

Михайлова Е.В.

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ СОТРУДНИЦ СП ЗАО «МИЛАВИЦА»**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Митьковская Н.П.

Кафедра кардиологии и внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Неинфекционные заболевания (НИЗ) в настоящее время являются ведущей глобальной причиной смерти. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ежегодно в мире из-за НИЗ умирает 41 миллион человек, в Республике Беларусь доля смертности от НИЗ составляет более 80%. С 16 по 20 декабря 2024 года в рамках информационно-профилактической акции «С заботой о женском сердце Беларуси», проводимой РНПЦ «Кардиология», членами первичных организаций Белорусского союза женщин Минздрава и Минского городского центра гигиены и эпидемиологии, стали сотрудницы СП ЗАО «Милавица». Задачей акции были информирование населения о профилактике НИЗ и популяризация здорового образа жизни среди сотрудников.

Цель: провести анализ распространенности факторов риска НИЗ работниц СП ЗАО «Милавица».

Материалы и методы. В работе использованы социологический и статистический методы. Участникам акции было предложено пройти анкетирование, объективный осмотр, зарегистрировать ЭКГ и выполнить перечень лабораторных исследований для оценки влияния факторов риска НИЗ. Были обработаны анкеты 155 респондентов, из них 140 женщин (90,3%). Принимая во внимание диспропорцию в гендерном составе участников (преобладание женщин), анализ факторов риска НИЗ в СП ЗАО «Милавица» было решено сосредоточить на представительницах женского пола. Для статистической обработки данных применялся Excel. Описательная статистика представлена медианой и интерквартильным размахом Me(Q25–Q75), рассчитаны экстенсивные показатели Р (%).

Результаты и их обсуждение. Средний возраст 140 респондентов составил 49 (41–55) лет. Рост 164 (160-168) см; вес 72,4 (62-85) кг; ИМТ 27,3 (23,2-32) кг/м². Окружность талии 84,5 (74-95) см; окружность бедер 103,5 (99-114) см. Систолическое и диастолическое артериальное давление 137,5 (120-150) мм рт.ст. и 85 (80-93) мм рт.ст. Пульс 74 (67-82) уд/мин. Диагноз артериальная гипертензия ранее был выставлен 56 (40%) респондентам, из них не принимают антигипертензивную терапию - 31 (55,4%) женщина. Ранее имели повышенный уровень холестерина 44 (31,4%) респондента, из них не принимают гиполипидемическую терапию 35 (79,5%) опрошенных; уровень ЛПНП $\geq 2,6$ ммоль/л был выявлен у 124 (88,6%) женщин. Курит 13 респондентов (9,3%) по 7 (3-10) сигарет в день. По результатам анкетирования, норму физической нагрузки выполняет 92 (65,7%) опрошенных, употребляли более 6 стандартных доз алкоголя за 1 приём за последний месяц 33 (23,6%) женщины, подсаживают готовую пищу 12 (8,6%) женщин. Употребляет достаточное количество фруктов - 51 (36,4%) респондент. Повышенный уровень холестерина в крови (≥ 5 ммоль/л), включая принимающих гиполипидемическую терапию, определен у 108 (77,1%) респондентов; повышенный уровень глюкозы ($\geq 6,1$ ммоль/л) в венозной крови натощак выявлен у 8 (5,7%) женщин. Наличие признаков болезней системы кровообращения, в частности сердечный приступ, боль в груди в результате стенокардии или перенесенный инсульт, встретился у 29 (20,7%) женщин.

Выводы. Артериальная гипертензия выявлена у 79 (56,4%) женщин. Повышенная масса тела выявлена у 84 (60%) женщин; увеличенную окружность талии выявили у 68 (48,6%) женщин, что свидетельствует о наличии абдоминального ожирения. Выявлена низкая приверженность к приему антигипертензивных и гиполипидемических препаратов. Отмечена необходимость в комплексном устранении факторов риска НИЗ.