



Risk factors and ways to prevent the therapeutic continuum in conditions Fergana Valley

M. KALANDAROV¹, N.S. MAMASOLIEV²,
Z.N. MAMASOLIEV³, B.U. USMONOV⁴

Andijan State Medical Institute

ARTICLE INFO

Article history:

Received April 2023

Received in revised form

10 May 2023

Accepted 25 May 2023

Available online

15 August 2023

Keywords:

prevalence,
modifiable,
non-modifiable,
risk factors,
prevention,
therapeutic continuum.

ABSTRACT

The optimal method for studying the prevalence and characteristics of fluctuations in epidemiological conditions in the Fergana Valley is a comprehensive epidemiological study, which involves identifying women with both modifiable and non-modifiable risk factors.

Many risk factors along the therapeutic continuum in VFV are “modifiable” in nature.

2181-3663/© 2023 in Science LLC.

DOI: <https://doi.org/10.47689/2181-3663-vol2-iss3-pp27-30>

This is an open-access article under the Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.ru>)

Xavf omillari va sharoitlarda terapevtik davomiylikni oldini olish yo‘llari

ANNOTATSIYA

Kalit so‘zlar:

tarqalish,
o‘zgartiriladigan,
o‘zgartirilmaydigan,
xavf omillari,
profilaktika,
terapevtik davomiylik.

Farg‘ona vodiysida epidemiologik sharoitlarda tebranishlarning tarqalishi va xususiyatlarini o‘rganishning optimal usuli keng qamrovli epidemiologik tadqiqot bo‘lib, o‘zgartiriladigan va o‘zgartirilmaydigan xavf omillari bo‘lgan ayollarni aniqlashni o‘z ichiga oladi.

VFVda terapevtik davomiylik bo‘yicha ko‘plab xavf omillari tabiatda “o‘zgartirilishi mumkin”.

¹ Andijan State Medical Institute.

² Andijan State Medical Institute.

³ Andijan State Medical Institute.

⁴ Andijan State Medical Institute.

Факторы риска и пути профилактики терапевтического континуума в условиях Ферганской долины

АННОТАЦИЯ

Ключевые слова:

распространенность, изменяемые факторы риска, неизменяемые факторы риска, профилактика, терапевтический континуум.

Оптимальным методом для изучения распространенности и особенностей флюктуации эпидемиологических условий в Ферганской долине служит комплексное эпидемиологическое исследование. Оно включает в себя идентификацию женщин, имеющих как изменяемые, так и неизменяемые факторы риска. Большинство риск-факторов в терапевтическом континууме у женщин Ферганской долины обладают изменяемым характером.

Давно известно, что ВОЗ акцентирует внимание на необходимости смещения приоритетов в развитии современной науки и практического здравоохранения в сторону мониторинга эпидемиологических условий и профилактики основных факторов риска. Поскольку большинство факторов риска тесно связаны с терапевтическим континуумом, что влечёт за собой привязанность к медицинской помощи, инвалидность и заболеваемость от хронических неинфекционных заболеваний [1, 2, 3, 4, 5, 6].

Учеными Андижанского медицинского института, исходя из указанных предпосылок, проводилось изучение эпидемиологических аспектов неархаической последовательности от состояния здоровья до патологического состояния и особенностей первичной профилактики терапевтического континуума среди популяции женского населения.

Работа явилась частью комплексного эпидемиологического исследования, в рамках которого проводилось фиксирование эпидемиологических условий (ЭУ) и флюктуации ФР у женщин 15-49 лет только на определенный момент. Для исследования сформирована 10%ная репрезентативная выборка женщин 15-49 лет – 912 человек (82,1%). Использовались опросные, физические, биохимические, инструментальные и статистические методы.

Оценка исходного состояния липидного обмена показала, что показатели распространенности дислипидемии (ДЛП) возрастают среди женщин в зависимости от возраста от 19,2% (15-19 лет) до 28,5% (40-49 лет). А в целом, ее распространенность у популяции 40-49 лет составила – 19,3 %. ДЛП чаще выявлялась в возрастной группе женщин 30-39 лет (22,0 %) и 40-49 лет, (28,5%). Установлено, что ГХС в различных возрастных группах увеличивается от 5,3 % (15-19 лет) до 8,8 % (40-49 лет), то есть на 3,3 %. Эпидемиологический показатель ГТГ у женщин 15-49 лет под влиянием возраста возрастал от 7,9 % до 10,3%, т.е. в 1,3 раза ($p < 0,01$). Распространенность ГВЛИП с возрастом увеличивается в 1,5 раза ($p < 0,01$) и колеблется в различных возрастных группах, составляя: 7,5% – в группе женщин 15-19 лет, 3,8% – в 20-29 лет, 7,5% – в 30-39 лет, 9,4 % – в 40-49 лет и 6,4 % – в 15-49 лет. Наибольшее ее увеличение наблюдается в возрастных группах 30-39 лет и 40-49 лет ($p < 0,01$). Эти данные в целом соответствуют литературным данным, согласно которым распространённость липидных факторов риска увеличивается с возрастом и является достаточно высокой среди взрослого населения (Ежов М.В. и соавт., 1997; Куделькина Н.А. и соавт., 2001; Климов А.И., 1977).

Из полученных данных следует, что дислипидемия (ДЛП) обнаруживается у 17,7% женщин с одним ребенком, что составляет примерно каждую десятую. Среди женщин с двумя детьми этот показатель увеличивается до 24,6%, или каждой девятой женщины, а среди многодетных женщин (с троими и более детьми) – у каждой седьмой (39,5%). Таким образом, эпидемиологический показатель распространенности липидных нарушений в крови среди многодетных женщин увеличивается на 21,8% или в 2,2 раза ($P<0,01$). Установлено, что частота ГХС непременно нарастает у много рожавших женщин от 3,8% до 12,4%, т.е. на 8,6 % или в 3,3 раза ($P<0,01$). ГТГ среди этих групп популяции увеличивались от 7,6 % до 14,0 %, т.е. на 6,4% или в 1,8 раза ($P<0,01$). Примерно такая же эпидпанорама наблюдалась у ЖФВ в отношении ГВЛИП, но, в меньшей выраженности: частота этого ФР возрастает у многодетных женщин на 6,9 %, то есть в 2,1 раза ($P<0,01$).

Следовательно, многодетность усугубляет липидные нарушения у ЖФВ и конечно, тем самым, создает неблагоприятный эпидемиологический континуум для развития неинфекционных патологий, приводящих к опасным акушерским осложнениям в период беременности и родов.

В целом, данные нашего исследования указывают на необходимость реализации программ первичной и вторичной профилактики терапевтического континуума среди изученного контингента популяции с учетом выявленных особенностей флюктуации эпидемиологических условий.

Оптимальным методом изучения распространенности и особенностей флюктуации эпидемиологических условий в Ферганской долине является комплексное эпидемиологическое исследование, предусматривающее выявление женщин как с изменяемыми, так и с неизменяемыми риск-факторами.

Многие факторы риска терапевтического континуума у ЖФВ носят «изменяемый» характер.

Распространенность физиологических факторов среди женского населения достаточно высока и увеличивается с возрастом.

У популяций женщин подросткового и фертильного возраста Ферганской долины имеются определенные закономерности в эпидемиологических характеристиках некоторых коагулологических факторов риска.

ВЫВОДЫ

1. Необходимо уделить особое внимание семейным факторам, жилищно-бытовым условиям женщин Ферганской долины, профессиональным группам, особенностям питания и характеру труда. Исследование показало, что на формирование неблагоприятных эпидемиологических условий, наряду с некоторыми распространенными эпидемиологическими и липидными факторами риска, значительное влияние оказывают нелипидные биохимические факторы и клинические факторы риска.

2. Тренды факторов риска терапевтического континуума у женщин 15-49 лет должны проводиться и оцениваться с учетом возраста, семейных факторов, профессии, характера труда и алиментарных факторов.

3. Андижанская популяция женщин, подросткового и фертильного возраста отличается рискогенностью в отношении развития терапевтического континуума.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Мамасалиев Н.С., Ниязов З.М. Медико-социальные аспекты укрепления здоровья населения, занятого выращиванием и обработкой хлопка //В кн.: «Медицинские, социальные и экологические проблемы Приаралья». -Алма- Аты. - 1994. -С.91
2. Мамасалиев Н.С., Ниязов З.М., Арипов У., Сиддиков О. Об особенностях заболеваний по данным распространения экстрагенитальных эпидемиологического наблюдения за популяцией женщин старше 15 лет //В кн.: «Акт.вопр. современной медицины. Сбор. молодых ученых г. Андижана. -Андижан. - 1996. -С.124-125
3. Мамасалиев Н.С., Мамажонов Б., Ниязов З.М. Эпидемиологические аспекты формирования основных неинфекционных заболеваний среди женщин фертильного Андижана //В кн.: «<Экстрагенитал касалликларнинг долзарб муаммолари». -Бухара. -1999. -С.84-86
4. Ниязов З.М., Мамасалиев Н.С., Енилеева Р.А. Риск развития заболеваний, обусловленных атеросклерозом в популяциях Андижана в связи с различными сочетаниями факторов риска (динамическое эпидемиологическое исследование) //В кн.: IV съезд кардиологов Узбекистана. -Ташкент-2000. -С.116
5. Мамасалиев Н.С., Раимжанов А., Ниязов З.М., Мамажанов Б., Енилеева Р.А. Опыт использования скрининга по выявлению основных кардиальных патологий и их факторов риска среди женщин фертильного возраста Ферганской долины // В² кн.: Тезисы III Конгресса кардиологов тюркоязычных стран. -Бишкек. -2002. - С.148