

достигнуты в 81,7% случаев. Дислипидемия диагностирована у 36,8% пациентов, при этом гиполипидемическая терапия назначена лишь 21,7%. Сахарный диабет 2-го типа отмечался у 30,2% пациентов. За период проспективного наблюдения умерло 50 (12,2%) пациентов, 76,2% летальных исходов имели сердечно-сосудистый характер. Выявлено критическое снижение приверженности к высокоинтенсивной терапии статинами на отдаленном этапе (с 64,9% до 22,2%). Независимыми предикторами смертности стали: возраст ≥ 75 лет (отношение рисков [ОР] 3,12; 95% доверительный интервал [ДИ] 1,89–5,15), сахарный диабет 2-го типа (ОР 2,45; 95% ДИ 1,54–3,89), хроническая сердечная недостаточность в анамнезе (ОР 2,10; 95% ДИ 1,32–3,34), фракция выброса левого желудочка $< 40\%$ (ОР 1,98; 95% ДИ 1,24–3,16), постоянная форма фибрилляции предсердий (ОР 1,85; 95% ДИ 1,15–2,98). Регулярное диспансерное наблюдение явилось мощным протективным фактором (ОР 0,41; 95% ДИ 0,26–0,65).

Заключение. Данные первого в Беларуси проспективного амбулаторного регистра пациентов после ИМ/ОНМК выявили системные проблемы вторичной профилактики, сопоставимые с ситуацией в Российской Федерации: критически низкая приверженность терапии и недостаточный контроль факторов риска. Помимо традиционных клинических предикторов, ключевым модифицируемым фактором, ассоциированным со снижением смертности, является высокая приверженность регулярному диспансерному наблюдению. Результаты обосновывают необходимость разработки целевых программ усиленного диспансерного ведения для пациентов сверхвысокого риска.

Романова А.П., Агиевец О.В., Чернов Д.А.
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

СВЕРХСМЕРТНОСТЬ МУЖЧИН ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В 1990–2019 ГГ.

Romanova A., Ahiyevets A., Chernov D.
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

EXCESS MORTALITY OF WORKING-AGE MEN IN THE REPUBLIC OF BELARUS IN 1990–2019

Введение. Термин «сверхсмертность» вошел в научный оборот в связи с очень высокой для мирного времени смертностью мужчин в 90-х годах прошлого столетия. Начиная с XIX века в развитых странах смертность мужчин трудоспособного возраста превышает смертность женщин. Сверхсмертность мужчин (ССМ) в возрасте 20–50 лет одна из особенностей смертности населения Беларуси. Основными причинами ССМ трудоспособного возраста являются прежде всего сердечно-сосудистые заболевания, несчастные случаи, отравления и травмы.

Цель. Провести оценку повозрастной сверхсмертности мужчин трудоспособного возраста Республики Беларусь в 1990–2019 гг.

Материалы и методы. Материалами исследования явились данные официальных источников о численности населения и умерших трудоспособного возраста с разделением по полу в Республике Беларусь в 1990–2019 гг. Используются статистические методы исследования. Рассчитаны половозрастные показатели смертности (ПС), индекс сверхсмертности мужчин (ИССМ) как отношение показателя смертности мужчин к показателю уровня женщин в 1990–2019 гг., проведена его оценка.

Результаты. За 1990–2019 гг. произошло снижение половозрастных ПС, причем наибольшие изменения претерпели ПС младшей возрастной группы трудоспособного населения (15–29 лет). По сравнению с 1990 годом к 2019 году уровень смертности возрастной группы (ВГ) мужчин в возрасте 15–19 лет снизился в 2,4 раза, $p < 0,05$; 20–24 года в 3,3 раза, $p < 0,05$; 25–29 лет в 2,4 раза, $p < 0,05$. Уровень смертности женщин снизился в 1,7 раза, 3 раза и 2 раза, $p < 0,05$, соответственно. В 1990 году максимальный ИССМ 4,3 наблюдался в ВГ 25–29 лет, когда на 100 умерших в этом возрасте женщин приходилось 430 умерших мужчин. Минимальные значения ИССМ 2,2 отмечены в двух пятилетних ВГ 15–19 лет и 60–64 года.

В 2019 году максимальный ИССМ 3,7 отмечался в ВГ 25–29 лет, минимальное значение ИССМ имел для ВГ 15–19 лет. В 2019 году ИССМ в пятилетних группах населения трудоспособного возраста находился в диапазоне от 2,9 в ВГ 30–34 года и 55–59 лет до 3,3 в ВГ 50–54 года. В 30-летней ретроспективе ИССМ снизился в пятилетних группах в возрастном диапазоне 15–39 лет, максимальное снижение в 1,2 раза претерпел ИССМ ВГ 30–34 года, минимальное на 0,3 ед. в ВГ 20–24 года. В возрастном диапазоне 40–64 года произошел рост ИССМ, максимально в 1,3 раза в ВГ 60–64 года и минимально на 0,1 ед. в ВГ 40–44 года.

Динамика ИССМ в 30-летней ретроспективе была неравномерной. В 1990–2019 гг. в различные годы наблюдались максимальные подъемы ИССМ. Для пятилетних групп в возрастном диапазоне 20–34 года максимальные значения ИССМ отмечены в период с 1994 по 2001 г., а в возрастном диапазоне 35–64 года после 2000 года. Так, максимальный в хронологических рамках исследования ИССМ 5,7 отмечен в ВГ 20–24 года в 1994 году. Наиболее низкие значения ИССМ находились в диапазоне от 1,7 (ВГ 15–19 лет) в 2016 и 2019 гг. до 3,0 (ВГ 25–29 лет) в 2017–2018 гг. и (ВГ 35–39 лет) в 2002 году.

Уровень смертности в 1990 и 2019 гг. возрастал по мере увеличения возрастного ценза группы как у мужчин, так и у женщин трудоспособного возраста. Различия уровня смертности в 1990 году ВГ 15–19 лет и 60–64 года у мужчин составил 27,7%, у женщин 29,5%. То есть по мере увеличения возраста показатель смертности у мужчин увеличился в 23,1 раза, $p < 0,05$, у женщин в 22 раза, $p < 0,05$. Различия уровня смертности в 2019 году составил 29,5% у мужчин и 9% у женщин. По мере увеличения возраста показатель смертности у мужчин увеличился в 60 раз, $p < 0,05$, у женщин в 30 раз, $p < 0,05$, что обусловлено снижением уровня смертности ВГ 15–19 лет к 2019 году по сравнению с 1990 годом мужчин в 2,4 раза, $p < 0,05$, женщин в 1,7 раза,

$p < 0,05$, увеличением показателя смертности ВГ 60–64 года мужчин на 1,1‰ и снижением этого показателя у женщин в 1,3 раза, $p < 0,05$.

Различия ПС каждой последующей пятилетней группы в сравнении с предыдущей в 1990 и 2019 годах составили 0,1–0,2‰. Обращают на себя внимание различия прироста возрастного ПС мужчин ВГ 55–59 лет и 60–64 года в 1990 и 2019 гг., составившие 3,2‰ (8,2‰ и 11,4‰ соответственно), женщин 1‰ (4‰ и 3‰ соответственно). Также различия прироста возрастного ПС женщин ВГ 40–44 года и 45–49 лет в 1990 и 2019 гг. составили –0,6‰ (1,7‰ и 0,9‰ соответственно), мужчин 1‰ (4‰ и 3‰ соответственно). Различия прироста возрастного показателя смертности мужчин ВГ 35–39 лет и 40–44 года в 1990 и 2019 гг. составили 0,5‰ (1,8‰ и 2,3‰ соответственно).

Заключение. В 30-летней ретроспективе произошло снижение повозрастных показателей смертности населения трудоспособного возраста, за исключением мужчин в возрасте 60–64 года, смертность которых увеличилась по сравнению с 1990 годом и составила в 2019 году до 30‰.

За период 1990–2019 гг. произошло снижение ССМ пятилетних групп в возрастном диапазоне 15–39 лет и ее увеличение в возрастном диапазоне 40–64 года.

Динамику ССМ определяли изменения уровня смертности пятилетних возрастных групп и снижение различий ПС ВГ 40–44 и 45–49 лет женщин; рост различий ПС ВГ 35–39 и 40–44 года мужчин, рост различий ПС ВГ 55–59 и 60–64 года мужчин и снижение различий этих ВГ у женщин.

МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

КАРДИОЛОГИЯ

в Беларуси

2026, том 18, № 1. Приложение

Cardiology in Belarus

International Scientific Journal

2026 Volume 18 Number 1 Supplement



Густав Климт
Девы (1913)

**Материалы IX Съезда кардиологов,
кардиохирургов, рентгеноэндоваскулярных хирургов
и аритмологов Республики Беларусь**

Минск, 9–10 апреля 2026 года

ISSN 2072-912X (print)
ISSN 2414-2131 (online)



ПИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ