



Ахмедов М.Э. ✉, Хамраев Р.И., Агабабян И.Р., Юсупова З.К.

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

Основные факторы риска развития артериальной гипертензии и ожирения у неорганизованного населения Навоийской области Узбекистана

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: обзор литературы, подбор и анализ данных, концепция и дизайн исследования – Хамраев Р.И., Юсупова З.К.; научное руководство – Агабабян И.Р., Ахмедов М.Э.

Подана: 09.08.2024

Принята: 28.11.2024

Контакты: murod_murod1977@mail.ru

Резюме

Цель. Оценка распространенности артериальной гипертензии (АГ) и связанного с ней ожирения как основных факторов риска среди населения Навоийской области Узбекистана, а также частоты ассоциированных клинических состояний (АКС) среди пациентов с АГ.

Материалы и методы. В исследовании принимало участие неорганизованное мужское и женское население, проживающее в городе Навои и сельской местности, за 2023 г. Формирование выборок проходило по стандартной методике и осуществлялось в 1 этап. Отбиралось по 1 случайно выбранному врачебному участку города и сельской местности, обслуживающих от 1,8 до 2 тыс. человек (в возрасте 19–64 лет).

Результаты. Распространенность АГ среди обследованных лиц городского населения составляла 35,2%, а сельского – 27,9%. Согласно полученным данным, распространенность АГ превалирует среди городского населения по сравнению с сельским населением (35,2 и 27,9% соответственно, $p < 0,05$).

Заключение. Своевременная оценка эпидемиологической ситуации с анализом причин развития заболевания, связанных с ними коморбидных состояний, осложнений и смертности, грамотный выбор антигипертензивных препаратов (АГП), коррекция имеющихся факторов риска должны привести к существенному снижению сердечно-сосудистых осложнений, таких как инфаркт миокарда и инсульт.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, ожирение, факторы риска, распространенность, коморбидное состояние

Akhmedov M. ✉, Khamraev R., Agababayan I., Yusupova Z.
Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

Main Risk Factors of Arterial Hypertension and Obesity in Unorganized Population of the Navoi Region of Uzbekistan

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: literature review, data selection and analysis, study concept and design – Khamraev R., Yusupova Z.; scientific supervision – Agababayan I., Akhmedov M.

Submitted: 09.08.2024

Accepted: 28.11.2024

Contacts: murod_murod1977@mail.ru

Abstract

Purpose. To assess the prevalence of hypertension and associated obesity as the main risk factors among the population of the Navoi region of Uzbekistan, as well as the frequency of associated clinical conditions among patients with hypertension.

Materials and methods. Unorganized male and female population living in the city of Navoi and rural areas in 2023 was involved in the study. The sampling was carried out according to the standard methodology in one step. One urban and one rural medical site were randomly selected, providing medical services for 1.8 to 2 thousand residents (aged 19–64 years).

Results. The prevalence of hypertension in the studied urban population was 35.2%, while in the studied rural population it was 27.9%. According to the data obtained, AH prevailed in the urban population compared to the rural population (35.2 and 27.9%, respectively, $p < 0.05$).

Conclusion. Timely assessment of the epidemiological situation with analysis of the causes of the disease, associated comorbid conditions, complications and mortality, competent choice of antihypertensive drugs, and correction of existing risk factors should lead to a significant reduction in the risk of cardiovascular complications.

Keywords: arterial hypertension, obesity, risk factors, prevalence, comorbid condition

■ ВВЕДЕНИЕ

Артериальная гипертензия (АГ) является одним из основных факторов риска, определяющим прогноз заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) во всем мире. В структуре смертности от всех заболеваний за 2019 г. в Узбекистане основная часть пациентов – 63,8% умерли от болезней системы кровообращения [1, 4, 8, 10]. Несмотря на то, что уровни артериального давления (АД) легко регистрируются и мы имеем достаточное количество эффективных антигипертензивных препаратов (АГП), контроль АД, особенно на популяционном уровне, остается невысоким [2, 4, 5]. На сегодняшний день АГ рассматривается многими авторами именно в рамках проявления метаболического синдрома (МС). Что же касается возрастной группы старше 64 лет, то в ней, наряду с ИБС, весьма существенную

роль в развитии ХСН начинают играть АГ и сахарный диабет 2-го типа (СД2). Кроме того, АГ является фактором, снижающим качество жизни пациентов, особенно при сочетании с коморбидной патологией. В связи с высокой распространенностью АГ среди лиц трудоспособного возраста и серьезностью ее последствий актуальность проблемы инвалидности населения вследствие данного заболевания в настоящее время повышается [3, 5, 9]. Современная концепция лечения АГ ставит своей целью снижение уровня не только АД, но и суммарных сердечно-сосудистых осложнений, обусловленных наличием факторов риска (ФР), поражений органов-мишеней (ПОМ), ассоциированных клинических состояний (АКС), усугубляющих течение заболевания и ухудшающих прогноз [3, 6]. По статистическим данным ВОЗ, с 1990 по 2019 г. в Узбекистане распространенность гипертонии среди женщин выросла на 9%, а среди мужчин этот показатель составил 15%. В Узбекистане в общей структуре смертности среди населения в возрасте от 30 до 69 лет первое место занимают болезни системы кровообращения – 71,7%, основными причинами которых являются ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертония и их осложнения (инфаркт миокарда, мозговой инсульт, ХСН и др.). За ними следуют злокачественные новообразования (19,1%), сахарный диабет (7,7%) и болезни органов дыхания (1,5%) [6, 7, 12]. Вместе с тем до настоящего времени в Навоийской области научные работы по АГ и связанным с ней ФР, таким как ожирение, курение, малоподвижный образ жизни, не проводились, хотя это очень важно при планировании и осуществлении профилактических программ, нацеленных на снижение заболеваемости, смертности и укрепление здоровья населения области.

■ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка распространенности АГ и связанного с ней ожирения как основных факторов риска среди населения Навоийской области Узбекистана, а также частоты АКС среди пациентов с АГ.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследовании принимало участие неорганизованное мужское и женское население, проживающее в городе Навои и сельской местности, за 2023 г. Формирование выборки проходило по стандартной методике и осуществлялось в 1 этап. Отбиралось по 1 случайно выбранному врачебному участку города и сельской местности, обслуживающих от 1,8 до 2 тыс. человек (в возрасте 19–64 лет). При обследовании городского врачебного участка объем сформированной выборки составил 1600 человек, из которых было обследовано 1250 (79%) (566 мужчин, 684 женщины). Из сельского врачебного участка отобрано 1200 человек, из них было обследовано 747 (63%): 307 мужчин и 440 женщин (см. таблицу).

Распределение пациентов по полу и месту жительства
Distribution of patients by gender and residence

Пол	Место жительства	
	Город	Село
Мужчины	566	307
Женщины	684	440
Итого	1250	747

При обследовании популяции проводили анкетирование, в котором регистрировались следующие данные: повышение АД в анамнезе, сведения об информированности населения о наличии АГ, наличие ожирения, распространенность ФР (курение, малоподвижный образ жизни, наличие АКС). Измерение АД проводилось дважды с интервалом 2–3 мин в состоянии покоя через 5 мин отдыха. Вопросник по АГ включал осведомленность о наличии заболевания. Оценивались антропометрические данные: рост, вес, индекс массы тела (ИМТ). Статистический анализ данных проводили с помощью системы статистического анализа информации SAS (Statistical Analysis System).

■ РЕЗУЛЬТАТЫ

Результаты исследования показали, что распространенность АГ среди обследованных лиц городского населения составляла 35,2%, в то время как сельского – 27,9%. Согласно полученным данным, распространенность АГ превалирует среди городского населения по сравнению с сельским населением (35,2 и 27,9% соответственно, $p < 0,05$).

Важными эпидемиологическими показателями наряду с заболеваемостью и распространенностью АГ являются: уровень осведомленности пациентов с АГ о своем заболевании и уровень контроля АГ.

Осведомленность пациентов с АГ о наличии заболевания среди городского населения составила 77,5%, среди сельского населения – 46,6%.

Немаловажное значение имеет оценка сердечно-сосудистого риска, определяющая прогноз пациентов.

В Навоийской области у пациентов с АГ самым частым ФР было ожирение ($\text{ИМТ} \geq 30$). Среди женщин городского населения ожирение было выше по сравнению с женщинами сельского населения (22,2 и 14,7% соответственно).

Среди сопутствующих заболеваний у пациентов с АГ обоего пола наиболее часто отмечены сердечно-сосудистые, что согласуется с результатами многих эпидемиологических исследований, продемонстрировавших сильную и непрерывную зависимость между уровнем АД и риском развития острого коронарного синдрома и инфаркта миокарда.

Связь АГ с АКС оценивали, изучая распространенность указанных состояний у пациентов с АГ.

Как следует из результатов, наличие ИБС у пациентов с АГ среди мужчин, проживающих в городе, было выше, чем среди мужчин, проживающих в сельской местности (18,3 и 11,0% соответственно, $p < 0,001$). Аналогичная закономерность прослеживалась и среди женского населения (16,0 и 13,4% соответственно, $p < 0,05$).

Распространенность сахарного диабета (СД2) у мужчин, проживающих в городе, была выше по сравнению с мужчинами, проживающими в сельской местности (3,0 и 1,9% соответственно, $p < 0,05$), тогда как у женщин, наоборот, частота СД среди сельского населения была выше, чем среди городского (4,5 и 1,2% соответственно, $p < 0,05$).

Таким образом, по материалам исследования установлено, что распространенность АГ в Навоийской области составила 32,4% (мужчины – 41,6%, женщины – 58,7%). При сравнении групп городского и сельского населения частота АГ была зафиксирована больше у жителей города по сравнению с селом (35,2 и 27,9% соответственно).



В исследованной возрастной группе средние значения САД и ДАД были достоверно выше у городских жителей обоего пола, чем у жителей села. При оценке факторов, влияющих на риск развития АГ, было выявлено, что значительно повышает риск АГ наличие ожирения и СД. Эти показатели были несколько выше среди городского населения. Несмотря на то, что в настоящее время информированность населения о распространенности заболевания и эффективных способах лечения проводится повсеместно, доля пациентов, принимающих гипотензивные препараты, составляет около 2/3, а контролирующих АД – 1/3. В целом эффективность лечения артериальной гипертензии в Навоийской области остается низкой: почти 80% пациентов, находящихся на АГТ, продолжают оставаться в группе высокого и очень высокого риска.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Своевременная оценка эпидемиологической ситуации с анализом причин развития заболевания, связанных с ними коморбидных состояний, осложнений и смертности, грамотный выбор АГП, коррекция имеющихся факторов риска должны привести к существенному снижению риска сердечно-сосудистых осложнений.

Полученные результаты могут быть использованы для планирования и осуществления профилактических программ, нацеленных на снижение заболеваемости, смертности и укрепление здоровья населения исследуемого региона.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Gilyarevskij S.R., Bendeliani N.G., Golshmid M.V., Kuz'mina I.M., Andreeva I.G. The application of combined preparations with constant doses of antihypertensive drugs as the initial tactics of treatment at high blood pressure level: proven facts and expert's opinion. *Eurasian heart journal*. 2021;(2):92–102. doi: 10.38109/2225-1685-2021-2-92-102. (in Russian)
2. Agababyan I.R., Yusupova Z.K. Possibilities for effective control of arterial hypertension in overweight individuals. *Research Focus International Scientific Journal*. 2023;2(6):269–274. Available at: <https://refocus.uz/index.php/1/article/view/374>.
3. Agababyan I.R., Ismailov Zh.A., Adilov A.S. Inflammation of adipose tissue is the main predictor in the development of arterial hypertension in patients with metabolic syndrome. *Advances in science and education*. 2020;3(57):88–91.
4. Rubenova A.I., Kadamboeva Yu.Z. Possibilities of controlling arterial hypertension in people with excess body weight. *Journal of Biomedicine and Practice*. 2023;8(3):246–251.
5. Agababyan I.R., Ziyadullaev Sh.Kh., Ismailov Zh.A. Arterial hypertension and comorbidity. *Journal of cardiorespiratory research*. 2020;1(2):9–13.
6. Yusupova Z.K. Assessment of the Effectiveness of Correction of Uncontrolled Hypertension in the Prevention of Chronic Heart Failure. *Research Focus*. 2024;3(4):226–232. doi: 10.5281/zenodo.11164621
7. *Collection of statistical indicators of achievement of national SDGs in the Republic Uzbekistan*. Tashkent: State Committee of the Republic of Uzbekistan for statistics; 2020. P. 49–58.
8. Agababyan I.R., Ismoilova Yu.A. Effectiveness of outpatient monitoring of patients with chronic heart failure. *Achievements of science and education*. 2022;2(82):99–103. (in Russian)
9. Agababyan I., Yarasheva Z., Nasretidinova M. The Importance of Echocardiography in the Detection of Early Chronic Heart Failure in Elderly Patients. *Kardiologiya v Belarus*. 2022;14(3):313–318. (in Russian)
10. Ismoilova Yu.A., Agababyan I.R. Condition of patients with chronic heart failure on the background of long-term outpatient follow-up. *Journal of Biomedicine and Practice*. 2022;7(3). (in Uzbek)