



Министерства здравоохранения и социальной защиты
Республики Казахстан

Кафедра общественного здравоохранения

ФАКТОРЫ ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ. ТРАДИЦИОННЫЕ И НОВЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА

*К.м.н., доцент кафедры
общественного
здравоохранения
Айтманбетова Акмарал
Аршабаевна*

г. Алматы, 2016

- **ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА И
ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

60% *общего бремени болезней в развитых странах приходится на 7 ведущих факторов риска:*

Факторы риска	%
Высокое кровяное давление	13%
Табакокурение	12%
Алкоголь	10%
Повышенный уровень холестерина в крови	9%
Избыточная масса тела	8%
Недостаточное потребление овощей и фруктов	4%
Малоподвижный образ жизни	4%

Прогнозные расчеты показывают, что если не противодействовать многим факторам риска, их негативное воздействие на здоровье будет еще сильнее проявляться в будущем.

Факторы риска ХНИЗ разделяют на:

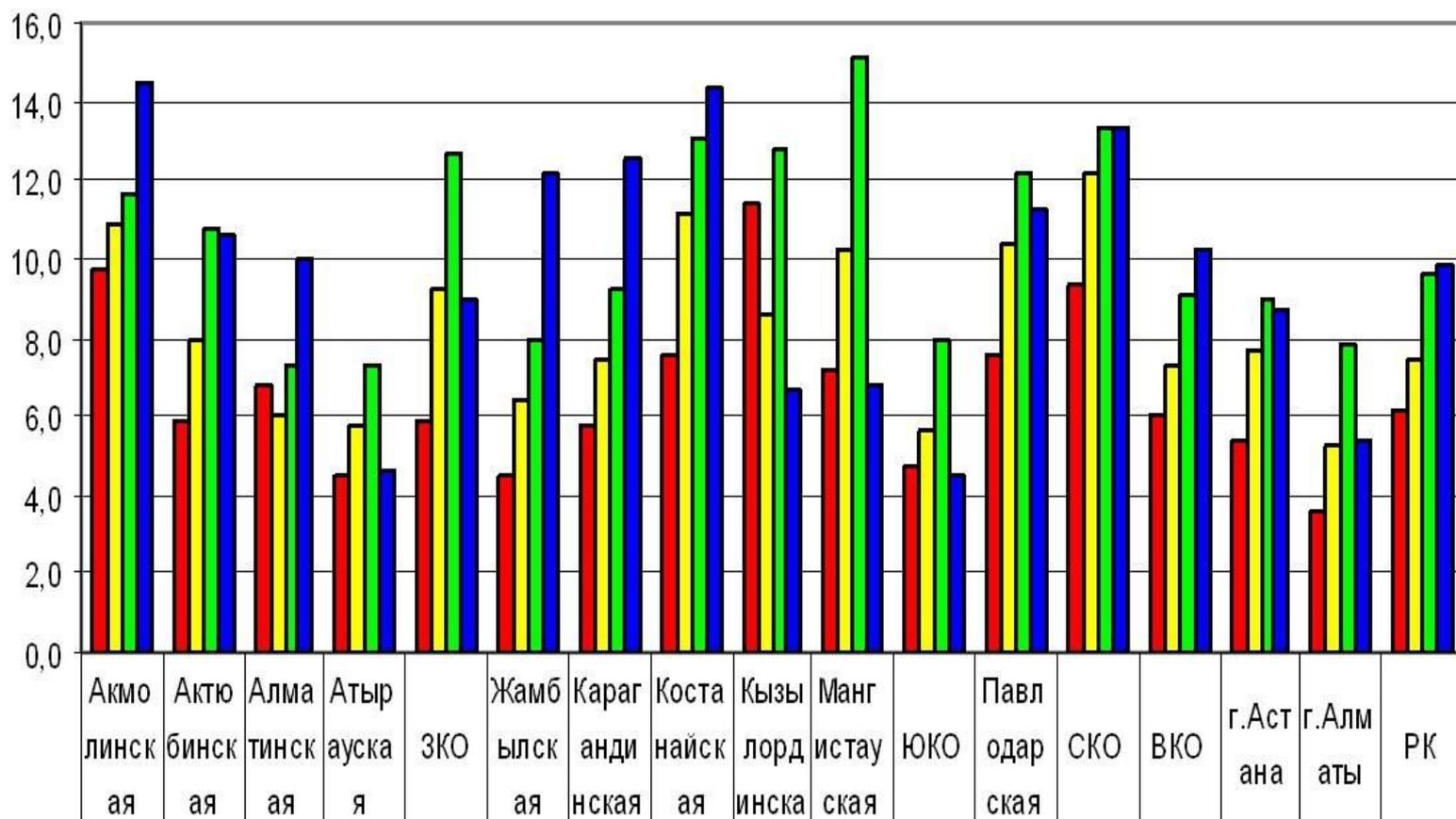
- 1) модифицируемые или управляемые (изменения, которые можно регулировать)
- 2) немодифицируемые или неуправляемые (возраст, пол, генетическая предрасположенность).
- Для профилактики развития хронических неинфекционных заболеваний наибольший интерес представляют управляемые факторы риска.
-

- Ведущие факторы риска, ухудшающие такой показатель здоровья населения, как потерянные годы здоровой жизни, – это артериальное давление, алкоголь, курение, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела, недостаток фруктов и овощей в рационе, гиподинамия (Global Programme on Evidence for Health Policy; WHO, World Health Report, 2002).

- **Комплексные меры борьбы с факторами риска (неправильным питанием, малоподвижным образом жизни и злоупотреблением алкоголем) требуют наличия стратегии общественного здравоохранения или национальной стратегии по предупреждению и контролю неинфекционных заболеваний.**

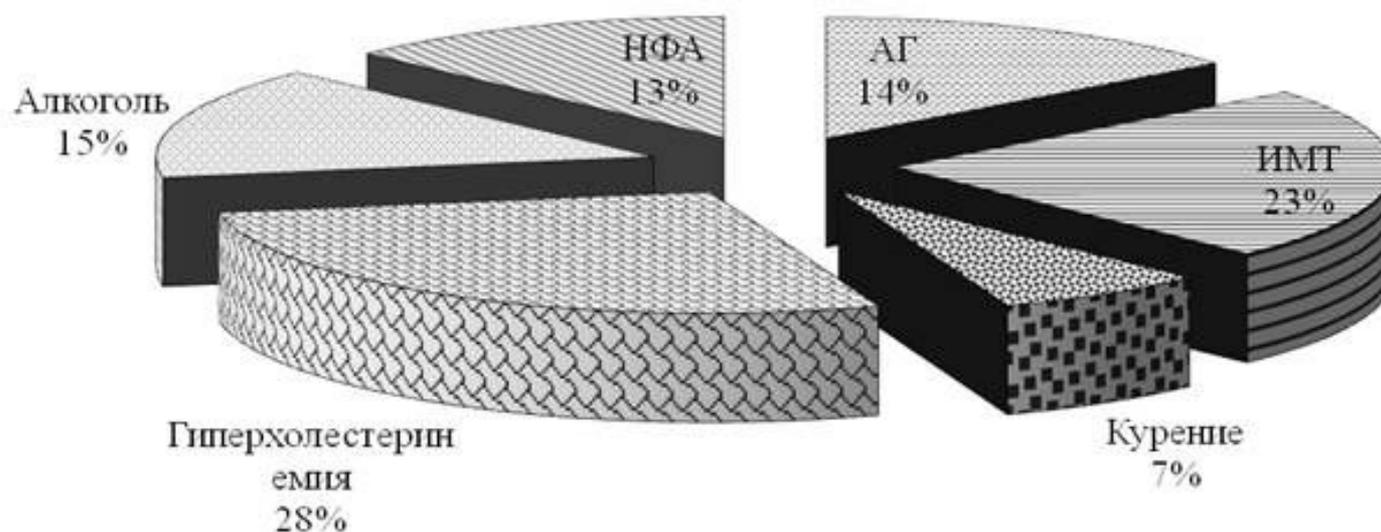
- Установлено, что наибольшее влияние на формирование хронических неинфекционных заболеваний оказывают такие риски, как
 - - гиперхолестеринемия (27,74%)
 - - избыточная масса тела (23,27%)
 - - употребление алкоголя (15,03%)
 - - артериальная гипертония (14,31%)
 - - низкая физическая активность (12,73%)
 - - курение (6,92%).

- Из них, определяющее действие имеют поведенческие факторы риска, такие как курение, употребление алкоголя, избыточная масса тела, низкая физическая активность, непосредственно связанные с образом жизни, который, как известно, до 55% обуславливает состояние здоровья человека [Лисицын Ю.П., 2002].



■ 2011г	9,8	5,9	6,7	4,5	5,9	4,5	5,7	7,5	11,4	7,1	4,7	7,5	9,4	6,1	5,4	3,6	6,1
■ 2012г	10,8	8,0	6,1	5,8	9,3	6,3	7,5	11,1	8,6	10,2	5,6	10,3	12,2	7,3	7,7	5,3	7,4
■ 2013г	11,66	10,8	7,35	7,25	12,66	7,95	9,28	13,09	12,79	15,14	7,9	12,12	13,31	9,08	8,94	7,76	9,55
■ 5 нац исследование (2012г)	14,5	10,6	10	4,6	9	12,2	12,5	14,4	6,6	6,8	4,5	11,3	13,3	10,2	8,7	5,4	9,8

Ранжирование влияния отдельных факторов риска на возникновение и развитие хронических неинфекционных заболеваний (%)



■ АГ ■ ИМТ ■ Курение ■ Гиперхолестеринемия ■ Алкоголь ■ НФА

- . Основными составляющими стратегии должны быть:
- -регулирующая структура;
- - национальные (и адаптированные к ним региональные, местные) планы действия, направленные против факторов риска, или комплексная стратегия предупреждения заболеваемости;
- - программы мониторинга хронических заболеваний для улучшения медицинского обслуживания населения;
- - реформы служб здравоохранения;
- - изменения информационных систем здравоохранения.
-

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!