

Маткаримова Мадина Камолиддин кизи- магистр 2 курса кафедры
госпитальной терапии и эндокринологии.

Научный руководитель: Юсупова Шахноза Кадиржановна

д.м.н., доцент, заведующая кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии

Андижанский государственный медицинский институт

Андижан, Узбекистан

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ПРЕДИАБЕТА И САХАРНОГО ДИАБЕТА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ АНДИЖАНСКОЙ ОБЛАСТИ.

Аннотация

Цель исследования: оценка распространенности факторов риска нарушений углеводного обмена среди сельского населения Андижанской области, а также изучение влияния этих факторов на развитие предиабета и СД2.

Материалы и методы исследования: В исследование были включены представители сельских районов в возрасте от 18 до 65 лет. Для диагностики нарушений углеводного обмена использовались общепринятые критерии для нарушения гликемии натощак (НГН), нарушения толерантности к глюкозе (НТГ) и СД2. Также проводились биохимические анализы, включая измерение уровня глюкозы в крови и HbA1c. Все обследованные были классифицированы по наличию или отсутствию факторов риска, таких как неправильное питание, гиподинамия, гипертензия, дислипидемия, ожирение и гипергликемия в анамнезе

Результаты исследования: Показали, что 38,7% участников страдают от нарушений углеводного обмена, и наибольшее влияние на развитие этих нарушений оказывают модифицируемые факторы риска, такие как гиподинамия, неправильное питание и ожирение. Также выявлена высокая распространенность артериальной гипертензии и дислипидемии среди обследованных.

Выводы: Высокая распространенность нарушений углеводного обмена среди сельского населения Андижанской области подтверждает необходимость целенаправленных профилактических мероприятий, направленных на снижение факторов риска и улучшение здоровья населения.

Ключевые слова: сахарный диабет 2 типа, предиабет, сельское население, факторы риска, гиподинамия, ожирение, артериальная гипертензия, дислипидемия, гликемические нарушения

Matkarimova Madina Kamoliddin kizi – 2nd-year Master’s Student of the Department of Hospital Therapy and Endocrinology

Scientific advisor: Yusupova Shakhnoza Kadirzhanovna – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of Hospital Therapy and Endocrinology

Andijan State Medical Institute
Andijan, Uzbekistan

EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF RISK FACTORS FOR PREDIABETES AND DIABETES MELLITUS IN RURAL AREAS OF ANDIJAN REGION

Keywords: type 2 diabetes, prediabetes, rural population, risk factors, physical inactivity, obesity, hypertension, dyslipidemia, carbohydrate metabolism disorders.

Актуальность: Сахарный диабет 2 типа (СД2) и предиабет являются значимыми заболеваниями, которые оказывают тяжёлое влияние на здоровье населения, повышая риск развития осложнений, таких как сердечно-сосудистые заболевания, почечная недостаточность и инвалидность [1]. В последние десятилетия наблюдается рост числа пациентов с этими заболеваниями во всём мире, что обостряет проблемы здравоохранения и требует особого внимания к эпидемиологии факторов риска, таких как ожирение, гиподинамия, артериальная гипертензия и дислипидемия [2].

Особое значение имеет изучение этих факторов риска в сельских районах, где уровень медицинского обслуживания и профилактики часто остаётся на низком уровне. Исследования показали, что сельское население более подвержено риску развития предиабета и диабета из-за ограниченного доступа к медицинским услугам и информации о профилактике [3]. В частности, в странах с развивающимися экономиками, таких как Узбекистан, данные о распространённости и особенностях факторов риска диабета в сельских районах остаются ограниченными [4].

Цель исследования: Целью данного исследования является оценка распространённости факторов риска нарушений углеводного обмена среди

сельского населения Андиганской области, а также изучение влияния этих факторов на развитие предиабета и СД2.

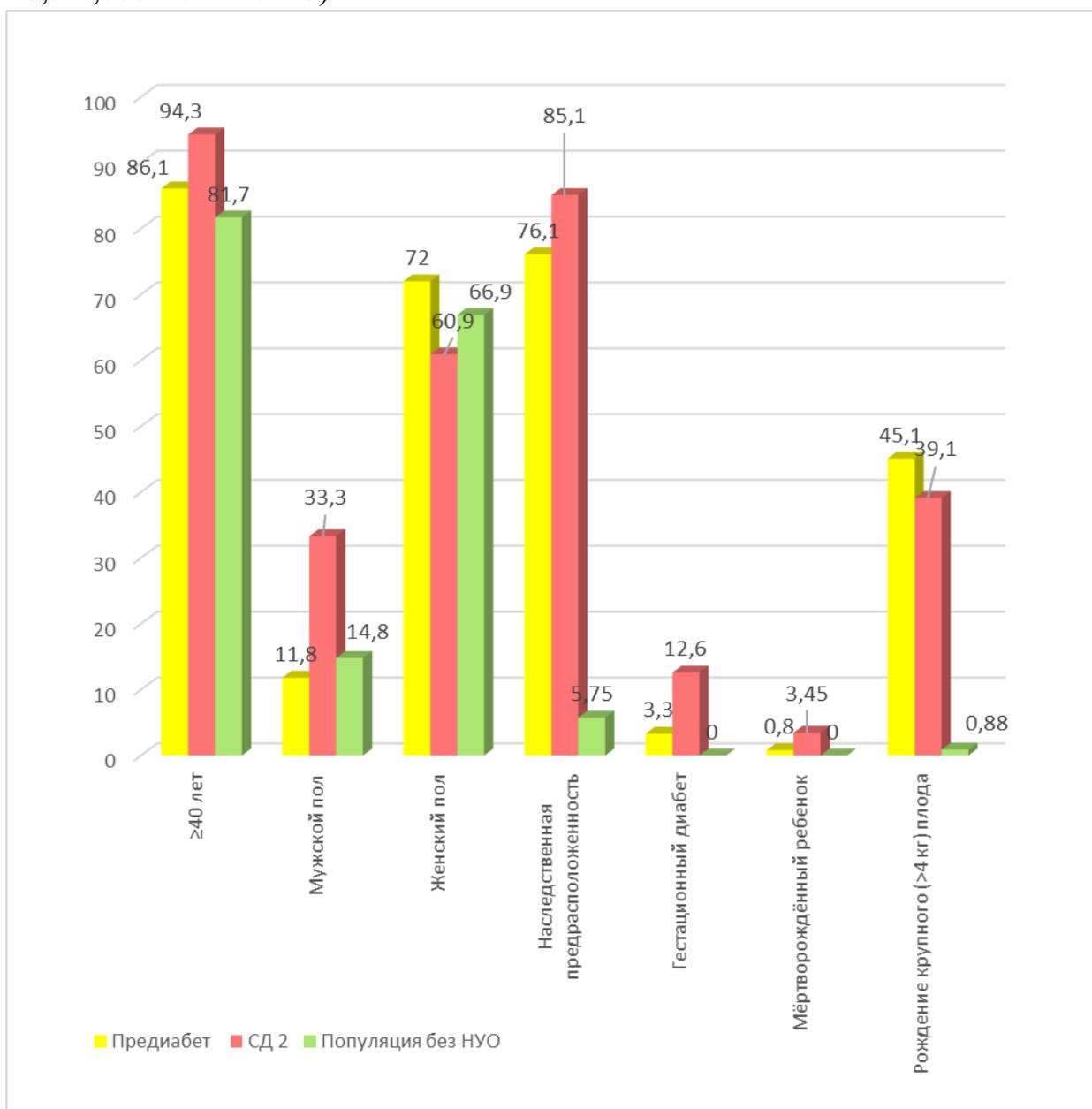
Материалы и методы исследования: Исследование проводилось среди представителей сельского населения Андиганской области в возрасте от 18 до 65 лет. Для диагностики нарушений углеводного обмена использовались общепринятые критерии: нарушение гликемии натощак (НГН), нарушение толерантности к глюкозе (НТГ) и сахарный диабет 2 типа (СД2), основанные на уровнях глюкозы в крови и HbA1c, согласно рекомендациям Американской диабетической ассоциации (American Diabetes Association, 2020).

Все участники исследования прошли медицинский осмотр, включая измерения антропометрических данных (вес, рост, индекс массы тела). Биохимический анализ крови включал определение уровня глюкозы в крови натощак и определение уровня HbA1c для выявления нарушений углеводного обмена. Для оценки факторов риска были использованы следующие параметры: Неправильное питание – определялось на основе анкетирования, оценки рациона питания и частоты потребления высококалорийных продуктов. Гиподинамия – оценивалась на основе уровня физической активности, которая была классифицирована по количеству минут физической активности в неделю. Дислипидемия – определялась на основе анализа уровня общего холестерина, ЛПНП и ЛПВП, а также триглицеридов в крови. Ожирение – оценивалось по индексу массы тела (ИМТ), с учетом значений $\text{ИМТ} \geq 30 \text{ кг/м}^2$. Гипергликемия в анамнезе – выявлялась на основании истории заболевания участников.

Результаты и их обсуждение: В ходе исследования было установлено, что 38,7% сельского населения Андиганской области страдает от различных нарушений углеводного обмена. Основными факторами риска для гликемических нарушений являлись нерациональное питание, гиподинамия, артериальная гипертензия (АГ), нарушение липидного обмена и избыточная масса тела. Нерациональное питание наблюдалось у 41,5% обследованных с НГН, НТГ и НГН+НТГ, а также у 29,9% пациентов с СД2. Гиподинамия была выявлена у 46,9% респондентов, особенно среди лиц с НТГ. АГ встречалась у 30,3% обследованных, с наибольшей частотой среди пациентов с НГН (76,5%). Нарушения липидного обмена наблюдались у 22,7% обследованных, причем наибольшая распространенность была среди пациентов с НГН и НТГ (54,7% и 51,3%, соответственно). Избыточная масса тела имела у 70% обследованных, особенно среди лиц с НГН и НТГ (64,2% и 70,4%).

Гипергликемия в анамнезе была выявлена у 12,7% пациентов, при этом её частота увеличивалась с тяжестью нарушений углеводного обмена: 20,2%

при НГН, 27,0% при НТГ и 55,2% при СД2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) встречалась у 25,9% обследованных, с наибольшей распространенностью среди пациентов с НГН и НТГ (48,6% и 48,3%,соответственно).



Также установлено, что немодифицируемые факторы риска, такие как возраст, пол и наследственная предрасположенность, играют важную роль в развитии гликемических нарушений. В группе лиц старше 40 лет частота НГН, НТГ и СД2 была особенно высокой, с преобладанием женщин среди пациентов с НГН (67,8%) и СД2 (60,9%). Наследственная предрасположенность была выявлена у большинства пациентов с нарушениями углеводного обмена, особенно при СД2 (85,1%).

Эти данные подтверждают важность своевременного выявления факторов риска и активного вмешательства для снижения распространенности предиабета и диабета 2 типа среди сельского населения.

Выводы: Полученные данные подтверждают высокую распространенность нарушений углеводного обмена среди сельского населения Андижанской области. Нерациональное питание, гиподинамия, гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела и гипергликемия являются основными модифицируемыми факторами риска, способствующими развитию предиабета и СД2. Немодифицируемые факторы, такие как возраст, пол и наследственность, также играют важную роль в их распространенности. Эти результаты подчеркивают необходимость целенаправленных профилактических мероприятий, направленных на снижение факторов риска и уменьшение заболеваемости диабетом и сердечно-сосудистыми заболеваниями среди сельского населения.

Список использованной литературы:

1. American Diabetes Association. (2020). Standards of medical care in diabetes—2020. *Diabetes Care*, 43(Suppl. 1), S66-S76. <https://doi.org/10.2337/dc20-S006>
2. Zhao, W., et al. (2018). Epidemiology of Type 2 Diabetes and Its Cardiovascular Complications: A Global Perspective. *Current Diabetes Reviews*, 14(6), 503-515. <https://doi.org/10.2174/1573399813666180816122352>
3. Tapp, R. J., et al. (2017). Diabetes and Rural Health: A Review of Rural Disparities in Diabetes Care and Prevention in the United States. *Journal of Rural Health*, 33(4), 387-395. <https://doi.org/10.1111/jrh.12222>
4. Yuldashev, F., et al. (2021). Prevalence of risk factors for diabetes in rural populations of Uzbekistan. *The Journal of Diabetology*, 12(3), 45-53. <https://doi.org/10.1007/s13494-021-00325-x>