



**JOURNAL OF MEDICINE AND
PHARMACY OF KAZAKHSTAN**

**ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА
ЖӘНЕ ФАРМАЦИЯ ЖУРНАЛЫ**

**КАЗАХСТАНСКИЙ ЖУРНАЛ
МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ**

eISSN: 1562-2967

Основан с мая 1998 г.

Учредитель:
АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»

**Журнал перерегистрирован
Министерством информации и
коммуникаций Республики Казахстан
Регистрационное свидетельство
№KZ89VPY00065454 от 24.02.2023
года.
ISSN 1562-2967**

**«Казахстанский журнал медицины и
фармации» зарегистрирован в
Международном центре по
регистрации сериальных изданий
ISSN(ЮНЕСКО, г.Париж,Франция),
присвоен международный номер ISSN
2306-6822**

**Журнал индексируется в КазБЦ; в
международной базе данных
Information Service, for Physics,
Electronics and Computing
(InspeсDirect)**

Адрес редакции:
160019 Республика Казахстан,
г. Шымкент, пл. Аль-Фараби, 1
Тел.: 8(725-2) 39-57-57, (1095)
Факс: 40-82-19
www.ukgfa.kz, ukgma.kz
e-mail: medacadem@rambler.ru,
raihan_ukgfa@mail.ru

Главный редактор
Рысбеков М.М., доктор мед. наук., профессор

Заместитель главного редактора
Нурмашев Б.К., кандидат медицинских наук,
профессор

Редактор научного журнала
Сейіл Б.С., магистр медицинских наук, докторант

Редакционная коллегия:
Абдурахманов Б.А., кандидат мед.н., доцент
Абуова Г.Н., кандидат мед.н., доцент
Анартаева М.У., доктор мед.наук, доцент
Кауызбай Ж.А., кандидат мед.н., доцент
Ордабаева С.К., доктор фарм. наук, профессор
Орманов Н.Ж., доктор мед.наук, профессор
Сагиндыкова Б.А., доктор фарм.наук, профессор
Сисабеков. К.Е., доктор мед. наук, профессор
Шертаева К.Д., доктор фарм.наук, профессор

Редакционный совет:
Бачек Т., асс.профессор(г.Гданьск, Республика
Польша)
Gasparyan Armen Y., MD, PhD, FESC, Associated
Professor (Dudley, UK)
Георгиянц В.А., д.фарм.н., профессор (г.Харьков,
Украина)
Дроздова И.Л., д.фарм.н., профессор (г.Курск,
Россия)
Корчевский А. Phd, Doctor of Science
(г.Колумбия, США)
Раменская Г.В., д.фарм.н., профессор (г.Москва,
Россия)
Халиуллин Ф.А., д.фарм.н., профессор (г.Уфа,
Россия)
Иоханна Хейкиля, (Университет JAMK,
Финляндия)
Хеннеле Титтанен, (Университет LAMK,
Финляндия)
Шнитовска М.,Prof.,Phd., M.Pharm (г.Гданьск,
Республика Польша)



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY



АССОЦИАЦИЯ СЕМЕЙНЫХ
ВРАЧЕЙ КАЗАХСТАНА



Шымкент



«Жалпы дәрігерлік практиканың өзекті мәселелері»

Халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференция

28-29 сәуір 2023 ж., Шымкент қ.

Международная научно-практическая конференция

«Актуальные вопросы общей врачебной практики»

28-29 апреля 2023 г., г. Шымкент

International Scientific and Practical conference

«Relevant issues of general medical practice»

April 28-29, 2023 y., Shymkent

Ұйымдастыру комитеті: «Жалпы тәжірибелік дәрігер-2» кафедрасы, «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

Қазақстанның отбасылық дәрігерлер қауымдастығы

Организационный комитет: кафедра «Врач общей практики-2»

АО «Южно-Казакхстанская медицинская академия»

Ассоциация семейных врачей Казахстана

Organizing committee: «Department of General Practitioner-2»

JSC «South Kazakhstan Medical Academy»

Association of Family Doctors of Kazakhstan

9.Оганов Р.Г, Масленникова Г.Я. Сердечно-сосудистые заболевания в Российской Федерации во второй половине XX столетия: тенденции, возможные причины, перспективы // Кардиология. - 2000. - №6. - С.6-7.

10.Раимжонов А. Дизииония и её связь с распространённостью основных экстрагенитальных заболеваний среди женщин фертильного возраста // Дисс... к.м.н. - Андижан. – 2002. - С.12-28.

11.Руководство по инфекционным болезням / Под ред. Ю. В. Лобзина. — СПб, 2000. — Ч. 2. — С. 14-15.

12.Шамурова Ю.Ю. и соавт. Эпидемиология и профилактика множественных хронических заболеваний (полипатий) в сельской популяции // Материалы конф. «Охр и укрепл. здоровья населения». - Москва . - 2001. - С.102.

13.Шейхман М.М. Экстрагенитальная патология и беременность // Ленинград. - 1987. - С.64-78.

14. Al-Tawfiq J. A., Memish Z. A. Update on therapeutic options for Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS-CoV) // Expert review of anti-infective therapy. — 2017. — № 3. — P. 269-275.ссылка

15. Centers for Disease Control and Prevention. Coronavirus (COVID-19). ссылка

16. International Committee on Taxonomy of Viruses (ICTV). Тахonomy. [Электронный ресурс]. Дата обращения: 27.03.2020.

17. Luijten L., Leonhard S. E., Doets A. Y. Guillain-Barré syndrome after SARS-CoV-2 infection in an international prospective cohort study // Brain. — 2021.ссылка

18. Taquet M., Dercon Q., Luciano S. et al. Incidence, co-occurrence, and evolution of long-COVID features: A 6-month retrospective cohort study of 273,618 survivors of COVID-19 // PLOS med. — 2021. — № 9.ссылка

19. Rathmann W., Kuss O., Kostev K. Incidence of newly diagnosed diabetes after Covid-19 // Diabetologia. — 2022.ссылка

МРТИ 76.29.51

УДК 616.127-005.8:616.911

Ниязова М.Т¹, Умарова М.Э.¹, Холтаева Ф. Ф.²

¹Ташкентский педиатрический медицинский институт, г. Ташкент, Узбекистан

²Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Узбекистан

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ У НАСЕЛЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ 40 ЛЕТ И СТАРШЕ

Аннотация

Анализ показателей заболеваемости артериальной гипертонией и сахарным диабетом у население в возрасте 40 лет и старше. Исследование проводилась в учреждениях первичного звена медико-санитарной помощи Сырдарьинской области Республики Узбекистан. В ходе исследования были проанализированы амбулаторные карты, нормативные документы и статические отчётно-учетная документация, а также непосредственно контролировался рабочий процесс и проанализировано соответствие стандартам.

Ключевые слова: артериальная гипертония, сахарный диабет, семейная поликлиника, здоровье население.

Niyazova M.T¹., Umarova M.E¹., Kholtaeva F. F.²

¹Tashkent Pediatric Medical Institute, Tashkent city, Uzbekistan

²Tashkent Medical Academy, Tashkent city, Uzbekistan

ANALYSIS OF INCIDENCE INDICATORS OF ARTERIAL HYPERTENSION AND DIABETES MELLITUS IN THE POPULATION AGED 40 AND OVER

Annotation

Analysis of the incidence rates of arterial hypertension and diabetes mellitus in the population aged 40 years and older. The study was conducted in primary health care facilities in the Syrdarya region of the Republic of Uzbekistan. During the study, outpatient cards, regulatory documents and static reporting and accounting documentation were analyzed, as well as the workflow was directly controlled and compliance with standards was analyzed.

Key words: arterial hypertension, diabetes mellitus, family clinic, public health.

Ниязова М.Т¹., Умарова М.Е¹., Холтаева Ф. Ф².

¹Ташкент педиатриялық медицина институты, Ташкент қаласы, Өзбекстан

²Ташкент медициналық академиясы, Ташкент қаласы, Өзбекстан Республикасы

ҚЫРЫҚ ЖӘНЕ ОСЫ ЖАСТАҒЫ ХАЛЫҚ АРТЕРИЯЛЫҚ ГИПЕРТЕНЗИЯ ЖӘНЕ ҚАНТ ДИАБЕТІМЕН СЫРҚАТТАНУШЫЛЫҚ КӨРСЕТКІШТЕРІН ТАЛДАУ

Аннотация

40 жастан асқан халық арасында артериялық гипертензия мен қант диабетімен сырқаттанушылық көрсеткіштерін талдау. Зерттеу Өзбекстан Республикасының Сырдария ауданындағы алғашқы медициналық-санитарлық көмек көрсету мекемелерінде жүргізілді. Зерттеу барысында амбулаторлық карталар, нормативтік құжаттар және статикалық есеп беру және есепке алу құжаттамасы талданды, сонымен қатар жұмыс барысына тікелей бақылау жүргізіліп, стандарттарға сәйкестігі талданды.

Кілт сөздер: артериялық гипертензия, қант диабеті, отбасылық емхана, денсаулық сақтау.

Актуальность. Артериальная гипертензия является важным фактором риска развития многих серьезных осложнений сахарного диабета и ухудшения его течения, включая диабетическую ретинопатию, нефропатию, микро- и макроангиопатию [1,2].

Артериальная гипертензия встречается у больных сахарным диабетом примерно в 2 раза чаще, чем в общей популяции. Частота артериальной гипертензии среди больных сахарным диабетом колеблется от 20 до 60% в зависимости от использованных критериев повышенного артериального давления (АД) и типа сахарного диабета.

Сам сахарный диабет также является предрасполагающим фактором к артериальной гипертензии, так как при этом заболевании отмечается поражение артерий и, в особенности, мелких артерий - артериол, что способствует отложению в них атеросклеротических бляшек. В свою очередь атеросклероз при отсутствии должного внимания к нему и адекватного лечения может значительно повышать риск развития

артериальной гипертензии, а также ишемической болезни сердца (в виде стенокардии и инфаркта миокарда) и инсультов. Кроме того, при атеросклерозе отмечается и поражение почек [3,4].

Цель исследования. Анализ показателей заболеваемости артериальной гипертензией и сахарным диабетом у население в возрасте 40 лет и старше.

Материалы и методы. Исследование проводилась в учреждениях первичного звена медико-санитарной помощи Сырдарьинской области Республики Узбекистан. В ходе исследования были проанализированы амбулаторные карты, нормативные документы и статические отчетно-учетная документация, а также непосредственно контролировался рабочий процесс и проанализировано соответствие стандартам.

Обсуждение результатов. В Сырдарьинской области проживает 267 тысяч 356 человек в возрасте 40 лет и старше, из них: обследовано 251 тысяча 250 человек. По результатам скрининга 96 тысяч 935 человек имели избыточную массу тела, 43 тысячи 739 человек страдали ожирением, 47 тысяч 321 человек страдали недостаточностью питания, 52 тысячи 443 человека малоподвижны, 23 тысячи 300 человек были подвержены вредным привычкам. По результатам обследования установлено, что артериальное давление было у 25 тысяч 192 человек, уровень холестерина - у 12 тысяч 973 человек, уровень глюкозы выше нормы - у 14 тысяч 605 человек.

Заболевания, диагностированные впервые в жизни: сердечно-сосудистые заболевания у 11 тысяч 899 человек, сахарный диабет у 6860 человек, другие заболевания у 6852 человек.

В ходе исследование изучалось первичная заболеваемость у население в возрасте 40 и старше. В таблице №1 представлены сравнительные данные по первичной заболеваемости за последние 3 года.

Таблица 1. Первичная заболеваемость неинфекционными заболеваниями у население в возрасте 40 лет и старше

| | Назология | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
|---|--|-------------|-------------|-------------|
| 1 | Сердечно-сосудистые заболевания | 9276 | 8400 | 6341 |
| 2 | Сахарный диабет | 1024 | 1065 | 1086 |
| 3 | Хронические обструктивные заболевания легких | 4936 | 4866 | 5084 |
| | Злокачественные опухолевые заболевания | 287 | 531 | 424 |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 4 | | | | |
|---|--|--|--|--|

В таблице 1 представлены сравнительные данные по первичной заболеваемости за последние 3 года. Из таблицы видно, что первичная заболеваемость по сердечно-сосудистым заболеваниям снизилась, а сахарный диабет и хронические обструктивные заболевания легких наоборот увеличались. Злокачественные опухолевые заболевания имели волнообразное течение: количество пациентов год за год то увеличивалось и то уменьшалось.

Таблица 2. Общая заболеваемость неинфекционными заболеваниями у население в возрасте 40 лет и старше

| № | Назология | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
|---|--|----------|----------|----------|
| 1 | Сердечно-сосудистые заболевания | 34866 | 42369 | 39472 |
| 2 | Сахарный диабет | 10178 | 10585 | 10903 |
| 3 | Хронические обструктивные заболевания легких | 8999 | 8963 | 9232 |
| 4 | Злокачественные опухолевые заболевания | 1892 | 2129 | 2401 |

Общая заболеваемость – число всех случаев заболеваний, с которыми население обратилось за данный год за медицинской помощью в любые амбулаторно-поликлинические учреждения, отнесенное к численности населения. Из таблицы №2 видно, что общая заболеваемость по всем указанным назологиям значительно выросло.

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Республики Узбекистан. Состояние диспансерного контроля неинфекционных заболеваний у больных в возрасте 40 лет и старше представлено в таблице №3.

Таблица 3. Состояние диспансерного контроля неинфекционных заболеваний у больных в возрасте 40 лет и старше

| | Назология | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
|--|-----------|----------|----------|----------|
| | | | | |

| | | | | |
|---|--|-------|-------|-------|
| 1 | Сердечно-сосудистые заболевания | 32692 | 33359 | 33207 |
| 2 | Сахарный диабет | 9154 | 9429 | 9612 |
| 3 | Хронические обструктивные заболевания легких | 4086 | 4097 | 4199 |
| 4 | Злокачественные опухолевые заболевания | 1892 | 2129 | 2401 |

Инвалидностью считается нарушение здоровья человека со стойким расстройством функций организма, приводящее к полной или значительной потере профессиональной трудоспособности или существенным затруднениям в жизни.

Таблица 4. Показатели инвалидности неинфекционных заболеваний у больных в возрасте 40 лет и старше

| № | Назология | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
|---|--|----------|----------|----------|
| 1 | Сердечно-сосудистые заболевания | 459 | 434 | 416 |
| 2 | Сахарный диабет | 145 | 141 | 185 |
| 3 | Хронические обструктивные заболевания легких | 12 | 9 | 11 |
| 4 | Злокачественные опухолевые заболевания | 222 | 207 | 228 |

По сравнению с остальной массой населения люди с инвалидностью раньше умирают, имеют худшие показатели здоровья и сталкиваются с большими ограничениями в повседневной деятельности.

Из таблицы №4 видно, что инвалидность увеличилось в у больных с сахарным диабетом, злокачественные опухолевые заболеваниями. Повышение распространенности неинфекционных заболеваний и старение населения ведут к увеличению их численности.

Таблица 5. Преждевременная смертность от неинфекционных заболеваний среди у население в возрасте 40 лет и старше

| № | Назология | 2020 год | 2021 год | 2022 год |
|---|--|----------|----------|----------|
| 1 | Сердечно-сосудистые заболевания | 1979 | 2087 | 2107 |
| 2 | Сахарный диабет | 145 | 151 | 124 |
| 3 | Хронические обструктивные заболевания легких | 44 | 48 | 43 |

| | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|
| 4 | Злокачественные опухолевые заболевания | 102 | 173 | 119 |
|---|--|-----|-----|-----|

Преждевременная смерть- смерть наступившая раньше положенного срока по каким-либо причинам. Из таблицы№5 видно, что сердечно-сосудистые заболевания являются самой частой причиной преждевременных смертей. Общее количество смертей было зарегистрировано 2270 в 2020 году, 2459 в 2021 году и 2393 в 2022 году.

Заключение. Таким образом, по результатам скрининга 96 тысяч 935 человек имели избыточную массу тела, 43 тысячи 739 человек страдали ожирением, 47 тысяч 321 человек страдали недостаточностью питания, 52 тысячи 443 человека малоподвижны, 23 тысячи 300 человек были подвержены вредным привычкам. По результатам обследования установлено, что артериальное давление было у 25 тысяч 192 человек, уровень холестерина - у 12 тысяч 973 человек, уровень глюкозы выше нормы - у 14 тысяч 605 человек.

Список литературы:

1. Данилов В.И., Хасанова Д.Р., Данилова Т.В. и др. Инсульт . Современные подходы диагностики, лечения и профилактики: методические рекомендации / под ред. В.И.Данилова, Д.Р.Хасановой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-248с.: ил
2. Иванова Г.Е. Комплексная дифференцированная физическая реабилитация больных с мозговым инсультом: ... д-ра мед. Наук Москва, 2003. – 409 с. 5.
3. Исанова В.А., Табиев И.И., Методология комплексного подхода в реабилитации пациентов с нейрогенной дисфагией. // Международная научно-практическая конференция по нейрореабилитации в нейрохирургии: материалы конференции./ Под редакцией профессора Данилова В.И. и профессора Ивановой Г.Е. – Казань, 2012. – 344с
4. Исанова В.А., Табиев И.И., Мингазова Л.Ш., Реабилитация пациентов с недостаточностью питания в комплексе мероприятий активизирующего ухода в острый период инсульта.//Актуальные проблемы логопедической помощи больным с нарушением речи и других высших психических функций. Материалы второй Республиканской конференции логопедов и психологов 19 ноября 2013г. – Казань.

| | |
|---|-----|
| Мирзарахимова Мадина Рахимжановна | |
| НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ПОВЫШЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РАБОТАЮЩИХ В ПЕРВИЧНОМ ЗВЕНЕ Мусаджанова Л.Х. , Имамова З.З., Низамов А. , Каипбекова Г.К. | 84 |
| КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕВМАТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА Исакулова А.Е., Досыбаева Г.Н., Койгельдинова Ш.С. | 92 |
| ПРИМЕНЕНИЕ НАУЧНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В ОБЛАСТИ МЕТОДОЛОГИИ КАЧЕСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ. Б.К. Исенова, Г.Е. Аимбетова, С.Б. Зайнишова. | 105 |
| ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БОЛЬНЫХ ЮВЕНИЛЬНЫМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В УСЛОВИЯХ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ. Г.К. Каипбекова, Л.Х. Мусаджанова | 113 |
| АКТУАЛЬНОСТЬ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В ПРАКТИКЕ ВОП Кален С.К., Ли Ц.Ц. | 119 |
| ВЕДЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ПМСП КОМОРБИДНЫХ СОСТОЯНИЙ У БОЛЬНЫХ ПЕРЕНЕСШИХ КАРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ Назарова Гулчехра Усмановна, Мадумарова Зарнигор Шухратовна | 125 |
| АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ У НАСЕЛЕНИЕ В ВОЗРАСТЕ 40 ЛЕТ М.Т. Ниязова, М.Э. Умарова , Ф. Ф. Холтаева | 133 |
| CLINICAL AND PRACTICAL SIGNIFICANCE OF SCREENING STUDIES IN PRIMARY HEALTH CARE. Nurmukhamedova R.A. | 140 |
| БАЛАЛАРДАҒЫ САРҒАЮ СИНДРОМЫ (клиникалық жағдай) Абдуллаева Н., Мұсабек А., Отумбаева Е.Т., Махамбет Д., Прмаханов Н. | 145 |
| СТРУКТУРА ПИЩЕВОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ С РЕСПИРАТОРНОЙ АЛЛЕРГИЕЙ В ГОРОДЕ БАКУ Панахова Т.Т. | 150 |
| ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНОЕ РАССТРОЙСТВО И ИНСУЛЬТ Клинический случай из практики Б.Х.Равшанов, А.Н.Жумабек, Е.Т.Отумбаева, Ж.М.Мирхайдаров, Д.Х.Сидикматова | 157 |
| REHABILITATION OF PATIENTS WITH NEPHROTIC FORM OF CHRONIC GLOMERULONEPHRITIS ON THE EXAMPLE OF STATINS IN PRIMARY HEALTH CARE SAIDOVA L.B. | 162 |
| КЛИНИЧЕСКИЕ РАЗНОВИДНОСТИ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА Юлдашев А., Искандирова Э., Шагиева Г., Сахова Б. | 169 |
| ЧАСТОТА РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ПРЕДЪЯЗВЕННЫХ И ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЖЕЛУДКА В ПОПУЛЯЦИИ НАРКОМАНОВ Содикова Д.Т., Назарова Г.У | 177 |
| РОЛЬ ПАТРОНАЖНЫХ СЕСТЕР В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА В УЧРЕЖДЕНИЯХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ Туракулов В.Н, Нармухамедова Н.А. | 182 |
| РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГА И ТЕРАПИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ М.Э. | 191 |