

Роль Андижанской Области В Изучении Распространенности Преддиабета Среди Трудоспособного Населения Республики.

1. Мухамедова Вазира Мукумовна
2. Матисаева Нодира Акромжоновна

Received 29th Sep 2021,
Accepted 27th Oct 2021,
Online 20th Nov 2021

¹ Андижанский государственный
медицинский институт ассистент

² Андижанский государственный
медицинский институт магистр

Аннотация: Согласно данным ВОЗ, относительный показатель смертности от сахарного диабета в Республике Узбекистан (процент от суммарного числа смертей вне возраста) составляет 2%, при этом стандартизированная по возрасту распространённость диабета растёт с каждым годом как для мужчин, так и для женщин. Поэтому крайне важно раннее выявление сахарного диабета и промежуточных гипергликемий, а также групп риска нарушений углеводного обмена. Проведение профилактических мероприятий в группах риска снизит вероятность возникновения нарушений углеводного обмена в будущем, а учитывая, что сахарный диабет является и сердечно-сосудистым фактором риска, – предупредит развитие сердечно-сосудистых заболеваний и осложнений [2].

Ключевые слова: Распространенность, преддиабет, осложнения, мужчин, женщин, всех регионов.

Темпы роста распространенности сахарного диабета (СД) 2-го типа не оставляют сомнений в том, что данное заболевание действительно представляет не только медицинскую, но и социальную угрозу населению нашей планеты. Кроме того, растет число лиц с факторами риска развития СД 2-го типа, с преддиабетом – нарушением толерантности к глюкозе (НТГ) и нарушенной гликемией натощак (НГН) [2]. Диагностика этих состояний не представляет трудностей и доступна на всех уровнях организации здравоохранения, однако при этом в Узбекистане, как и во многих других странах мира, досихпор имеет место несоответствие между данными о постановке на учет по поводу СД и результатами эпидемиологических исследований.

Так, на начало 2017 года в Узбекистане распространенность СД 2-го типа, по данным областных эндокринологических диспансеров, составляет 0,73% взрослого населения, тогда как данные эпидемиологических исследований, проведенных в 2005 году, и расчеты Международной Федерации Диабета [3], предполагают, что СД 2-го типа страдают 5,05% населения в возрасте 20-79 лет.

Цель исследования — Оценка распространенности различных форм предиабета среди взрослого населения на республиканском уровне Андижанской области по уровню лечения.

Материалы и методы

В Ташкентской, Андижанской и Хорезмской областях проведен скрининг сахарного диабета и промежуточных гипергликемий среди городского и сельского населения в возрасте старше 35 лет независимо от национальности. Выборка формировалась методом случайных чисел, дизайн формирования выборки – взвешенный кластерный. Всего обследовано 720 мужчин и 1485 женщины (2205 человек).

Исследование проводилось во всех областях одной и той же группой врачей-эндокринологов, которые предварительно были обучены и проинструктированы о правилах сбора данных, проведения антропометрических измерений, сбора крови для исследования и проведения биохимических анализов.

У всех обследованных измеряли уровень сахара цельной капиллярной крови натощак и после углеводной нагрузки с помощью глюкометра iXell тест полосками, откалиброванными в соответствии с референсными значениями лабораторных показателей гликемии. Гликированный гемоглобин определялся хроматографическим методом.

Диагноз предиабета и сахарного диабета выставлялся согласно международным рекомендациям[5].

Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью компьютерной программы Statistica 6.0 Microsoft Excel. Данные о распространенности представлены в виде процента от числа лиц соответствующего возраста и пола. Средние значения приведены как $M \pm SD$.

Результаты

Данные о распространенности СД 2 типа, НТГ и НГН приведены в таблице 1.

Таблица 1. Распространенность СД 2-го типа, НТГ и НГН (%) по результатам скрининга в Ташкентской, Андижанской и Хорезмской областях Республики Узбекистан в зависимости от возраста, пола и степени урбанизации*

Нарушение углеводного обмена	Общая	Возраст, лет				
		35-44	45-59	60-74	75 и старше	
СД 2-го типа	всего	7,9 (8,7/7,5)	2,0 (2,4/1,8)	10,5 (11,4/9,9)	16,4 (16,0/16,7)	11,9 (5,9/14,0)
	город	7,3 (9,2/6,7)	1,4 (2,4/1,2)	11,0 (13,4/10,0)	10,5 (10,8/10,0)	7,7 (-/9,4)
	село	8,4 (8,4/8,3)	2,4 (2,5/2,4)	10,0 (10,3/9,9)	25,8 (25,0/26,0)	17,8 (10,0/24,0)
НТГ	всего	4,4 (2,6/5,3)	2,2 (1,4/2,5)	4,1 (2,7/4,8)	10,6 (6,0/12,8)	14,9 (-/20,4)
	город	5,3 (3,7/5,9)	2,6 (1,2/2,9)	4,5 (4,2/4,6)	10,0 (6,7/11,5)	23,1 (-/28,1)
	село	3,7 (2,0/4,7)	1,9 (1,5/2,1)	3,8 (1,9/5,1)	11,7 (5,0/15,0)	3,6 (-/5,9)
НГН	всего	1,4 (0,5/1,8)	0,7 (-/0,9)	1,5 (0,2/2,1)	2,9 (3,0/2,8)	3,0 (-/4,1)
	город	1,8 (0,7/2,2)	0,7 (-/0,9)	2,2 (0,7/2,7)	3,7 (1,7/4,6)	(-/-)
	село	1,0 (0,4/1,4)	0,7 (-/1,6)	0,9 (-/1,6)	1,7 (5,0/-)	7,1 (-/11,8)

Примечание. *Данные приведены как общая распространенность в %, в скобках указана распространенность среди мужчин/женщин соответствующей возрастной группы и в зависимости от места жительства (город/село).

Сахарный диабет 2-го типа констатирован у 7,9% обследованных, у 74% из них заболевание было выявлено в ходе проведения скрининга. Среди мужчин старше 35 лет распространенность СД 2-го типа составила 8,7%, среди женщин – 7,5%. НТГ выявлено у 4,4% обследованных (у

2,6% мужчин и 5,3% женщин). НГН – у 1,4% (у 0,5% мужчин и 1,8% женщин). Прослеживается четкая тенденция к увеличению распространенности всех выявленных нарушений углеводного обмена с возрастом (рис. 1).

Отмечено, что СД 2-го типа чаще встречается среди мужчин молодого и среднего возраста, а среди женщин – в пожилом возрасте. Распространенность НТГ повышается с возрастом и среди мужчин, и среди женщин, независимо от степени урбанизации, но больше НТГ характерно для лиц женского пола. Распространенность НГН также увеличивается с возрастом независимо от степени урбанизации, а о половых различиях сделать однозначный вывод не представляется возможным из-за малочисленности данной группы.

Результаты, полученные по шкале оценки риска развития СД 2-го типа FINDRISK, обсуждаются нами в другой публикации (ссылка на тезисы IDF и конф. по метаболическому синдрому). Здесь мы считаем целесообразным привести один из пунктов анкеты, а именно индекс массы тела (ИМТ). Мы проанализирована распространенность избыточной массы тела и ожирения среди обследованных лиц (рис. 2).

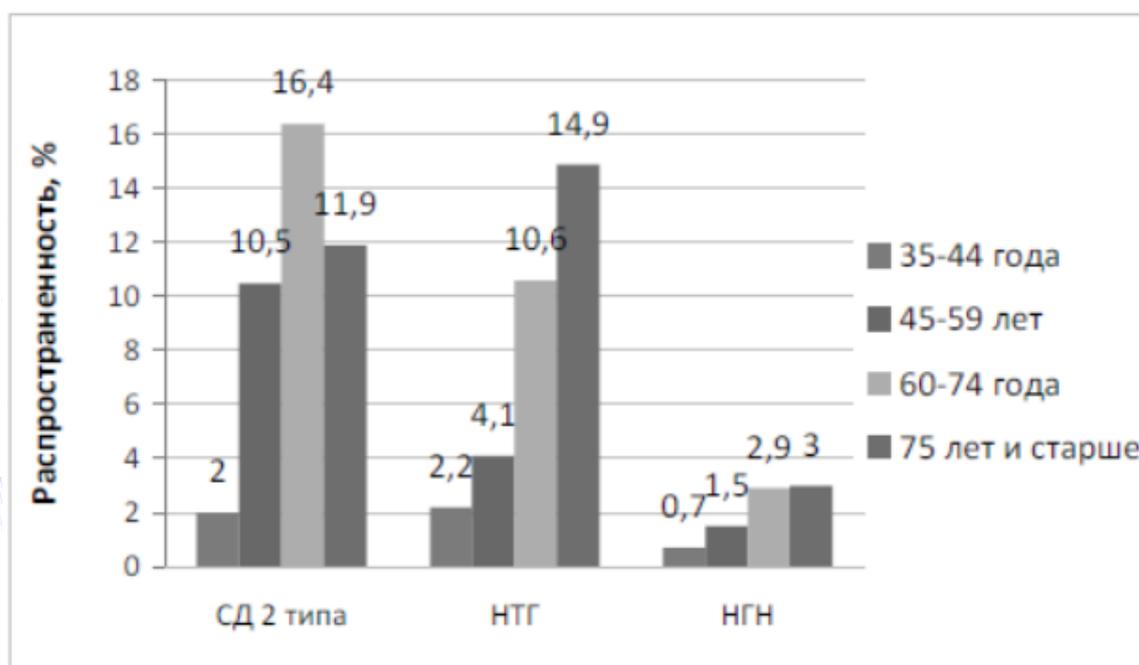


Рис. 1. Распространенность нарушений углеводного обмена по возрастным группам (в % от общего числа обследованных лиц данной возрастной группы).

В целом во всей популяции обследованных всего 28,7% лиц имели нормальную массу тела, что соответствует ИМТ 25-28 кг/м². 70,1% обследованной популяции имели избыточную массу или ожирение. Даже среди лиц без выявленных нарушений углеводного обмена нормальную массу имели всего 31% [4].

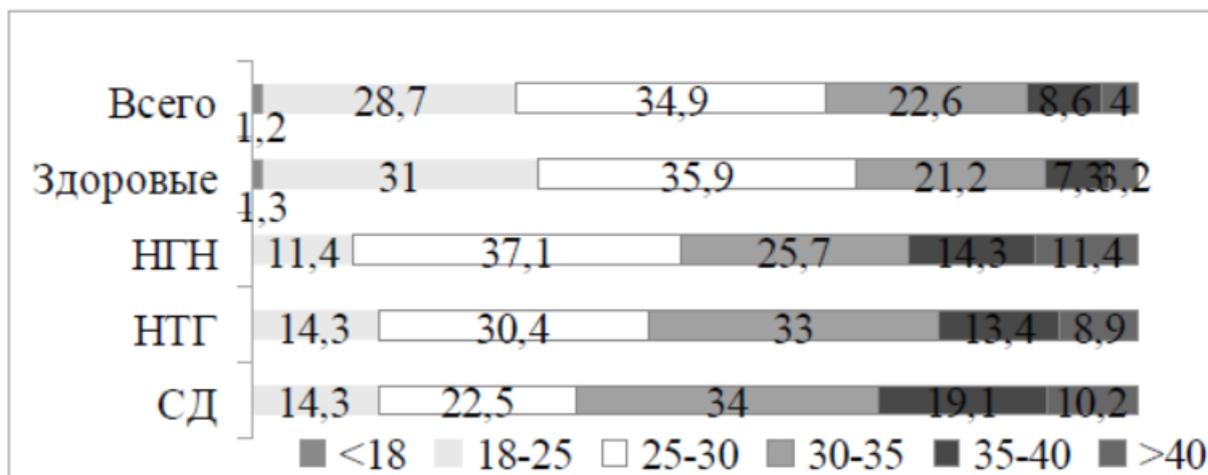


Рис. 2. Распространенность избыточной массы тела и ожирения среди обследованных лиц в зависимости от наличия/отсутствия нарушений углеводного обмена (обсуждение в тексте).

ВЫВОДЫ:

1. По результатам скрининга среди жителей городской и сельской местности Ташкентской, Хорезмской и Андижанской областей Республики Узбекистан в возрасте старше 35 лет в 2018-2019 гг. распространенность сахарного диабета 2-го типа составила 7,9%, нарушения толерантности к глюкозе – 4,4%, нарушенной гликемии натощак – 1,4%.
2. Свыше 35% населения республики страдают ожирением различной степени, около 35% имеют избыточную массу тела. Среди лиц без выявленных нарушений углеводного обмена нормальную массу имели всего 31%.

Список литературы

1. Акбаров З.С., Алиева А.В., Алимова Н.У. и др. Скрининг сахарного диабета и промежуточных гипергликемий в г. Ташкенте // Журн. теорет. и клин. медицины. – 2016. – №1. – С. 50-56.
2. Алиева А.В., Исмаилов С.И., Рахимова Г.Н. // Факторы риска развития нарушений углеводного обмена в узбекской популяции // “Сахарный диабет XXI века. Глобальные проблемы, локальное решение” Сборник материалов посвящен научно-практической конференции. ТМА. Ташкент. 2019, Стр. 73-77.
3. Diabetes Atlas, 6th edition. International Diabetes Federation, 2014.
4. Алиева А.В., Исмаилов С.И., Рахимова Г.Н. // Эпидемиология сахарного диабета и предиабета в узбекистане: результаты скрининга// “Эндокринология” Ташкент. 2019.
5. Definition and diagnosis of diabetes mellitus and intermediate hyperglycemia. Report of a WHO/IDF consultation. – 2006. – 46 p.