



31-year epidemiological details on the prevalence, development, and identification characteristics of arterial hypertension phenotypes in the unorganized elderly and senile population

Dilmurod KALANDAROV¹, Nematjon MAMASALIEV²,
Zokhidjon MAMASALIEV³, Mirmakhmud MIRSAYDULLAEV⁴,
Shakhnoza MAMASOLIEVA⁵

Andijan State Medical Institute
"Kardio-Mir" Diagnostic and Consulting Center

ARTICLE INFO

Article history:

Received July 2025
Received in revised form
15 August 2025
Accepted 20 August 2025
Available online
25 September 2025

Keywords:

prehypertensive state,
arterial hypertension,
prevention of cardiovascular
diseases,
self-monitoring of blood
pressure,
hypertension,
prevention,
scientific basis,
screening,
region.

ABSTRACT

Arterial hypertension, hypertensive disease, hypertensive state, hypertensive crisis, and the associated hypertensive continuum are among the most important medical, social, and economic problems of the healthcare system, as ... "all population groups worldwide are affected by this pandemic..."

A direct or indirect (through their risk factors) relationship between the pre-hypertensive state/arterial hypertension and remodeling of the cardiovascular system has been proven in clinical and experimental studies.

In Uzbekistan, the provision of quality cardiological medical services to the population has been fundamentally improved, and modern methods for effective treatment of cardiovascular diseases and pre-hypertensive conditions are being implemented. However, despite specific measures taken in healthcare, there are currently urgent and problematic issues, including in the field of preventive cardiology/hypertensiology, awaiting solutions at the regional level.

¹ Associate Professor, Department of Internal Medicine, Cardiology and Emergency Medical Care, Faculty of Advanced Training and Retraining of Physicians, Andijan State Medical Institute. E-mail: dilmurad_1973@mail.ru

² Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Internal Medicine, Cardiology and Emergency Medical Care, Faculty of Advanced Training and Retraining of Physicians, Andijan State Medical Institute. E-mail: prof.mamasoliev.ns@mail.ru

³ Associate Professor, Department of Ophthalmology, Andijan State Medical Institute. E-mail: zohidmamasoliev177@mail.com

⁴ Director of the "Kardio-Mir" Diagnostic and Consulting Center affiliated with "Hilol Med Center" LLC. E-mail: m.mirsaydullaev. @ mail.uz

⁵ Assistant, Department of Otorhinolaryngology, Andijan State Medical Institute. E-mail: shaxnozaxonmamasoliyeva@gmail.com

On an international scale, targeted scientific work is being consistently carried out to study the origin and epidemiology of arterial hypertension, its regional formation in various population groups through more in-depth prospective studies, as well as to identify/distinguish the role of risk factors in its development mechanism. Such studies primarily cover important medical preventive and pharmacotherapeutic areas such as comprehensive analysis of disease causative factors in hypertensive conditions, demonstrating the preventive-diagnostic significance of numerous risk factors in its early detection, or assessing the interrelationship between general and regional risk factors and epidemiological indicators of hypertensive conditions.

At the same time, research on introducing new regionally significant and effective preventive diagnostic methods based on general epidemiological patterns and risk factors, early detection of hypertensive conditions, and modifying and developing individual (regional) approaches to their treatment/control is of great importance.

2181-3663/© 2025 in Science LLC.

DOI: <https://doi.org/10.47689/2181-3663-vol4-iss2-pp34-42>

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>)

Keksa va qariya yoshdagi uyushmagan aholi populyatsiyasida arterial gipertenziyaning fenotiplarining tarqalishi, shakllanishi va aniqlanishi xususiyatlarining 31-yillik epidemiologik tafsilotlari

Kalit so'zlar:

gipertenziya oldi holati,
arterial gipertenziya,
yurak-qon tomir
kasalliklarining oldini olish,
qon bosimini o'z-o'zini
nazorat qilish,
gipertoniya,
profilaktika,
ilmiy asos,
skrining,
hudud.

ANNOTATSIYA

Arterial gipertenziya, gipertoniya kasalligi, gipertoniya holati, gipertonik kriz va ular bilan bog'liq gipertonik kontinuum kabilar sog'liqni saqlash tizimini muhim tibbiy-ijtimoiy va iqtisodiy muammolaridan biri bo'lib, "...dunyo bo'ylab aholining barcha guruhlari ushbu pandemiya bilan xastalanmoqda..."

Gipertenziya oldi holati/arterial gipertoniya va yurak-qon tomir tizimining remodellanishi orasida bevosita yoki bilvosita (ularning xatar omillari orqali) o'zaro bog'liqlik klinik va eksperimental tadqiqotlarda isbotlangan.

O'zbekistonda aholiga sifatli kardiologik tibbiy xizmat ko'rsatish tubdan yaxshilandi, yurak-qon tomir kasalliklarni va gipertenziya oldi holatini samarali davolashning zamonaviy usullari tatbiq etilmoqda. Ammo sog'liqni saqlashda amalga oshirilgan aniq chora-tadbirlarga qaramasdan, bugungi kunda, jumladan, profilaktik kardiologiya/gipertenziologiya sohasida o'z yechimini hududlar ko'lamida kutayotgan dolzarb va muammoli masalalar mavjud.

Xalqaro miqyosida arterial gipertoniyaning kelib chiqishi va epidemiologiyasi, mintaqaviy shakllanishini turli aholi guruhlarida chuqurroq prospektiv tadqiqotlarda o'rganish, shuningdek, uning rivojlanish mexanizmida xatar omillarning tutgan o'rnini aniqlashga/ajratishga qaratilgan maqsadli ilmiy ishlar izchil ravishda amalga oshirilmoqda. Bunday tadqiqotlar, avvalo, gipertenziv holatlarda kasallikning kelib chiqish omillarni keng tahlil qilish, uning erta bosqichida aniqlanishida ko'plab xatar omillarini preventiv-tashxisiy ahamiyatini isbotlab berish yoki umumiy va hududiy xatar omillar va gipertenziv holatlarning epidemiologik ko'rsatkichlari o'rtasidagi o'zaro bog'liqni baholash kabi muhim tibbiy profilaktik va farmakoterapevtik yo'nalishlarni qamrab oladi.

Shu bilan birga, umumiy epidemiologik qonuniyatlar va xatar omillari asosida yangi mintaqaviy ahamiyatli va samarali preventiv tashxis usullarini joriy etish, gipertenziv holatlarni erta aniqlash va uni davolash/nazorat qilishda individual (hududiy) yondashuvlarni o'zgartirib rivojlantirish borasidagi izlanishlar muhim ahamiyat kasb etadi.

Эпидемиологические особенности распространенности, формирования и выявления фенотипов артериальной гипертензии в популяции неорганизованного населения пожилого и старческого возраста: 31-летнее наблюдение

Ключевые слова:

предгипертензивное состояние, артериальная гипертензия, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, самоконтроль артериального давления, артериальная гипертензия, профилактика, научная основа, скрининг, регион.

АННОТАЦИЯ

Артериальная гипертензия, гипертоническая болезнь, гипертоническое состояние, гипертонический криз и связанный с ними гипертонический континуум являются одной из важных медико-социальных и экономических проблем здравоохранения, «...от этой пандемии страдают все группы населения во всем мире...».

Прямая или опосредованная (через факторы риска) связь между предгипертензивным состоянием/артериальной гипертензией и ремоделированием сердечно-сосудистой системы доказана клиническими и экспериментальными исследованиями.

В Узбекистане радикально улучшилось обеспечение населения высококачественной кардиологической медицинской помощью, внедряются современные методы эффективного лечения сердечно-сосудистых заболеваний, включая предгипертензивное состояние. Однако, несмотря на принимаемые конкретные меры в здравоохранении, в регионах сохраняются актуальные и проблемные вопросы, требующие своего решения, в том числе в области профилактической кардиологии/гипертонии. На международном уровне

последовательно проводится целенаправленная научная работа по изучению генеза и эпидемиологии артериальной гипертензии, её регионарного формирования в более глубоких проспективных исследованиях в различных группах населения, а также по выявлению/дифференциации роли факторов риска в механизме её развития. Подобные исследования охватывают важные медицинские, профилактические и фармакотерапевтические направления, такие как, прежде всего, широкий анализ причин заболевания у больных артериальной гипертензией, доказательство профилактической и диагностической значимости многих факторов риска при его раннем выявлении, а также оценка взаимосвязи общих и региональных факторов риска с эпидемиологическими показателями больных артериальной гипертензией.

При этом большое значение имеют исследования по внедрению новых регионально значимых и эффективных методов превентивной диагностики, основанных на общих эпидемиологических закономерностях и факторах риска, и разработке индивидуальных (региональных) подходов к раннему выявлению больных артериальной гипертензией и их лечению/контролю.

KIRISH

XX asr oxirlaridan boshlab yurak-qon tomir kasalliklaridan bo'layotgan o'lim sur'atini oshib borganligi va keskinlashib, o'zgarishlar bilan ifodalanganligi ko'pchilik tadqiqotchilar tomonidan tasdiqlangan.

O'tkazilgan epidemiologik tadqiqotlarni tahlilidan kelib chiqib, G.Y. Maslennikova, Oganov R.G. (2018), Y.V. Akimova va hammualliflar (2006), M.M. Kayumova va hammualliflar. (2023), N.V. Pogosova va hammual. (2018), A.M. Akimov (2023) kabi tadqiqotchilar isbotli tasdiqlashadiki, bunday tendensiyalar ko'pchilik mamlakatlarda ro'y bergan ijtimoiy va iqtisodiy o'zgarishlar va ruhiy ijtimoiy, omillarga bog'liq holda kuzatilgan, aksariyat qiyosan iqtisodiy faol yoshda qayd etilgan [8; 4-9-b., 9; 6-9-b., 6; 33-34-b., 7; 49-52-b., 10; 47-56-b., 1; 104-110-b.].

A.M. Akimov (2023) Arktika hududida xatar omillari orasida mehnat turini alohida ta'kidlab, aholi sog'lig'ini saqlashda ahamiyatini ko'rsatib tasdiqlab bergan. Ushbu hududda mehnat intensivligining yuqoriligi, ish nisbatan davomli bo'lishi, dam olish kunlarining kamligi, ijtimoiy-maishiy ta'minlanganlik minimal darajada bo'lishi kabilarni muallif xatar omili sifatida ko'rsatib o'tgan [1; 104-110-b.].

Shuning uchun mehnat xarakteri dinamikasini va uni ekspeditsiyali vositalar rejimida, alohida jo'g'rofiy-ekologik mintaqalarda, masalan, Arktika sharoitida yurak-qon tomir kasalliklari profilaktikasining kompleks dasturini ishlab chiqish uchun epidemiologik tekshiruvlarni o'tkizish va/yoki davom ettirish darkorligi boshqa tadqiqotchilar tomonidan ham tavsiya qilinadi [5; 19-24-b., 2; 239-240-b., 3; 34-35-b., 4; 96-99-b., 12; 272-280-b., 13; 1547-57-b., 15; 1429-1440-b.].

Ushbu fikr bildirishlarda ilmiy mantiq va istiqbolli mavzu mavjud deb hisoblaymiz.

Yangi asrning boshigacha ilmiy manbalarda Shimoliy aholi, mahalliy populyatsiya, qandli diabet bilan kasallanishmaydi, deb bildirilgan fikr "hukm surgan".

JSST bergan ma'lumotlar bo'yicha, so'nggi yillar davomida xalqaro migratsiya turg'un o'sib bormoqda [14].

Demak, ushbu shakllanib ulgurgan migrant aholi populyatsiyasida (MAP) skrining profilaktika dasturlarini ishlab chiqish va takomillashtirib borish dolzarb masala hisoblanadi yoki kelgusida yanada bu mavzu dolzarblashadi.

Rossiya davlat statistika federal xizmati (2025) va A.S. Andreeva, I.S. Ivanova, Varshaver Y.A. (2024) e'lon qilgan ma'lumotlarga ko'ra, Rossiya Federatsiyasida migratsiyalanish oqimi har yili o'rtacha 0,5 mln kishini tashkil qiladi va aksariyat holatlarda keluvchilar hamdo'stlik davlatlardan bo'lgan [11; 8; 54-72-b.].

Tadqiqot maqsadi – ilmiy xususiyatlarni hisobga olib, O'zbekiston sharoitida 31-yillik skrining bo'yicha gipertenziv holatlar innovatsion profilaktikasining hududiy ilmiy asoslarini ishlab chiqish va davolash, nazorat qilish tadbirlari takomillashtirilgan yangi texnologiyalarni amaliyotga tatbiq qilishdan iborat.

MATERIAL VA USULLAR

Tadqiqotning obyekti sifatida Andijon viloyatida 18–89 yoshdagi uyushmagan aholidan tasodifiy sonlar jadvali bo'yicha 10 foizli tanlov usulida ajratib olingan va shakllantirilgan, AG monitoringiga 1989–2020-yillar davomida jalb qilingan 3001 nafar (1421 nafar erkak va 1580 nafar ayol) aholi populyatsiyasi olingan.

Tadqiqotning predmeti sifatida bemorlar venoz qoni va uning zardobi biokimyoviy tahlillar uchun olingan; AB va GH ni tashxislash va ularga komorbid kasalliklarning xatar omillarini tahlil qilish xalqaro mezonlari, hududiy profilaktikani ilmiy asoslashga xizmat qiladigan to'liq statistik modellashirish ko'rsatkichlar olingan.

TADQIQOTNING USULLARI

Epidemiologik, umumklinik, asbobiy (yurak exokardiografiyasi, EKG, UTT, antropometrik o'lchovlar, tonometriya) biokimyoviy, farmakoepidemiologik, farmakoiqtisodiy, farmakonazorat hamda statistik usullardan foydalanilgan.

NATIJALAR

Keksa (60-74) yoshdagi erkak va ayollar populyatsiyasida arterial gipertenziya fenotiplarini tarqalishi va 1989–2020-yillardagi dinamikasi xususiyatlari o'rganildi va tahlil qilindi (1-jadval va 1-rasmda keltirilgan).

1-jadval

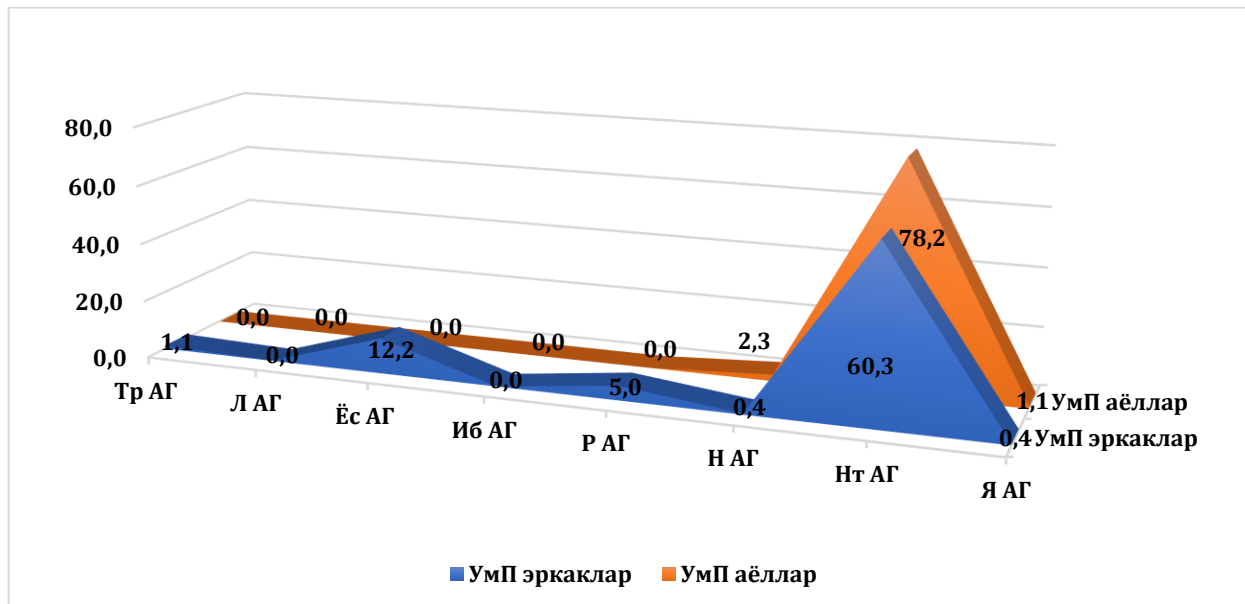
Keksa (60–74) yoshdagi erkak va ayollar populyatsiyasida arterial gipertenziya fenotiplarini tarqalishi va 1989–2020-yillardagi dinamikasi

Skrining yili, AG bilan aholi soni	AG fenotiplari, 60-74 yoshlarda															95%		χ^2		
	Tr AG		L AG		Yos AG		Ib AG		R AG		N AG		Nt AG		Ya AG		RR		II	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			max	min
I sk	4	2,7	0	0,0	36	24,2	0	0,0	17	11,4	1	0,7	90	60,4	1	0,7	0,85	0,99	0,73	3,88
(AGn=329)	3	1,7	0	0,0	22	12,2	0	0,0	13	7,2	4	2,2	135	75,0	3	1,7				
P	>0,05		NaN		<0,05		NaN		<0,05		>0,05		>0,05		>0,05					
II sk	1	1,1	0	0,0	9	9,7	0	0,0	27	29,0	0	0,0	56	60,2	0	0,0	1,14	1,34	0,97	2,03
(AGn=175)	0	0,0	0	0,0	10	12,2	0	0,0	0	0,0	2	2,4	70	85,4	0	0,0				
UmP	5	2,1	0	0,0	45	18,6	0	0,0	44	18,2	1	0,4	146	60,3	1	0,4	1,0	1,14	0,88	0,0
(AGn=504)	3	1,1	0	0,0	32	12,2	0	0,0	13	5,0	6	2,3	205	78,2	3	1,1				

Keksa yoshdagi erkaklar (sur'atda) va ayollar (maxrajda) populyatsiyasida, muvofiqlik bilan, AG fenotiplarini taqalishi chastotalari tafovut bilan aniqlanadi: Tr AG- $\frac{2,1\%}{1,1\%}$ dan ($P<0,05$), L AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan, Yos AG- $\frac{18,6\%}{12,2\%}$ dan ($P>0,05$), Ib AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan, R AG- $\frac{18,2\%}{5,0\%}$ dan ($P<0,01$), N AG- $\frac{0,4\%}{2,3\%}$ dan ($P<0,01$), Nt AG- $\frac{60,3\%}{78,2\%}$ dan ($P<0,05$) va Ya AG- $\frac{0,4\%}{1,1\%}$ dan ($P<0,01$).

AG ning fenotiplari UmP da to 60,3% (erkaklarda) va 78,2% gacha (ayollarda) tafovutlanish chastotalarida ifodalanib kuzatiladi [$RR=1,0$; 95% II=1,14-0,88; $\chi^2=0,0$].

31-yillik o'zgarishlar, I va II- skringing bo'yicha, 60-74 yoshli erkaklar va ayollar populyatsiyasida quyidagicha epidemiologik tafsilotlar va ularni dinamikasini ifodalab tasdiqlanadi: Tr AG- $\frac{2,7\%}{1,7\%}$ ($P>0,05$) va $\frac{1,1\%}{0,0\%}$ dan ($P<0,05$; erkaklarda va ayollarda kamayish chastotasida aniqlanish bilan); L AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ va $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan; Yos AG- $\frac{24,2\%}{12,2\%}$ ($P<0,05$) va $\frac{9,7\%}{12,2\%}$ dan ($P>0,05$; kamayish tendensiyasini va barqarorlik tendensiyalarini erkak hamda ayollarda ko'rsatish bilan); Ib AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ va $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan; R AG- $\frac{11,4\%}{7,2\%}$ ($P>0,05$) va $\frac{29,0\%}{0,0\%}$ dan ($P<0,05$; erkaklarda ko'payish va ayollarda kamayish tendensiyasi bilan); N AG- $\frac{0,7\%}{2,2\%}$ ($P<0,01$) va $\frac{0,0\%}{2,4\%}$ dan ($P<0,05$; erkaklarda ko'payish va ayollarda kamayish tendensiyasi bilan); Nt AG- $\frac{60,4\%}{75,0\%}$ ($P>0,05$) va $\frac{60,2\%}{85,4\%}$ dan ($P<0,05$; erkaklarda kamayish va ayollarda ko'payish tendensiyasini ifodalab); Ya AG- $\frac{0,7\%}{1,7\%}$ ($P<0,05$) va $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan ($P<0,05$; kamayish bilan).



1-rasm. Keksa yoshdagi aholida arterial gipertenziyaning fenotiplarini epidemiologik tavsifi va 31-yillik dinamikasini ifodalanishi

Ko'rinadiki, I-skriningda jami AG fenotiplarini aniqlanish chastotalari keksa erkaklarda – 60,4% va ayollarda – 75,0% gacha tafovutlanish bilan kuzatiladi [$RR=0,85$; 95% II=0,99-0,73; $\chi^2=3,88$].

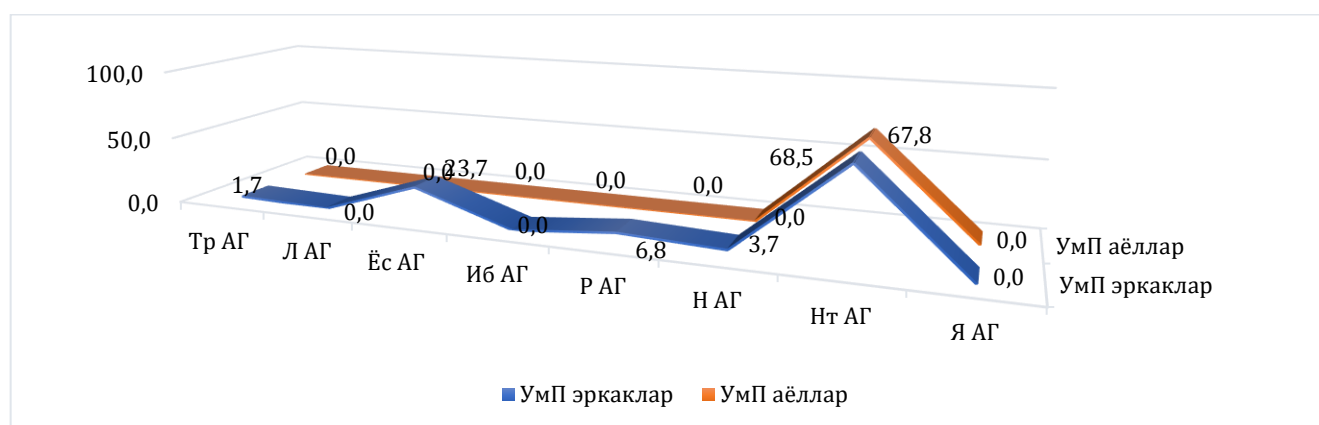
II-skrining natijalariga ko'ra esa AG ning fenotiplarini aniqlanish chastotalarini tafovutlanish darajalari – 60,2% va 85,4% dan erkak va ayollarda tasdiqlanadi [RR=1,14; 95% II=1,34-0,97; $\chi^2=2,03$].

2-jadval va 2-rasmda qariya yoshdagi erkak va ayollar populyatsiyasida arterial gipertenziyaning fenotiplarini tarqalishi va 1989-2020 yillardagi dinamikasi keltirilgan.

2-jadval

Qariya (75–89) yoshdagi erkak va ayollar populyatsiyasida arterial gipertenziya fenotiplarini tarqalishi va 1989–2020-yillardagi dinamikasi

Skrining yili, AG bilan aholi soni	AG fenotiplari, 75-89 yoshlarda																	95%		
	Tr AG		L AG		Yos AG		Ib AG		R AG		N AG		Nt AG		Ya AG		RR	II		χ ²
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		max	min	
I sk (AGn=64)	0 0	0.0 0,0	0 0	0.0 0,0	3 9	9.7 27,3	0 0	0.0 0,0	5 4	16.1 12,1	1 0	3.2 0,0	22 20	71.0 60,6	0 0	0.0 0,0	1,3	1,66	1,02	4,75
P ₁ P ₂	NaN NaN		NaN NaN		≥0.05 ≥0,05		NaN NaN		≥0.05 ≥0,05		≥0.05 ≥0,05		≥0.05 ≥0,05		NaN NaN					
II sk (AGn=49)	0 1	0.0 3,8	0 0	0.0 0,0	2 5	8.7 19,2	0 0	0.0 0,0	5 0	21.7 0,0	1 0	4.3 0,0	15 20	65.2 76,9	0 0	0.0 0,0	0,64	0,93	0,44	6,58
UmP (AGn=113)	0 1	0.0 1,7	0 0	0.0 0,0	5 14	9.3 23,7	0 0	0.0 0,0	10 4	18.5 6,8	2 0	3.7 0,0	37 40	68.5 67,8	0 0	0.0 0,0	1,0	1,27	0,79	0,0



2-rasm. Qariya yoshdagi aholida arterial gipertenziyaning fenotiplarini epidemiologik tavsifi va 31-yillik dinamikasini ifodalanishi

Erkak (sur'atda) va ayollar (maxrajda) umumiy populyatsiyasida AG fenotiplari quyidagi tarqalish chastotalarida aniqlanadi: Tr AG- $\frac{0,0\%}{1,7\%}$ dan ($P<0,05$), L AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan, Yos AG- $\frac{9,3\%}{23,7\%}$ dan ($P<0,01$), Ib AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan, R AG- $\frac{18,5\%}{6,8\%}$ dan ($P<0,05$), N AG- $\frac{3,7\%}{0,0\%}$ dan ($P<0,05$), Nt AG- $\frac{68,5\%}{67,8\%}$ dan ($P>0,05$) va Ya AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan.

AG fenotiplarini tafovutlanish chastotalari erkaklarda – 68,5% ni va ayollarda, 75-89 yoshda bo'lganlarda – 67,8% ni tashkil qiladi [RR=1,0; 95% II=1,27-0,79; $\chi^2=0,0$].

I-skrining AG fenotiplarini aniqlanishlaridagi tafovutlanish chastotasi-71,0% (erkaklarda) va 60,6% (ayollarda) dan ko'rsatkichlar bilan tasdiqlanadi [RR=1,3; 95% II=1,66-1,02; $\chi^2=4,75$].

II-skrining bo'yicha AG fenotiplarini tafovutlanish chastotalari erkaklarda – 65,2% ni va ayollarda esa 76,9% ni tashkil qiladi [RR=0,64; 95% II=0,93-0,44; $\chi^2=6,58$].

AG ning 8 ta fenotipi I- va II-skrining ma'lumotlariga ko'ra qariya yoshdagi erkak (sur'atda) va ayollarda (maxrajda), muvofiq bo'lib, quyidagi tarqalish chastotalarida aniqlanadi va 31-yillik o'zgarishlar dinamikasini ifodalaydi: Tr AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ va $\frac{0,0\%}{3,8\%}$ dan (o'sishni ifodalab $P<0,05$); L AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ va $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan; Yos AG- $\frac{9,7\%}{27,3\%}$ ($P<0,01$) va $\frac{8,7\%}{19,2\%}$ dan ($P<0,01$; kamayishni ifodalab); Ib AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ va $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan; R AG- $\frac{16,1\%}{12,1\%}$ ($P>0,05$) va $\frac{21,7\%}{0,0\%}$ dan ($P<0,05$; erkaklarda o'sishni va ayollarda kamayishni ifodalab); N AG- $\frac{3,2\%}{0,0\%}$ ($P<0,05$) va $\frac{4,3\%}{0,0\%}$ dan ($P<0,05$; erkaklarda o'sishni va ayollarda barqarorlikni 31-yilda ifodalab); Nt AG- $\frac{71,0\%}{60,6\%}$ ($P>0,05$) va $\frac{65,2\%}{76,9\%}$ dan ($P<0,05$; erkaklarda 31-yillik kamayish va ayollarda o'sish tendensiyasini tasdiqlab); Ya AG- $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ ($P<0,05$) va $\frac{0,0\%}{0,0\%}$ dan.

Ushbu natijalar arterial gipertenziyani nazorat qilishdagi va davolash-profilaktikani tashkil qilish yo'nalishidagi amaliyotlarni belgilash hamda amalga oshirishda ahamiyatlidir.

Umuman, profilaktikaning jami turi va yo'nalishlarida, farmakoepidemiologik va farmakonazorat ishlarini tashkil qilish hamda amalga oshirishda GH larning prospektiv monitoring natijalari, hududiy xususiyatlaridan kelib chiqib, muhim rol o'ynaydi va salohiyat kasb etadi.

XULOSA

31-yillik prospektiv epidemiologik monitoring gipertenziv holatlarning xatar omillarini tarqalishi chastotasining aniqlanishi va o'zgarishlari xususiyatlarini quyidagicha tasdiqlab ko'rsatadi: ortiqcha tana-vazni – 44,3% (o'sish bilan), gipodinamiya – 37,6% (o'sish bilan), irsiy moyillik – 4,7% (o'sish bilan), chekish – 25,6% (o'sish bilan), alkogol suiiste'moli – 6,2% (o'sish bilan), alimentar omil – 55,2% (o'sish bilan), ortiqcha tuz iste'moli – 11,4% (kamayish bilan), dislipidemiya – 48,8% (kamayish bilan), stress – 63,7% (o'sish bilan), tungi apnoe va xurrak otish – 44,8% (kamayish bilan), va nomaqbul ijtimoiy-iqtisodiy holatlar – 2,3% (kamayish bilan).

Barcha xatar omillari sezilarli yuqori chastota bilan erkaklarda, aborigen aholida tasdiqlanadi va dinamikasida saqlanib qoladi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI

1. Акимов А.М. Некоторые факторы хронического социального стресса у мужчин, занятых экспедиционно-вахтовой формой труда на арктических территориях Тюменского региона (пилотное исследование). Сибирский научный медицинский журнал. 2023;43(3):104-112.

2. Акимов А.М. Физическая активность и характер труда в популяции мужчин трудоспособного возраста. Омский научный вестник. 2015; 2(136):238-240.

3. Акимов А.М., Гакова Е.И., Каюмова М.М. и др. Табакокурение и его ассоциации с отношением к здоровью мужчин 25–54 лет, работающих экспедиционно-вахтовым методом в Арктическом регионе Западной Сибири. Профилактическая медицина. 2024;27(4):32-37.

4. Акимов А.М., Каюмова М.М., Гакова Е.И. и др. Отношение к своему здоровью в открытой популяции среднеурбанизированного города Западной Сибири, ассоциации с распространенностью ИБС: гендерные особенности. Сибирский научный медицинский журнал. 2021;41(4):95-102.

5. Акимова Е.В., Гафаров В.В., Каюмова А.Р. Физическая активность и отношение к профилактике среди мужчин, занятых мобильным трудом в Арктической зоне России. Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. 2024;12(43):19-26.

6. Акимова Е.В., Кузнецов В.А., Гафаров В.В. Риск сердечно-сосудистой смерти в различных социальных группах открытой популяции Тюмени. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. 2006;9(4):33-37.

7. Каюмова М.М., Акимов А.М., Бессонова М.И. и др. Ассоциации стресса в семье, параметров отношения к здоровью и его самооценка у работающих экспедиционно-вахтовым методом в Арктике. Профилактическая медицина. 2023;26(10):49-54.

8. Масленникова Г.Я., Оганов Р.Г. Выбор оптимальных подходов к профилактике неинфекционных заболеваний в рамках международного сотрудничества. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2018; 17(1):4-9.

9. Оганов Р.Г., Масленникова Г.Я. Демографические тенденции в Российской Федерации: вклад болезней системы кровообращения. Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. 2013;1(1):4-9.

10. Погосова Н.В., Бойцов С.А., Оганов Р.Г. и др. Клинико-эпидемиологическая программа изучения психосоциальных факторов риска в кардиологической практике у больных артериальной гипертонией и ишемической болезнью сердца (КОМЕТА): первые результаты российского многоцентрового исследования. Кардиология. 2018;58(9):47-58.

11. Федеральная служба государственной статистики. Информационно-аналитические материалы. Численность и миграция населения Российской Федерации. Ссылка активна на 06.02.25.

12. Curry SJ, Krist AH, Owens DK, et al. US Preventive Services Task Force. Risk Assessment for Cardiovascular Disease with Nontraditional Risk Factors: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. JAMA. 2018;320(3):272-280. <https://doi.org/10.1001/jama.2018.8359>.

13. Tunstall-Pedoe H, Kuulasmaa K, Mahonen M, et al. Contribution of trends in survival and coronary-event rates to changes in coronary heart disease mortality: 10-year results from 37 WHO MONICA project populations. The Lancet. 1999;353:1547-57.

14. World report on the health of refugees and migrants: summary. Geneva: World Health Organization; 2022. Accessed November 27, 2024. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/360466/9789240054868-rus.pdf>.

15. Yao B-C, Meng L-B, Hao M-L, et al. Chronic stress: a critical risk factor for atherosclerosis. Journal of International Medical Research. 2019;47(4): 1429-1440. <https://doi.org/10.1177/0300060519826820>