

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СВОЕГО ЗДОРОВЬЯ СРЕДИ ЛИЦ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА В РАЗЛИЧНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ

Каюмов У.К.¹, Бекматова Ш.К.², Рахманова С.С.³, Саипова М.Л.⁴

Email: Kayumov6107@scientifictext.ru

¹Каюмов Улугбек Каримович - доктор медицинских наук, профессор,
Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, г. Ташкент;

²Бекматова Шахло Кадамовна - старший преподаватель;

³Рахманова Санобар Сабировна - кандидат медицинских наук, доцент,
кафедра пропедевтики внутренних болезней, факультет медицинской профилактики,
Ургенчский филиал

Ташкентская медицинская академия,
г. Ургенч;

⁴Саипова Махира Лутпуллаевна - кандидат медицинских наук, доцент,
Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, г. Ташкент,
Республика Узбекистан

Аннотация: в рамках популяционного исследования было обследовано 1192 человека мужского пола в возрасте 20-69 лет. Среди них было выявлен 461 человек с избыточной массой тела. Избыточная масса тела выявлялась на основании роста-веса показателя (индекс Кетле). За избыточную массу тела принимались значения индекса Кетле от 25,0 до 29,9. Среди больных был проведен опрос по оценке ими состояния своего здоровья. Полученные результаты свидетельствуют о том, что среди мужчин с избыточной массой тела имеет место недостаточно критичное отношение к состоянию своего здоровья. В целом, критичное отношение возрастает по мере увеличения возраста. Сравнительно небольшое число лиц с избыточной массой тела в молодом возрасте, критично оценивающих состояние своего здоровья, свидетельствует о целесообразности проведения разъяснительной работы и раннего выявления повышенной массы тела среди этой категории мужчин. В данном сообщении приводятся результаты однофакторного анализа и не анализировались другие причины, способные повлиять на результаты ответов.

Ключевые слова: избыточная масса тела, возраст, оценка состояния здоровья.

ASSESSMENT OF THE STATE OF THEIR HEALTH AMONG OVERWEIGHT PEOPLE IN DIFFERENT AGE PERIODS

Kayumov U.K.¹, Bekmatova Sh.K.², Rakhmanova S.S.³, Saipova M.L.⁴

¹Kayumov Ulugbek Karimovich - Doctor of Medical Sciences, Professor,
CENTER FOR THE DEVELOPMENT OF PROFESSIONAL QUALIFICATIONS OF MEDICAL WORKERS, TASHKENT;

²Bekmatova Shakhlo Kadamovna - Senior Lecturer;

³Rakhmanova Sanobar Sabirovna – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
DEPARTMENT OF INTERNAL MEDICINE PROPEDEUTICS, FACULTY OF MEDICAL PREVENTION,
URGENCH BRANCH

TASHKENT MEDICAL ACADEMY,
URGENCH;

⁴Saipova Mahira Lutpullayevna - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
CENTER FOR THE DEVELOPMENT OF PROFESSIONAL QUALIFICATIONS OF MEDICAL WORKERS, TASHKENT,
REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: as part of the population study, 1,192 males aged 20-69 years were examined. Among them were identified 461 people with excess body weight. Excess body weight was detected based on the height-weight index (Quetelet index). The values of the Quetelet index from 25.0 to 29.9 were taken for excess body weight. A survey was conducted among the patients to identify their assessment of their health status. The results indicate that there is an insufficiently critical attitude to their health status. In general, the critical perspective increases as age increases. A relatively small number of people with excessive body mass at a young age who critically assess their health status indicates the feasibility of conducting explanatory work and early detection of increased body weight among this category of men. This report provided the results of a one-factor analysis and did not analyze other reasons that may affect the responses' results among men with excess body weight.

Keywords: excess body weight, age, health condition assessment.

УДК 616-01

Актуальность. Согласно современным представлениям об этиологии и патогенезе многих внутренних болезней, возраст относят к немодифицируемым факторам риска. При этом большое

значение придаётся так называемому «третьему возрасту» за который принимаются первые годы пенсионного возраста [1]. В этом возрасте сочетаются различные факторы, предрасполагающие к формированию различных болезней и смертности от них, в том числе и избыточная масса тела (ИМТ) [2,3]. При этом, для разработки адекватных мер профилактики и лечения ожирения, следует учитывать также социальные, психологические и экономические стороны проблемы [4-7]. Вместе с тем, следует заметить, что в последние десятилетия наблюдается увеличение ожирения и ИМТ также и среди лиц молодого возраста [8]. Следует отметить, что своевременное выявление и устранение ИМТ является важным подспорьем профилактики ожирения и многих других заболеваний.

Сохранение и укрепление здоровья населения может быть реализовано только при условии профилактики заболеваний и, прежде всего, профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ). Современная профилактика ХНИЗ предусматривает раннюю диагностику и адекватную коррекцию факторов риска (ФР). Результаты, как клинических, так и популяционных работ свидетельствуют о том, что ФР не только предрасполагают развитию болезней, но и существенно сказываются на их дальнейшем течении [1, 2, 4, 9]. В частности, наиболее значимыми ФР сердечно-сосудистых заболеваний являются сахарный диабет 2 типа или нарушение толерантности к глюкозе, ожирение или ИМТ, артериальная гипертензия, дислипидемия и гиперурикемия [2,10,12]. Наряду с этими ФР следует выявлять и лечить коморбидные заболевания и поражённые органы-мишени. Эпидемиологическая ситуация в отношении ХНЗЛ и ФР в различных странах неоднозначна, что свидетельствует о целесообразности дальнейших исследований в этом направлении [13-15]. Вместе с тем, к основным направлениям в этой работе следует отнести исследования по изучению критичности оценки пациентами состояния своего здоровья, что неразрывно связано с активностью больных в лечебно-профилактическом процессе.

Цель исследования: изучение вопроса об оценке собственного здоровья среди лиц различного возраста страдающих избыточной массой тела.

Материал и методы: В рамках популяционного исследования было обследовано 1192 человека мужского пола в возрасте 20-69 лет. Среди них было выявлено 461 человек с избыточной массой тела (ИМТ). ИМТ выявлялась по показателям роста-весового индекса (индекс Кетле) по формуле: m/h^2 (m – вес тела в килограммах, h - рост тела в метрах). За ИМТ принимались значения индекса Кетле от 25,0 до 29,9. Случаи ожирения (индекс Кетле $\geq 30,0$) в данное сообщение не включены. Это связано с тем, что авторы старались сфокусировать внимание именно на ИМТ как состоянии предшествующего развитию ожирения.

Среди больных был проведен опрос по оценке ими состояния своего здоровья. Для этого пациентам задавался следующий вопрос: «Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?» При этом, предлагались следующие варианты ответов:

1. Я вполне здоров.
2. Удовлетворительное.
3. Не удовлетворительное.
4. Я серьезно болен.

Результаты. Полученные данные (рис. 1) свидетельствуют о том, что наименее критично оценивают состояние своего здоровья лица молодого возраста (20-29 лет).

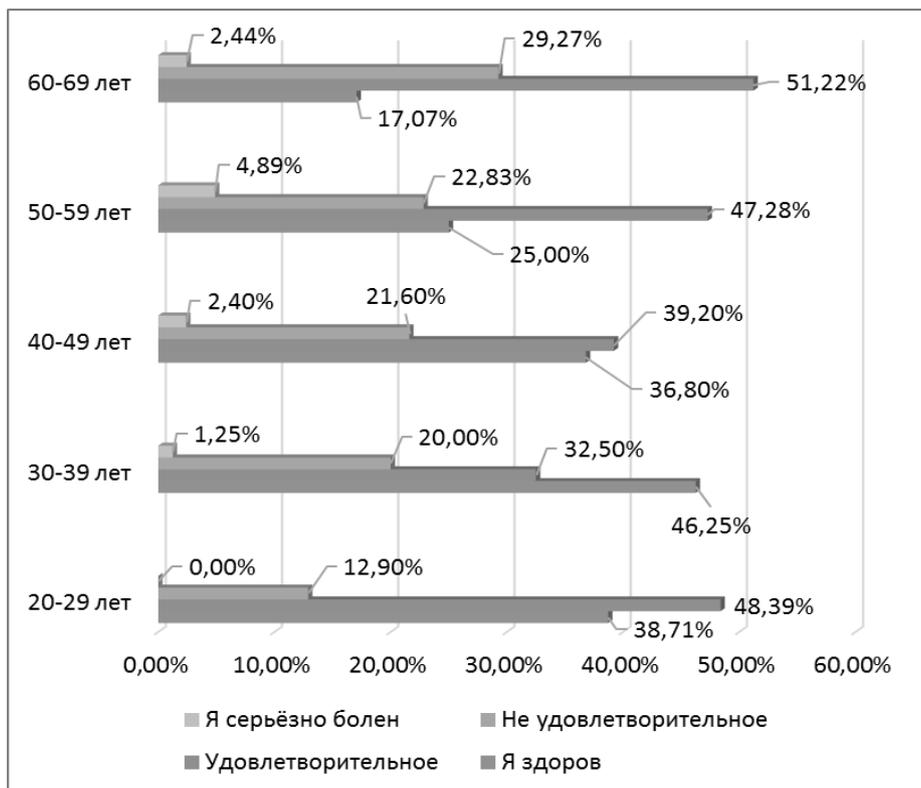


Рис. 1. Оценка состояния своего здоровья лицами с избыточной массой тела

Среди них не оказалось ни одного человека, считающего что он серьезно болен. В то же время, среди лиц более старшего возраста ответ «Я серьезно болен» встречался с частотой от 1,25% до 4,89%. Следует заметить, что частота такого ответа последовательно возрастала от группы больных 30-39 лет до группы 50-59 лет. Количество лиц, считающих себя серьезно больными среди 60-69 летних мужчин было несколько меньше, чем в возрасте 50-59 лет и примерно таким же как среди 40-49 летних пациентов.

Оценка состояния здоровья как «Не удовлетворительное» наименее часто имела место среди молодых мужчин 20-29 лет (12,9%). Такая оценка увеличивалась с возрастом и среди 60-69 летних мужчин оказалась в 8 раз выше (29,27%).

Больше всего обследованные мужчины оценивали состояние своего здоровья как «Удовлетворительное». Среди 20-29 летних мужчин так ответили 48,39% опрошенных, больше всего таких ответов было среди 60-69 летних мужчин – 51,22%. Заметим, что такой ответ меньше всего дали мужчины в возрасте 30-39 лет (32,5%) и в возрасте 40-49 лет (39,2%). Эти данные не совсем согласуются с предыдущими показателями и требуют дальнейшего анализа.

Среди лиц с ИМТ чаще всего считают себя здоровыми мужчины 20-29 лет (38,71%) и 30-39 лет (32,5%). По мере увеличения возраста число таких лиц сокращается и в возрасте 60-69 лет составляет 17,07%.

Заключение. Полученные результаты свидетельствуют о том, что среди мужчин с ИМТ имеет место недостаточно критичное отношение к состоянию своего здоровья. В целом, критичное отношение возрастает по мере увеличения возраста. Вместе с тем, следует отметить, что наряду с ранним выявлением ИМТ, своевременная и адекватная профилактика ожирения неразрывно связаны с оценкой пациентами состояния своего здоровья. Сравнительно небольшое число лиц с ИМТ в молодом возрасте критично оценивающих состояние своего здоровья свидетельствует о целесообразности проведения разъяснительной работы и раннего выявления повышенной массы тела среди этой категории мужчин. Следует обратить внимание на то, что 68,29% мужчин с ИМТ в возрасте 60-69 лет оценивают состояние своего здоровья как «Удовлетворительное» и «Я здоров». Вместе с тем, следует отметить, что в данном сообщении приводятся результаты однофакторного анализа и не анализировались другие причины способные повлиять на результаты ответов. Поэтому, результаты данного исследования следует оценивать, как общую ситуацию в отношении ИМТ, не исключая возможную роль коморбидных по отношению к повышенной массе тела заболеваний.

Список литературы / References

1. Психологические особенности третьего возраста: хрестоматия для студентов // сост. Т.А. Ахрямкина, В.В. Вельш. Самара: СФ ГАОУ ВО МГПУ, 2019. 196 с.
2. Каюмов У.К., Каландарова У.А., Ибадова М.У., Исматова М.Н. Формирование жёстких «конечных точек» при различных факторах риска. // Journal of Biomedicine and Practice, 2019. Vol. 1. Issue 1, Pp. 80–85. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.tadqiqot.uz/wp-content/uploads/2019/05/biomedicine-2019-1/biomedicine-2019-01.pdf/> (дата обращения: 18.02.2021). DOI 10.26739/2181-9300.
3. Нарзикулова С.П., Каюмов У.К., Зиямухамедова М.М. Сравнительная оценка распространенности избыточной и недостаточной массы тела среди мужского и женского населения // Вестник врача общей практики, 2005. № 1. С. 76-79.
4. Юревич А.В. Старость как междисциплинарная проблема // Вестник российской академии наук, 2019. Том 89. № 1. С. 49-55.
5. Дранкина О.М., Самородская И.В., Старинская М.А. и др. Сравнение смертности от болезней системы кровообращения, нервных и психических расстройств в России в 2013 и 2017 г. // Профилактическая медицина, 2019; 22(4):7-13. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.17116/profmed2019220417/> (дата обращения: 18.02.2021).
6. Prevalence and Correlates of Cognitive Impairment in Adults with Subjective Memory Complaints in Primary Care Centres / O. Juncos-Rabadan [et al.] // Dementia & Geriatric Cognitive Disorders, 2012. Т. 33. № 4. С. 226–232.
7. Periro-Rozaz A. Deispersion ante tareas atencionales: relaciones con la edad y la educacion / A. Periro-Rozaz, O. Juncos-Rabadan, D. Facal // revista Mexicana de Psicologia, 2012. Т. 29. С. 116–124.
8. Нарзикулова С.П., Зиямухамедова М.М., Каюмов У.К., Кадырова Г.Г. Показатели артериального давления и массы тела среди учащихся медицинского колледжа // Научно-практическая конференция с международным участием «Актуальные вопросы кардиологии», посвященной 60-летию Российской академии медицинских наук. Россия. Тюмень. 24-26 ноября, 2004. С. 101.
9. Кобякова О.С., Деев И.А., Куликов Е.С. и др. Хронические неинфекционные заболевания: эффекты сочетанного влияния факторов риска. // Профилактическая медицина, 2019; 22(2):45-50. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.17116/profmed20192202145/> (дата обращения: 18.02.2021).
10. Kayumov Ulugbek, Sushinskiy Vadim, Kalandarova Umida et al. Association of asymptomatic hyperuricemia with some components of metabolic syndrome and coronary heart disease. // Евразийский вестник педиатрии, 2019; 3(3): 155:161.
11. Matsushita K., Coresh J., Sang Y. et al. Estimated glomerular filtration rate and albuminuria for prediction of cardiovascular outcomes: a collaborative meta-analysis of individual participant data. // Lancet Diabetes Endocrinol 2015, 3, 514–425. 10.1016/S2213-8587(15)00040-6.
12. Lau L.H. et al. Prevalence of diabetes and its effects on stroke outcomes: A meta-analysis and literature review. // J Diabetes Investig, 2019; 10(3):780–92.
13. Zabliith N., Diaconu K., Naja F. et al. Dynamics of non-communicable disease prevention, diagnosis and control in Lebanon, a fragile setting. Confl Health 15, 4 (2021). [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.1186/s13031-020-00337-2/> (дата обращения: 18.02.2021).
14. Budreviciute A. et al. (2020) Management and Prevention Strategies for Non-communicable Diseases (NCDs) and Their Risk Factors. Frontiers in Public Health. doi.org/10.3389/fpubh.2020.574111.
15. Azadnajafabad S., Mohammadi E., Aminorroaya A. et al. Non-communicable diseases' risk factors in Iran; a review of the present status and action plans. J Diabetes Metab Disord (2021). [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.1007/s40200-020-00709-8/> (дата обращения: 18.02.2021).