в России), была изучена роль девяти потенциально модифицируемых ФР: АГ, курения, диабета, абдоминального ожирения, низкого потребления овощей и фруктов, низкой физической активности, потребления алкоголя, отношения АроВ/АроВ1 и психосоциальных факторов. Показано, что эти ФР свойственны всем географическим регионам и этническим группам. Важный вывод из проведенного исследования - модификация ФР должна быть одинаково эффективной и для мужчин, и для женщин независимо от возраста, географических регионов и этнических групп [1]. Данные модифицируемые ФР представляют интерес для профилактической медицины, изучению которых и посвящено настоящее исследование.

Цель исследования

Изучение распространенности стенокардии напряжения и отдельных ФР ИБС среди сельской популяции Ванджского района Республики Таджикистан.

Материал и методы исследования

Объектом исследования послужила сельская популяция населения, преимущественно горных, разрозненно расположенных кишлаков Верхнего Ванджа. Всего обследовано 3326 жителей района в возрасте 15-59 лет, что составляет 9,6% всей сельской популяции данного района. При этом женская часть обследованной популяции составила 1860 человек (56%), а мужская - 1466 (44%) человек.

Скрининг населения осуществлялся по методическим рекомендациям ВОЗ с использованием адаптированных опросников (Роуза, 1968) на русском и таджикском языках. Антропометрия осуществлялась по общепринятой методике с оценкой индекса массы тела (индекс Кетле) в кг/м². ЭКГ интерпретировалась по Миннесотскому коду, АГ устанавливалась по критериям ВОЗ/МОАГ (1999), уровень стрессовой нагрузки - по оценочной шкале хронического психоэмоционального напряжения (ХПЭН). Качественно-количественный анализ употребляющих алкоголь и курильщиков осуществлялся индивидуально по специально разработанным анкетам. Фактор гиподинамии устанавливался также по критериям ВОЗ.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования обнаружена высокая распространенность СН среди взрослого населения, в частности среди её женской по-

пуляции. В целом, она зарегистрирована у 9,1% обследованной популяции, при этом её распространенность среди мужчин составила 8,1%, среди женщин - 9,9%. Она преобладает у лиц обоих полов в возрасте 55 лет и старше: 8,1% у мужчин и 9,9% у женщин. Кардиалгия обнаружена у 8,1% мужчин и 8,3% женщин.

Распространенность избыточной массы тела оказалась следующей: ожирение I степени (ИМТ от 25,0 до 29,9 кг/м²) обнаружено у 868 человек (26,1%) обследованной популяции: 442(23,8%) женщин и 426 (29,0%) мужчин. Ожирение II степени (ИМТ 30,0-39,9 кг/м²) было выявлено у 303(9,1%) обследованных, а именно: у 161 (8,6%) женщин и 142 (9,7%) мужчин. Ожирение III степени (ИМТ>40 кг/м²) обнаружено у 17 (0,9%) женщин и у 23 (1,6%) мужчин, что в целом составляет 1,2% (40 человек).

Такой фактор, как гиподинамия, зарегистрирован у 413 (22,2%) женщин и у 700 (47,8%) мужчин. Всего в популяции этот ФР выявлен у 1113 (33,5%) человек.

Результаты обследования на употребление алкоголя выявили, что его распространенность среди мужчин составляет 15,1% (221 человек). В то же время среди женской популяции данного района не было выявлено ни одного случая употребления алкогольных напитков.

Из общего количества обследованных женщин (1860 человек) у 1388 из них АД было в пределах нормальных величин: 90/60 - 139/89 мм рт. ст. (74,6%), частота АГ обнаружена в возрастных диапазонах 45-54 лет - у 43,8% и 55 лет и старше - у 74,4%. В мужской популяции из 1466 обследованных АГ была обнаружена у 353 мужчин, что составляет в среднем 24,1%. Это на 1,3% ниже показателя распространенности АГ среди женской популяции (25,4%). У мужчин самые высокие показатели встречаемости АГ обнаружены в возрастных диапазонах 45-54 и 55-59 лет: 197(87,1%) и 201(46,2%) соответственно.

Результаты тестирования на употребление табака оказались следующими: среди мужчин 10,9% (160 человек) обследованных курили сигареты и 44,1% (646 человек) употребляли насвай (бездымный табак). В целом по мужской популяции зарегистрировано 55% (806 мужчин) курильщиков; тогда как среди женской - 12%. Среди них число курильщиков с практически единичных случаев в возрастном диапазоне 15-25 лет 1(0,2%), 25-34 лет 22(5,5%) и 35-44 лет 23(6,6%) до 30,3% (103 человек) и 29,6% (80 человек) в возрастных диапазонах 45-54 и 55-59 лет, соответственно.

Таким образом, отличительной особенностью обследованной популяции является высокий уровень распространенности ожирения I степени у лиц мужского и женского полов, особенно в старших возрастных группах 45-54 и 55-62 лет; U-образная кривая в распространенности гиподинамии с довольно высоким уровнем её распространения в младших (15-24 лет) и старших (55 - 59 лет) возрастных диапазонах как у мужчин (83,8% и 51,7%), так и у женщин (34% и 40,7%) и её отрицательная связь в возрасте 25-54 лет. Высокая распространенность употребления алкоголя у мужчин и абсолютное его неупотребление женщинами и, наконец, чрезмерно высокие показатели (55%) распространенности уровня табакокурения, в частности, его бездымных форм как у мужчин (44,1%), так и у женщин (12,3%) с положительной возрастной связью также являются отличительной стороной данной популяции.

Вывод.

Выявленные особенности в распространенности ФР ИБС в данной популяции являются ключом для разработки соответствующей программы первичной профилактики ИБС с учетом пола и конкретного возрастного диапазона.

ЛИТЕРАТУРА

1. Беленков Ю.Н., Оганов Р.Г. Кардиология. Национальное руководство. М.: ГЕОТАР - Медиа, 2007. С. 37.
2. Мазур Н.А. Очерки клинической кардиологии. М.: Медицинское информационное агентство, 1999. С. 9.
3. Нозиров Дж.Х. Некоторые аспекты эпидемиологии ишемической болезни сердца и её основных факторов риска в Вахдатском районе Республики Таджикистан: дисс. канд. мед. наук. Душанбе, 2006. С. 43- 90.

Нозиров Дж.Х., Ахмедов А.А., Рахимов З.Я.

Распространенность ишемической болезни сердца и её модифицируемых факторов риска среди жителей Ванджского района Республики Таджикистан

Выявленные особенности в распространенности ФР ИБС в данной популяции являются ключом для разработки соответствующей программы первичной профилактики ИБС с учетом пола и конкретного возрастного диапазона.

Пахншавии бемориҳои ишемиявӣ дил ва ди-гаргунии омилҳои хатарнокӣ дар мобайни сокинони ноҳияи Ванҷи ҶТ

Калимаҳои калидӣ: Бемории ишемиявӣ дил, омилҳои хатарнок, тамокукашӣ, фарбехӣ, фишорбаландии шарабӣ, диабети қанд, камхаракатӣ, ҳаяҷони пуршиддат.

Муайян кардани пахншавӣ омилҳои маҳсуси хатарнокии бемориҳои ишемиявӣ дил ва дар айни ҳол машҳур будани калиди қоркард барои барномаи мувофиқи пешгири аввалиндараҷаи бемориҳои аниқи ишемиявӣ дил вобаста аз ҷинс ба сини соли муайян.

Nozirov J. Kh., Akhmedov A. A., Rahimov Z. Y.

The prevalence of coronary heart disease and modifiable factors among residents of Vanj region of Tajikistan

Key words: Ischemic Heart Disease, Modified Risk Factors, smoking, adiposity, arterial hypertension, diabetes, hypodynamia, stress.

Detected peculiarities in prevalence IHD Risk Factors in Vanj region population are the key for the development of IHD primary prevention fitting program with allowance for sex and concrete age range.