

*Верниковская Д.К.*

## **ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПО ДАННЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ АКЦИИ У СТУДЕНТОВ И СОТРУДНИКОВ БГМУ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Шепелькевич А.П.*

*Кафедра эндокринологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Сахарный диабет 2 типа (СД 2 типа) остаётся одной из ведущих причин инвалидизации и преждевременной потери трудоспособности населения. Раннее выявление модифицируемых факторов риска позволяет эффективно проводить профилактику заболевания, особенно среди лиц трудоспособного возраста, составляющих основу трудовых ресурсов. Скрининговые акции дают возможность оценить реальную распространённость факторов риска в организованных популяциях и обосновать необходимость профилактических программ, ориентированных на сохранение трудового потенциала.

**Цель:** оценить частоту встречаемости факторов риска СД 2 типа и синдрома гипергликемии у студентов и сотрудников БГМУ трудоспособного возраста.

**Материалы и методы.** Проведено одномоментное исследование в рамках республиканской акции «Здоровье на работе – победим диабет вместе» 18.11.2025. В нем приняли участие 157 человек (женщины – 80,9%, мужчины – 19,1%) в возрасте от 17 до 76 лет (средний возраст  $42,5 \pm 18,1$  года). Всем участникам проводили анкетирование (наследственность, образ жизни, хронические заболевания), оценку антропометрических данных (рост, масса тела, окружность талии, соотношение ОТ/ОБ, соотношение ОТ/рост), измерение артериального давления, гликемии. Оценка суммарного риска СД 2 типа выполняли на основании шкалы FINDRISC, и при наличии высокого и очень высокого риска (более 15 баллов) определяли уровень гликированного гемоглобина.

**Результаты и их обсуждение.** В общей выборке медиана ИМТ составила  $25,7 \pm 5,1$  кг/м<sup>2</sup>. Избыточная масса тела (ИМТ 25–29,9) выявлена у 30,6% участников, ожирение (ИМТ  $\geq 30$ ) – у 20,4%. Абдоминальное ожирение (ОТ >80 см у женщин, >94 см у мужчин) диагностировано у 52,2% обследованных. Медиана гликемии составила  $5,4 \pm 2,3$  ммоль/л, гипергликемия (>6,1 ммоль/л) выявлена у 13% участников. ОТ/ОБ повышен (>0,85 у женщин, >1 у мужчин) у 10%. ОТ/рост превышала 0,5 у 52,3% анкетированных. Приём антигипертензивных препаратов отмечен у 24,2% лиц; низкая физическая активность – 17,2%, недостаточное потребление овощей – 30%. Отягощённая наследственность по СД встречалась у 35,7% участников. Низкий риск выявлен у 46,5%, немного повышенный – 26,75%, умеренный – 12,1%, высокий – 12,7%, очень высокий – 1,9%. Средний уровень HbA<sub>1c</sub> составил – 10,26%, у 4 человек данный показатель превышал 6,5%.

Особенностью акции явилась оценка факторов риска у лиц трудоспособного возраста (женщины 18–58 лет, мужчины 18–63 лет), которые составили 124 человека (79% от общего числа). В этой подгруппе умеренный риск и выше ( $\geq 12$  баллов) имели 18,5% участников. Гипергликемия выявлена у 5,6%.

### **Выводы:**

1. Умеренный и выше риск СД 2 типа выявлен у 26,7% участников, причём в подгруппе трудоспособного возраста – 18,5%.
2. Среди участников акции установлена высокая частота встречаемости избыточной массы тела (30,6%) и ожирения (20,4%), в том числе абдоминального (52,2%); каждый восьмой обследованный имел гипергликемию (13%).
3. Полученные данные обосновывают необходимость проведения скрининговых программ и профилактических мероприятий, направленных на коррекцию образа жизни и раннее выявление заболевания, в том числе у лиц трудоспособного возраста.