

Первичная Заболеваемость Артериальной Гипертензией В Динамике

Naimov Dilshod Qayim o'g'li

Bukhara State Medical Institute, Assistant of the Department of Internal Medicine, Uzbekistan,
Bukhara

По мировым данным, в 2023 году более 1 миллиарда человек по всему миру страдали от артериальной гипертензии. Это примерно 20-30% взрослого населения Земли. Тем не менее, заболеваемость может существенно различаться в зависимости от региона и уровня развития страны. Например, в развитых странах артериальная гипертензия (АГ) чаще встречается из-за более высокого уровня жизни и возрастающей доли пожилых людей.

В Казахстане из 20 млн населения более 1,5 млн состоят на диспансерном учете по артериальной гипертензии, что составляет 7,5 %.

Согласно литературным данным, в России гипертензией страдают не менее 40 % населения, из них 58 % женщин и 37 % мужчин. При этом приверженность к лечению отмечается со стороны 48 % женщин и 21 % мужчин, но целевого значения артериальное давление достигает лишь у 17,5 % женщин и 5,7 % мужчин.

В рамках дисциплины «Избранные вопросы Общей врачебной практики» на 7 курсе нами выполнен научный проект **целью**, которого было изучение первичной заболеваемости артериальной гипертензией в динамике за период 2021-2023 годы в среди населения прикрепленного к поликлинике «Мерей» в Караганде.

Материал и методы исследования. Проведено ретроспективное исследование данных электронного паспорта здоровья Комплексной медицинской информационной системы 67 пациентов с впервые выявленной артериальной гипертензией, верифицированной на основании рекомендаций Клинического протокола МЗ РК.

Критерии включения: пациенты, с подтверждённым диагнозом артериальной гипертензии (I.10).

Критерии исключения: пациенты с диагнозом вторичной гипертензии, больные с артериальной гипертензией на стадии верификации диагноза.

Полученные данные были подвергнуты статистическому анализу с использованием соответствующих методов, включая вычисление средних значений, дисперсии, а также применение тестов на статистическую значимость различий между группами. Для визуализации полученных данных были построены графики и диаграммы.

Результаты исследования: По данным проведенного исследования было установлено, что заболеваемость в 2021 г составила 22,3%, в 2022 – 31,3%, в 2023 г- 46,3%. Как видно из представленных данных, имеет место рост заболеваемости артериальной гипертензией среди населения.

Анализ полового состава показал, что в 2021-2023 гг. женщины чаще страдали артериальной гипертензией, составляя, 68,6%, в то время как количество мужчин с верифицированной артериальной гипертензией составили - 31,4%. Важно отметить, что в течение анализируемых лет, ежегодно отмечалась тенденция преобладания артериальной гипертензии среди женщин почти в 2 раза по сравнению с мужчинами. Выявленная нами

закономерность распространённости артериальной гипертензии в зависимости от полового распределения несколько отличается от среднестатистических данных по РК. Согласно статистическим данным, в РК наблюдается следующее соотношение: женщины (57%), мужчины (43%).

Учитывая значимость индекса массы тела (ИМТ) как предиктора формирования артериальной гипертензии, нами изучен индекс Кетле среди обследованных пациентов. Было установлено, что 15% пациентов имеют ИМТ ниже 18,5 (недостаточный вес/дефицит), 25% - не имеют отклонений в весе и 60% больных с артериальной гипертензией страдали ожирением, о чем свидетельствовал ИМТ. Избыточный вес имели 25% пациентов, ожирение 1 степени констатирован в 32%, 2 степени в 15% и 3 степени ожирение выявлено среди 2% обследованных больных.

Изучение индекса Кетле (рис.1) в зависимости от половой принадлежности показал, что средние значения ИМТ для мужчин и женщин одинаковы. U-критерий Манна-Уитни показал отсутствие достоверной разницы в ИМТ между мужчинами и женщинами.

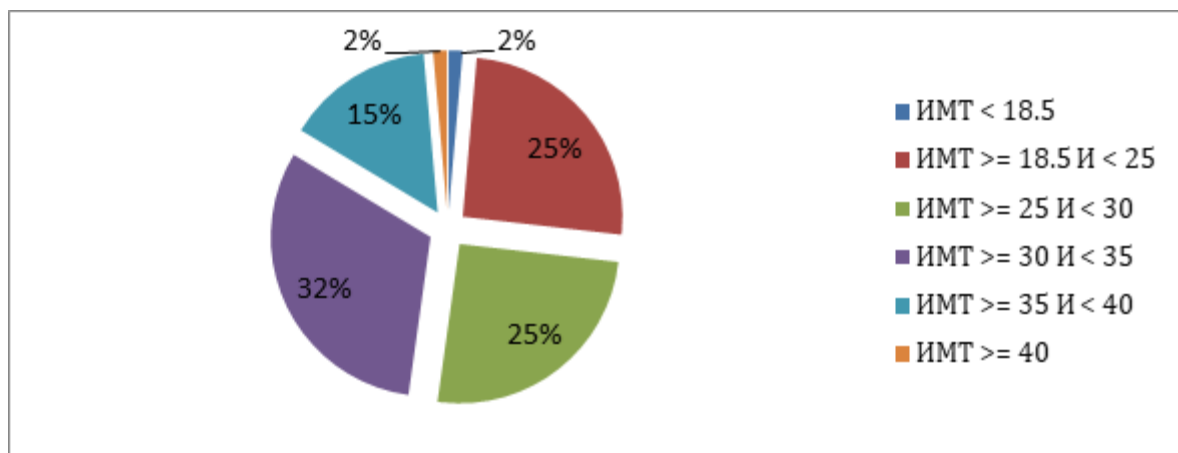


Рисунок 1. Показатели индекса массы тела среди пациентов

Анализ возрастного состава (рис.2) показал, что средний возраст в 2021 г составил 40 лет, максимальный возраст соответствовал 67 годам, минимальный - 32 годам. В 2022 г - средний возраст - 49 лет, максимальный возраст, был наиболее высокий в сравнении, и составил 71 год, минимальный возраст соответствовал 33 годам. В 2023 г – средний возраст среди обследованных пациентов был 44 года, максимальный и минимальный возрасты соответствовали 65 и 27 лет. Сравнительный анализ среднего возраста, в котором произошёл дебют артериальной гипертензии, показал, что самый молодой возраст установлен в 2021 г среди больных и соответствовал 40 годам, по сравнению с 2022 г и 2023 г, где средний возраст соответствовал 49 и 44 годам.

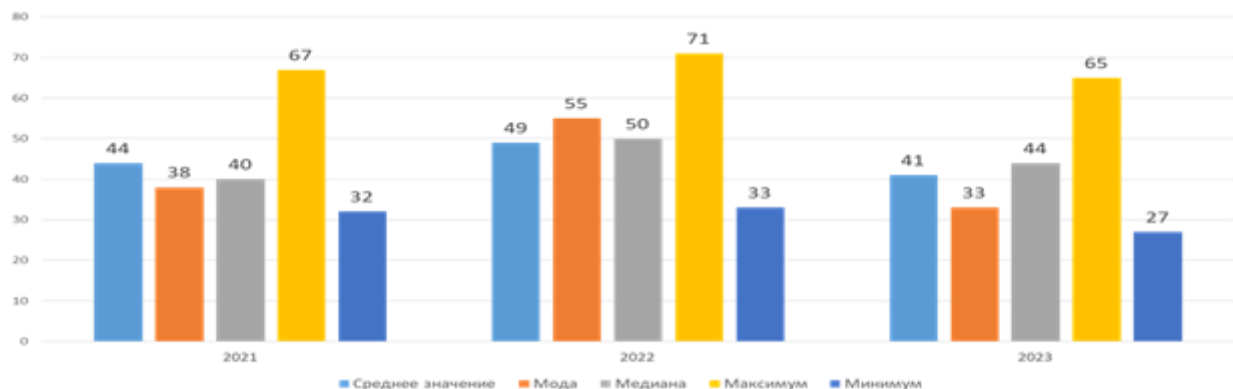


Рисунок 2. Данные статистической обработки возраста пациентов

Анализ распространенности ведущих сопутствующих заболеваний (рис.3) среди обследованных пациентов показал, что они были выявлены в 54% случаев, среди них ожирение 1 степени 19%, ожирение 2 степени 7%, гипо/гипертиреоз составили 9%, хронический пиелонефрит и сахарный диабет составили по 6%, хроническая болезнь почек 3%, по 1% составили бронхиальная астма и злокачественные новообразования.

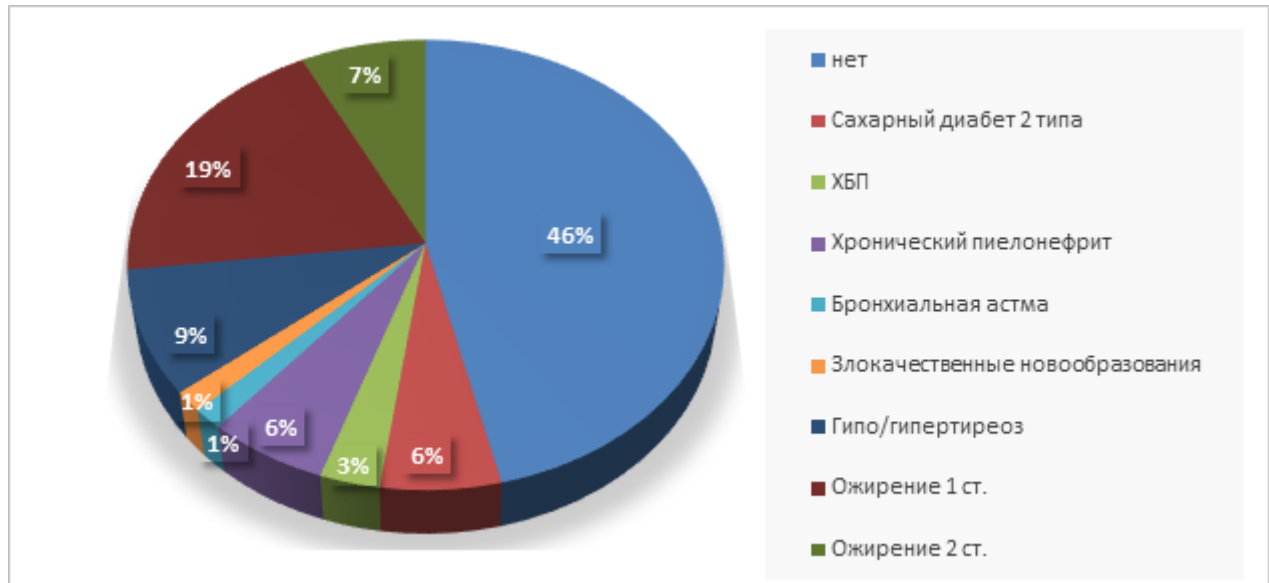


Рисунок 3. Распространенность коморбидных заболеваний

В рамках проведенного исследования нами предпринята попытка изучения среднего возраста пациентов с артериальной гипертензией во взаимосвязи с выявленными сопутствующими заболеваниями. Для этого созданы две гипотезы. Нулевая гипотеза (H0): средний возраст пациентов с артериальной гипертензией с сопутствующими заболеваниями равен среднему возрасту пациентов с артериальной гипертензией без сопутствующих заболеваний и альтернативная гипотеза (H1): средний возраст пациентов с артериальной гипертензией с сопутствующими заболеваниями отличается от среднего возраста пациентов с артериальной гипертензией без сопутствующих заболеваний. В ходе статистического расчета, установлено, что средний возраст для группы с артериальной гипертензией и сопутствующими заболеваниями: 45 лет, в то время как средний возраст для группы с артериальной гипертензией без сопутствующих заболеваний: 40 лет. Расчет коэффициента достоверности показал, что средний возраст пациентов с артериальной гипертензией с сопутствующими заболеваниями имеет статистические различие от среднего возраста пациентов без сопутствующих заболеваний.

С учетом актуальности и распространенности артериальной гипертензии нами изучен прогностический коэффициент (рис.4) заболеваемости данной патологией на период 2024-2027 год. В соответствии с полученными данными имеет место увеличение заболеваемости артериальной гипертензией с 312 до 672 человек на 100 тыс. населения. По прогнозу будет наблюдаться повышение заболеваемости артериальной гипертензии до 1001 человек на 100 тыс. населения к 2027 г.

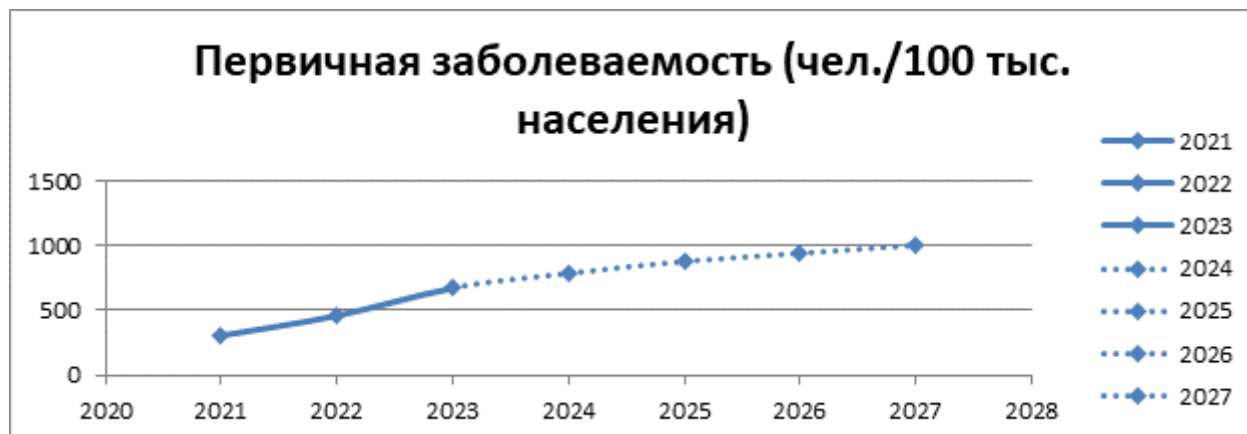


Рисунок 4. Прогностический коэффициент

Таким образом, по данным проведенного исследования, отмечена тенденция увеличения пациентов с первичной артериальной гипертензией, чаще среди пациентов молодого возраста. Это обуславливает актуальность данной проблемы с учетом факторов риска и рассчитанного нами прогностического коэффициента, который показал, что будет иметь место тенденция увеличения заболеваемости артериальной гипертензией в ближайшие 2024-2027 гг.

Used sources:

1. Sorokina T.S. History of medicine. M.: Publishing house "Academy". 2008. 560 p.
2. Hirudotherapy, or treatment with leeches // Newspaper "Arguments and Facts". URL: http://www.saratov.aif.ru/health/girudoterapiya_ili_1.. (access date: 04/28/2018).
3. Levicheva M. What is acupuncture and how does it work [Electronic resource]. URL: <https://med.vesti.ru/articles/polezno-znat/chto-takoe..> (date access: 04/29/2018).
4. Lenta.ru [Electronic resource] 03/06/2017. URL: <https://lenta.ru/news/2017/03/06/traditionalmedicine/> (access date: 04/29/2018).
5. Qayim o'g'li, N. D. (2023). MEDICAL CARE AND REHABILITATION IN MIDDLE-AGED PATIENTS WITH ACUTE HEART FAILURE. BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIIY JURNALI, 3(6), 30-34.
6. Qayim o'g'li, N. D. (2023). Assessment of the Opinion of Women Older than 30 about the Risk of Overweight and Obesity. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 2(4), 48-51.
7. Dilshod, N. (2022). COMPREHENSIVE MEASURES TO COMBAT TYPE 1 DIABETES. TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIIY JURNALI, 2(12), 187-201.
8. Qayim o'g'li, N. D. (2023). MEDICAL CARE AND REHABILITATION IN MIDDLE-AGED PATIENTS WITH ACUTE HEART FAILURE. BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIIY JURNALI, 3(6), 30-34.
9. Naimov, DK International Journal of Health Systems and Medical Science.
10. Qayim o'g'li, N. D. (2023). Rehabilitation Stages in Elderly Patients with Myocardial Infarction in the Stationary Phase. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 2(4), 52-57.
11. Naimov, D. K. (2022). MYOCARDITIS AGAINST THE BACKGROUND OF COVID-19: CLINICAL FEATURES AND DRUG TREATMENT. Journal of Integrated Education and Research, 1(1), 497-512.
12. Qayim o'g'li, N. D. (2023). Myocarditis in the Elderly against the Background of Covid-19: Clinical Features and Drug Treatment Tactics. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 2(4), 40-47.

13. Qayim o'g'li, N. D. (2023). MEDICAL CARE AND REHABILITATION IN MIDDLE-AGED PATIENTS WITH ACUTE HEART FAILURE. BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI, 3(6), 30-34.
14. Qayim o'g'li, N. D. (2023). Medical Care in Elderly Patients with Acute Heart Failure. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 2(4), 34-39.
15. Dilshod, N. (2022). DEPRESSIVE DISORDERS AND THEIR CORRECTION IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES. TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI, 2(12), 356-360.
16. Qayim o'g'li, N. D. (2023). MYOCARDITIS IN THE MIDDLE AGE AGAINST THE BACKGROUND OF COVID-19: CLINICAL FEATURES, EARLY DETECTION AND TACTICS OF UNCOMPLICATED TREATMENT WITH MEDICATION. BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI, 3(6), 48-54.
17. Naimov, D. K. (2022). LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY: DIAGNOSIS IN 40-60-YEAR-OLD WOMEN WITH HYPERTENSION. European Journal of Interdisciplinary Research and Development, 4, 186-188.
18. Qayim o'g'li, N. D. (2023). Myocarditis in the Elderly against the Background of Covid-19: Clinical Features and Drug Treatment Tactics. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 2(4), 40-47.
19. Dilshod, N. (2021). ASSESSMENT OF WOMEN'S OPINION ON THE RISK OF OVERWEIGHT AND OBESITY eight. Yaxyayeva Hilola Sharifovna. Thyroid Cancer Diagnostics, Classification, Staging, 1(5), 63-69.
20. Qayim o'g'li, N. D. (2023). Medical Care in Elderly Patients with Acute Heart Failure. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 2(4), 34-39.
21. Qayim o'g'li, N. D. (2022, October). FEATURES OF CORONARY HEART DISEASE AND REVASCULARIZATION MYOCARDIA IN THE GROUP OF PATIENTS UNDER 40 YEARS. In Archive of Conferences (pp. 168-169).
22. Qayim o'g'li, N. D. (2023). MEDICAL CARE AND REHABILITATION IN MIDDLE-AGED PATIENTS WITH ACUTE HEART FAILURE. BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI, 3(6), 30-34.
23. Naimov D. K Rehabilitation Measures in Patients Older Than 50 Years with Myocardial Infarction in the Inpatient Stage . <http://inter-publishing.com/index.php/IJHSMS/article/view/133>
24. Naimov D. K Assessment Women's Opinion on the Risk of Overweight and Obesity <http://inter-publishing.com/index.php/IJHSMS/article/view/135>
25. Naimov D.K LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY: DIAGNOSIS IN 40-60-YEAR-OLD WOMEN WITH HYPERTENSION . <https://ejird.journalspark.org/index.php/ejird/article/view/86>
26. Ennis S., Loble G., Worrall S. et al. Effectiveness and Safety of Early Initiation of Poststernotomy Cardiac Rehabilitation Exercise Training: The SCAR Randomized Clinical Trial. JAMA Cardiol. 2022:e221651. DOI: 10.1001/jamacardio.2022.1651.
27. Patel D.K., Duncan M.S., Shah A.S. et al. Association of Cardiac Rehabilitation With Decreased Hospitalization and Mortality Risk After Cardiac Valve Surgery. JAMA Cardiol. 2019;4(12):1250–1259. DOI: 10.1001/jamacardio.2019.4032.