

Государственное задание Министерства здравоохранения Российской Федерации

ТЕМА №1 «ФОРМИРОВАНИЕ ВЫБОРКИ И СКРИНИРУЮЩЕЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ НА ОСНОВЕ СФОРМИРОВАННОЙ ВЫБОРКИ В 3-Х СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОТРАЖАЮЩИХ РАЗЛИЧНЫЕ РЕГИОНЫ В СООТВЕТСТВИИ С ИХ ГЕОГРАФИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ, ДЕМОГРАФИЧЕСКИМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ И КЛИМАТОЭКОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ. АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА, СТРАТИФИКАЦИЯ РИСКА И ПОСТРОЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Руководитель темы

Заместитель директора по научной работе, д.м.н, профессор Конради А.О.

Исполнители темы

Заведующая НИЛ Метаболического синдром Института эндокринологии, профессор кафедры факультетской терапии с курсом эндокринологии ПСПбГМУ им И.П. Павлова Баранова Е.И.

Старший научный сотрудник НИЛ Метаболического синдрома Института эндокринологии Баженова Е.А.

Ведущий научный сотрудник НИЛ Метаболического синдрома Института эндокринологии Беляева О.Д.

Старший научный сотрудник НИЛ Математического моделирования Института сердца и сосудов Солнцев В.Н.

Заведующая НИЛ организации медицинской помощи, к.м.н Паскарь Н.А.

Старший научный сотрудник НИО организации медицинской помощи, к.м.н. Темиров А.А.

Научный сотрудник НИО организации медицинской помощи Карузин С.В.

Научный сотрудник НИО организации медицинской помощи Парижская Е.Н.

Зав. Центральной клинико-диагностической лабораторией Васильева Е.Ю.

Зав. КДЛ КПК Центральной клинико-диагностической лаборатории Юдина В.А.

Заведующая НИЛ Эпидемиологии АГ НИО Артериальной гипертензии Института сердца и сосудов Ротарь О.П.

Мл научный сотрудник НИЛ Эпидемиологии АГ НИО Артериальной гипертензии Института сердца и сосудов Могучая Е.В.

Мл научный сотрудник НИЛ Эпидемиологии АГ НИО Артериальной гипертензии Института сердца и сосудов Бояринова М.А.

Научный сотрудник НИЛ Эпидемиологии АГ НИО Артериальной гипертензии Института сердца и сосудов Колесова Е.П.

Аспирант, мл научный сотрудник НИЛ Эпидемиологии АГ НИО Артериальной гипертензии Института сердца и сосудов Алиева А.С.

Аспирант, мл научный сотрудник НИЛ Эпидемиологии АГ НИО Артериальной гипертензии Института сердца и сосудов Дудорова Е.А.

Аспирант НИО АГ Орлов А.В.

В 2012 году стартовало национальное исследование в 12 регионах России, различных по климатогеографическим, экономическим и демографическим характеристикам - «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах Российской Федерации» (ЭССЕ-РФ). В рамках данного исследования в Санкт-Петербурге была сформирована стратифицированная многоступенчатая случайная выборка 1600 жителей (взрослое население обоих полов в возрасте 25-65 лет). Все участники заполнили опросник по факторам риска образа жизни, сопутствующим заболеваниям и терапии. Были выполнены антропометрия (рост, вес с расчетом индекса массы тела (ИМТ), окружность талии (ОТ)), двукратное измерение артериального давления (АД), пульса автоматическим тонометром ОМРОН (Япония) и ЭКГ. Произведен забор крови натощак для определения липидного спектра, мочевой кислоты, глюкозы, креатинина (Abbott Architect 8000 (США), реактивы Roche-diagnostics). Полученные данные позволили произвести анализ по следующим направлениям:

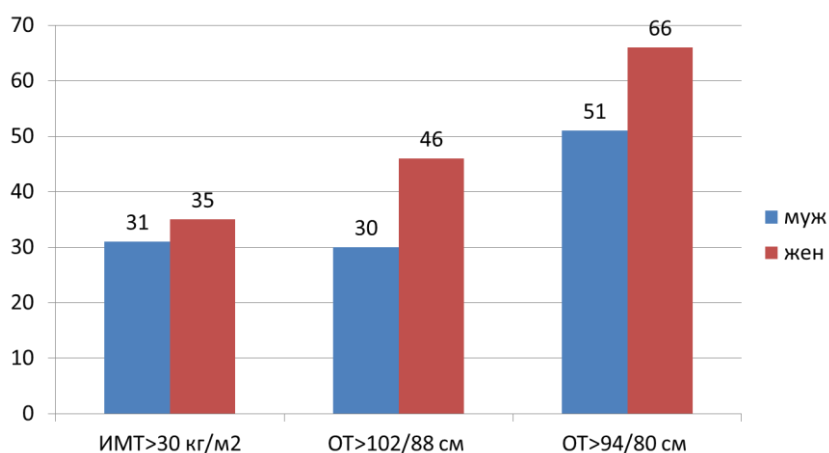
Распространенность факторов риска ССЗ в выборке жителей Санкт-Петербурга

Среди 1600 обследованных лиц преобладали женщины (64%), средний возраст для мужчин составил 45 ± 12 лет, для женщин 48 ± 11 лет.

Не курили 810 (50,6%) обследованных, 395 (24,7%) курили в прошлом, 395 (24,7%) курили на момент скрининга, из которых 201 (35%) мужчина и 194 (19%) женщин. Распространенность курения в Санкт-Петербург приближается к модели западных стран, таких как США, где уровень курения среди мужчин постепенно снижается, а уровень курения среди женщин постепенно растет.

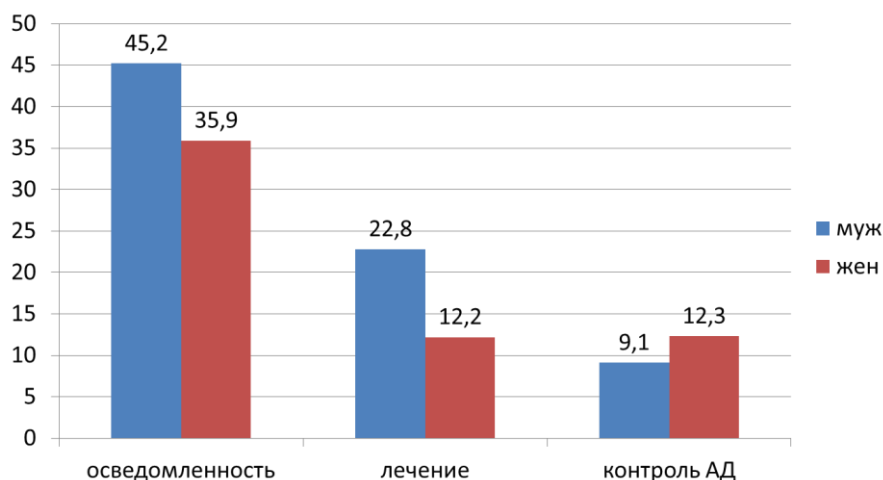
Большая часть обследованных мужчин (501 (87,4%)) и женщин (911 (88,7%)) употребляют алкоголь с различной регулярностью и количеством, из них злоупотребление алкоголем отмечено у 39 (7%) мужчин и 23 (2%) женщин ($\chi^2=20,1$, $p<0,001$). Уровень употребления алкоголя за последние 10 лет остается без значимой динамики, после его снижения в конце 90х-начале 2000х годов.

Рисунок 1. Распространенность ожирения по различным критериям у мужчин и женщин



Распространенность абдоминального ожирения отмечается более чем у двух третей обследованных, а увеличение с возрастом распространенности ожирения как по критерию ИМТ так и по ОТ, особенно у женщин, отражает общемировые тенденции последних лет. Достаточная физическая активность не ассоциирована с меньшим риском ожирения, однако более подвижные люди реже страдали тревогой и депрессией.

Рисунок 2 Осведомленность, прием антигипертензивных препаратов и достижение целевого АД у мужчин и женщин



Очевидно, что представления о понятии «здоровое питание» есть у большинства жителей Санкт-Петербурга независимо от уровня образования, однако социальные факторы, такие как уровень дохода, могут оказывать влияние на данный фактор риска.

Низкая физическая активность, особенно среди лиц более молодого возраста, является характеристикой современной жизни и Санкт-Петербург по данному показателю также демонстрирует среднемировые значения, несмотря на относительно высокий уровень образования населения. Более высокая доля лиц с высоким уровнем физической активности отмечена среди участников старшего возраста, что вероятно, ассоциирована с

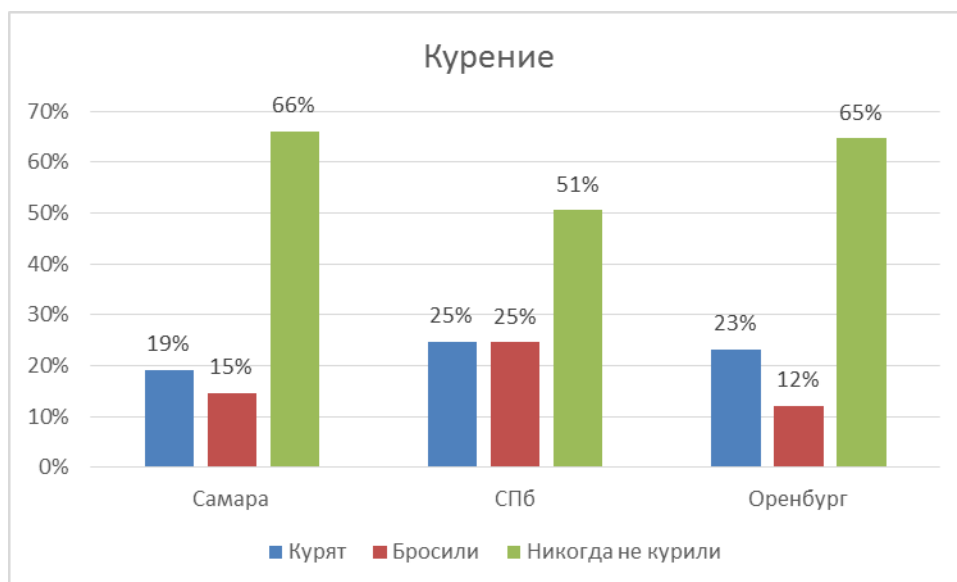
большим количеством свободного времени и рекомендациями по здоровому образу жизни.

Сравнительная характеристика распространенности факторов риска ССЗ в трех регионах России (Санкт-Петербург, Самара, Оренбург)

В полученной общей выборке 4800 участников (в каждом регионе по 1600 пациентов), как и в каждом регионе по отдельности, преобладали лица женского пола – соотношение в среднем составило 40% на 60%. Жители города Санкт-Петербурга имели наилучшие показатели в отношении уровня образования: максимальное количество участников имели высшее образование ($p < 0,001$) распространенность начального образования среди трех регионов не отличалась и составила около 2%. Уровень образования и доход различались в трех регионах, что могло оказывать влияние на пищевые предпочтения и покупательскую способность таких продуктов как овощи и фрукты.

Несмотря на большую долю высшего образования в Санкт-Петербурге, распространенность курения, особенно среди женщин, в данном регионе была максимальной, что может объясняться влиянием мегаполиса и связанного с этим отхода от традиционных морально-этических норм.

Рисунок 3. Распространенность курения в Самаре, Санкт-Петербурге и Оренбурге



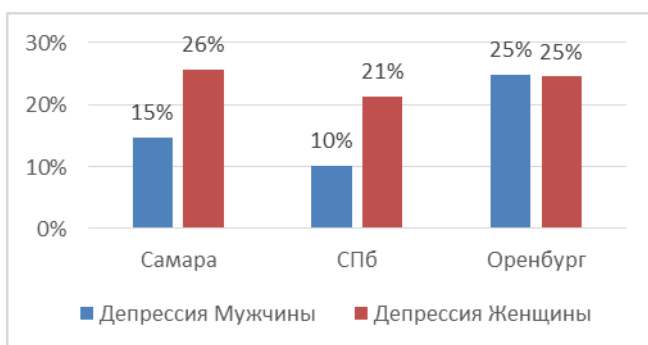
Распространенность злоупотребления алкоголем среди жителей регионов была значительно ниже данных по России согласно данным ВОЗ, однако следует учитывать, что, вероятно, не все участники были объективны, отвечая на данный раздел вопросника.

Рисунок 4. Употребление алкоголя в Самаре, Санкт-Петербурге и Оренбурге



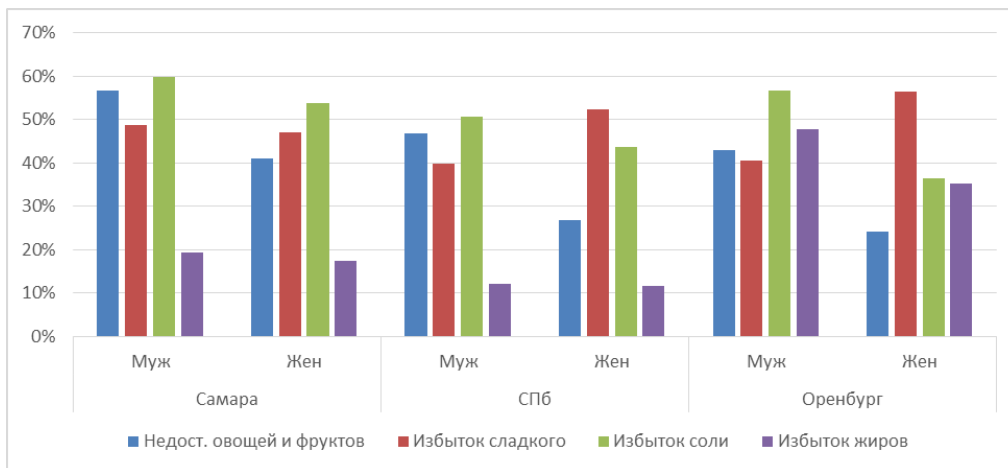
Высокий уровень депрессии значительно чаще встречается у женщин, однако очевидной связи уровня депрессии с уровнем дохода, образования, характером питания не отмечено. По распространенности высокого уровня депрессии среди женщин регионы не отличались – около четверти женщин независимо от уровня дохода и вовлеченности в трудовой процесс страдали клинически значимой депрессией. Значимые различия отмечены среди мужчин – в Оренбурге (где выявлено меньше всего участников с низким доходом), распространенность клинически значимой депрессии среди мужчин была в 1,5-2,5 раза выше, что сочеталось с более высокой распространенностью курения в данной группе. Минимальный уровень депрессии среди мужчин отмечен в Санкт-Петербурге, где доля лиц с высшим образованием была максимальной.

Рисунок 5. Распространенность клинически значимой депрессии в Самаре, Санкт-Петербурге и Оренбурге



Выявлена высокая распространенность ожирения. Менее благоприятный профиль факторов риска (ожирение, АГ, гиперхолестеринемия, гипергликемия) может быть связан с большей долей лиц с низкой ФА и большей распространенностью курения, что наблюдается, например, в Санкт-Петербурге.

Рисунок 6. Характер питания в Самаре, Санкт-Петербурге и Оренбурге



Эмоциональный статус и стиль питания в 3 регионах России (Санкт-Петербург, Самара, Оренбург)

Исследование эмоциональных коррелятов стиля питания, в частности, тенденции к употреблению «вредной» пищи, позволит расширить представления о роли эмоций в формировании пищевого поведения, а следовательно, расширить возможности целенаправленной психологической профилактики и коррекции поведенческих факторов риска кардиометаболических расстройств. Цель настоящего исследования: оценка вклада характеристик эмоционального статуса в формирование неблагоприятных тенденций в стиле питания в российской популяции.

Выводы

- Стиль питания является поведенческим паттерном, сложно детерминированным социальными и психологическими характеристиками. Факторам риска выраженности неблагоприятных тенденций в стиле питания являются мужской пол, молодой возраст, низкий уровень дохода, отсутствие соматической патологии, требующей существенного изменения пищевых привычек (сахарного диабета).
- Существует зависимость между эмоциональным статусом и стилем питания личности (склонностью к употреблению «вредной» пищи), что позволяет предположить значимость эмоционального состояния в формировании пищевых привычек, а также распространенность стратегии использования пищи как регулятора эмоционального состояния. Кроме того, можно предположить, что сам стиль питания способен оказывать влияние на эмоциональный статус.
- Эмоциональным состоянием, наиболее тесно сопряженным с актуализацией «вредных» пищевых привычек, является состояние, отражающее проявления депрессивного спектра.

- Наличие признаков депрессии сопряжено с более частым употреблением животных жиров и колбасных изделий, но более редким употреблением кондитерских изделий и сладостей, по-видимому, вследствие сопровождающей эмоциональную подавленность ангедонии.
- Существуют межрегиональные различия в стиле питания и риске нарушения здоровья, определяемые объективными показателями качества жизни населения.

СПИСОК ПУБЛИКАЦИЙ за 2012-2014гг.:

№ п/п	Статья (полная ссылка)	Импакт-фактор журнала (5-летний)
1	<p>Научно-организационный комитет проекта ЭССЕ-РФ *</p> <p>Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в различных регионах России (ЭССЕ-РФ). Обоснование и дизайн исследования</p> <p>Профилактическая медицина, 2013, 6: 25-34.</p>	0,247
2	<p>Бойцов С. А., Баланова Ю. А., Шальнова С. А., Деев А. Д., Артамонова Г. В., Гагагонова Т. М., Дупляков Д. В., Ефанов А. Ю., Жернакова Ю. В., Конради А. О., Либис Р. А., Минаков А. В., Недогода С. В., Ощепкова Е. В., Романчук С. А., Ротарь О. П., Трубачева И. А., Чазова И. Е., Шляхто Е. В. от имени участников исследования ЭССЕ-РФ*</p> <p>Артериальная гипертония среди лиц 25–64 лет: распространенность, осведомленность, лечение и контроль. По материалам исследования ЭССЕ.</p> <p>Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2014; 14 (4): 4–14</p>	0,765
3	<p>С.А. Шальнова, А.Д. Деев, Г.В. Артамонова, Д.В. Дупляков, А.Ю. Ефанов, Ю.В. Жернакова, А.О. Конради, Р.А. Либис, Г.А. Муромцева, С.В. Недогода, Е.В. Ощепкова, С.В. Романчук, О.П. Ротарь, В.Н. Титов, З.А. Тогузова, И.А. Трубачева, Г.И. Фурменко, Е.В. Шляхто, С.А. Бойцов</p> <p>Гиперурикемия и ее корреляты в российской популяции (результаты эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ)</p> <p>Рациональная фармакотерапия в кардиологии 2014;10(2):153-159</p>	0,476
4	<p>Шальнова С.А., Евстифеева С.Е., Деев А.Д., Артамонова ГВ, Гагагонова Т.М, Дупляков Д.В., Ефанов АЮ, Жернакова Ю.В., Кавешников В.С. , Конради А.О., Либис Р.А, Минаков ЭВ⁰, Недогода СВ-, Ощепкова Е.В.⁶,</p>	0,793

	<p>Романчук С.А.¹², Ротарь О.П.⁸, Шляхто Е.В.⁸, Бойцов С.А.¹, Чазов Е.И.⁶ от имени участников исследования ЭССЕ-РФ.</p> <p>Распространенность тревоги и депрессии в различных регионах Российской Федерации и ее ассоциации с социально-демографическими факторами (по данным исследования ЭССЕ-РФ)</p> <p>Терапевтический Архив, 2014, №12, с.52-59</p>	
5	<p>Чазова И.Е., Жернакова Ю.В., Ощепкова Е.В. и соавт.от имени участников исследования ЭССЕ.</p> <p>Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в российской популяции больных артериальной гипертонией.</p> <p>// Кардиология – 2014 – 10 – С.– 4-12.</p>	0,983
6	<p>Ю.А. Баланова А.В. Концевая, С.А. Шальнова и соавт.от имени участников исследования ЭССЕ-РФ</p> <p>Распространенность поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в российской популяции по результатам исследования ЭССЕ</p> <p>Профилактическая медицина 2014 – 5 – С.– 42-52.</p>	В печати
7	<p>Муромцева¹ Г.А., Концевая А.В.¹, Константинов В.В.¹, Артамонова² Г.В., Гатагонова Т.М.³, Дупляков Д.В.⁴, Ефанов А.Ю.⁵, Жернакова Ю.В.⁶ Ильин В.А.⁷, Конради А.О.⁸, Либис Р.А.⁹, Минаков Э.В.¹⁰, Недогода С.В.¹¹, Ощепкова Е.В.⁶, Романчук С.В.¹², Ротарь О.П.⁸, Трубачева И.А.¹³, Деев А.Д.¹ Шальнова С.А.¹ Чазов Е.И.⁶, Шляхто Е.В.⁸, Бойцов С.А.¹, от имени участников исследования ЭССЕ-РФ</p> <p>Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в российской популяции в 2012-2013гг. результаты исследования ЭССЕ-РФ</p> <p>Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2014, том 13 № 6 стр. 4-11.</p>	0,765
8	<p>Дубинина Е. А., Коростовцева Л. С., Ротарь О. П., Могучая Е. В., Бояринова М. А., Колесова Е. П., Алиева А. С., Кравченко С. О., Паскарь Н. А., Свиричев Ю. В., Алёхин А. Н., Конради А. О.</p> <p>Взаимосвязь нарушений дыхания во сне, эмоциональных жалоб и антропометрических показателей (результаты скринингового опроса жителей Санкт-Петербурга).</p> <p>Российский кардиологический журнал 2014, 11 (115): 5</p>	0,854
9	<p>Гудкова С. А., Черепанова Н.А., Головина Г. А., Дупляков Д. В., Хохлунов С. М., Ротарь О. П., Конради А. О., Шляхто Е. В.</p>	0,854

	<p>Распространенность и причины преходящих потерь сознания в общей популяции (по данным исследования ЭССЕ-РФ)</p> <p>Российский кардиологический журнал 2014, 8 (112): 43–48</p>	
10	<p>Дубинина Е.А., Коростовцева Л.С., Ротарь О.П., Могучая Е.В., Бояринова М.А., Колесова Е.П., Алиева А.С., Кравченко С.О., Паскарь Н.А., Свиричев Ю.В., Алёхин А.Н., Конради А.О.</p> <p>Взаимосвязь субъективных нарушений сна и эмоциональных жалоб (результаты скрининга в репрезентативной выборке взрослых жителей Санкт-Петербурга).</p> <p>Артериальная гипертензия. 2014. Т. 20, №4. С.269-279</p>	0,126

* от имени участников исследования ЭССЕ-РФ