

**Сердечно-сосудистый риск и
значение диспансеризации**
ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки МЗ РФ
к. мед. н., доц. Скиба Т.А., ФГБОУ ВО ЛГМУ им. Свт. Луки



ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ



БЕСПЛАТНО
ПО МЕСТУ
ЖИТЕЛЬСТВА

ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ
ЭТОЙ ВОЗМОЖНОСТЬЮ!

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ



Диспансеризация — это активное, динамическое наблюдение за состоянием здоровья определенных контингентов населения (здоровых и больных), взятие групп населения на учет с целью раннего выявления заболеваний, периодического наблюдения и комплексного лечения заболевших, оздоровления труда и быта, для предупреждения развития болезни, восстановления трудоспособности и продления периода активной жизнедеятельности.

Диспансеризация

- Проводится в соответствии с приказом МЗ РФ № 404н от 27.04.2021 г. «Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

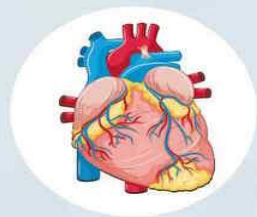
Цели диспансеризации

- **Раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ)**
- **или факторов риска (ФР)** развития данных заболеваний, являющихся причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации.
- **определения группы состояния здоровья**, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, граждан с иными заболеваниями (состояниями), а также для здоровых граждан;

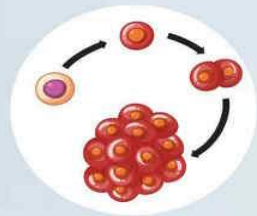
ЦЕЛИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- проведение краткого **профилактического консультирования граждан** с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, здоровых граждан, а также проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования и группового профилактического консультирования (школ пациента) граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском
- определения **группы диспансерного наблюдения** граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ СМЕРТНОСТИ:



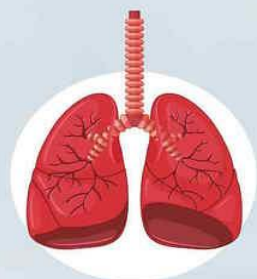
**СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ**



**ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ
НОВООБРАЗОВАНИЯ**



**САХАРНЫЙ
ДИАБЕТ**



**БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ
ДЫХАНИЯ, ТУБЕРКУЛЕЗ**

Значение выявления БСК

- Первые в структуре заболеваемости и смертности:
- Смертность на дому от БСК - **52%**
- Из них – **59,2% НЕ ОБРАЩАЛИСЬ** в поликлинику с жалобами на ССЗ

Первичное звено МП

- Оказывает 60% всего объема медицинской помощи!
- Снизить смертность в стране можно только снизив ее **на каждом** терапевтическом участке
- Однако, более **23% населения не обращается** в прикрепленные МО (по данным опроса в 16 субъектах РФ)

I этап выявления ФР =

анкетирование

Анкета для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

Дата анкетирования (день, месяц, год):			
Ф.И.О. пациента:		Пол:	
Дата рождения (день, месяц, год):		Полных лет:	
Медицинская организация:			
Должность и Ф.И.О. медицинского работника, проводящего анкетирование и подготовку заключения по его результатам:			

1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет
1.3.	цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	Нет
1.4.	хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	Нет
1.5.	туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	Нет
1.6.	сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.7.	заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	Нет
1.8.	хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		
1.10.	повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	Нет
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз/диффузный полипоз толстой кишки? (нужно подчеркнуть)	Да	Нет
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/ в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1-5 мин после приема нитроглицерина	Да	Нет

8.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	Да	Нет
9.	Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	Нет
10.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	Нет
11.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?	Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	Нет
13.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	Нет
14.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	Нет
15.	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?	Да	Нет
16.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?	Да	Нет
17.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?	Да	Нет
18.	Бывают ли у Вас кровавые выделения с калом?	Да	Нет
19.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете?		сиг/день
21.	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?	До 30 минут	30 минут и более
22.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?	Да	Нет
23.	Имеете ли Вы привычку подсаживать приготовленную пищу, не пробуя ее?	Да	Нет
24.	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?	Да	Нет
Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?			
25.	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)
			2-3 раза в неделю (3 балла)
			≥ 4 раз в неделю (4 балла)
26.	Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз?		
	1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива		
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)
			7-9 порций (3 балла)
			≥ 10 порций (4 балла)
27.	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций?		
	6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива		
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)
			2-3 раза в неделю (3 балла)
			≥ 4 раз в неделю (4 балла)
ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна _____ баллов			
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)	Да	Нет

8.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?				Да	Нет
9.	Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?				Да	Нет
10.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?				Да	Нет
11.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?				Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?				Да	Нет
13.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?				Да	Нет
14.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?				Да	Нет
15.	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?				Да	Нет
16.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?				Да	Нет
17.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?				Да	Нет
18.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?				Да	Нет
19.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)				Да	Нет
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете?				сиг/день	
21.	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?		До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?				Да	Нет
23.	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?				Да	Нет
24.	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?				Да	Нет
Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?						
25.	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)	
26.	Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива					
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥ 10 порций (4 балла)	
Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива						
27.	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)	
ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна _____ баллов						
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?				Да	Нет

8.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?				Да	Нет
9.	Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?				Да	Нет
10.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?				Да	Нет
11.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?				Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?				Да	Нет
13.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?				Да	Нет
14.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?				Да	Нет
15.	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?				Да	Нет
16.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?				Да	Нет
17.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?				Да	Нет
18.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?				Да	Нет
19.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)				Да	Нет
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете?				сиг/день	
21.	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?		До 30 минут	30 минут и более		
22.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400-500 г сырых овощей и фруктов?				Да	Нет
23.	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?				Да	Нет
24.	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?				Да	Нет
Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?						
25.	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)	
26.	Какое количество алкогольных напитков (сколько порций) вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 100 мл сухого вина ИЛИ 300 мл пива					
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥ 10 порций (4 балла)	
Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки) ИЛИ 600 мл сухого вина ИЛИ 1,8 л пива						
27.	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)	
ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна _____ баллов						
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?				Да	Нет

- Основной задачей первичной профилактики ССЗ в практическом здравоохранении является своевременное выявление пациентов высокого кардиоваскулярного риска (КВР).

- В практику врача первичного звена необходимо внедрять наглядные, удобные, не затратные по времени обучающие технологии для демонстрации пациентам целей и задач лечения, которые могут повысить комплаентность пациентов.

- В первичном звене актуальным для здравоохранения является проведение исследования, которое на первом этапе позволит объективно оценить КВР у пациентов, продемонстрирует распространенность ПОМ на основе результатов комплексного обследования.

- На втором этапе исследования использование наглядной методики поможет повысить приверженность пациентов ВР к лечению.

- Шкала SCORE позволяет врачу наглядно продемонстрировать пациенту цели и результаты лечения, путем объективизации индивидуального ССР. отметить, что демонстрация электронной версии шкалы SCORE дает возможность быстро и эффективно донести информацию до пациента в условиях ограниченного времени поликлинического приема.

- По электронной версии шкалы SCORE возможно моделирование динамики снижения риска у конкретного пациента при условии коррекции основных ФР, например: отказ от курения, снижение общего холестерина (ОХС) и нормализация АД. Необходимо отметить, что демонстрация электронной версии шкалы SCORE дает возможность быстро и эффективно донести информацию до пациента в условиях ограниченного времени поликлинического приема.



ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА (ДЛЯ ЛИЦ МОЛОЖЕ 40 ЛЕТ)

Систолическое артериальное давление
(мм рт.ст)

Некурящие

Курящие

180	3	3	4	5	6
160	2	3	3	4	4
140	1	2	2	2	3
120	1	1	1	2	2
	4	5	6	7	8

180	6	7	8	10	12
160	4	5	6	7	8
140	3	3	4	5	6
120	2	2	3	3	4
	4	5	6	7	8

Общий холестерин (ммоль/л)

Абсолютный ССР



ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА (ТАБЛИЦА SCORE)

Женщины

Возраст

Мужчины

Систолическое артериальное давление (мм рт.ст.)

Систолическое артериальное давление (мм рт.ст.)	Женщины		Возраст	Мужчины	
	Некурящие	Курящие		Некурящие	Курящие
180	7 8 9 10 12	13 15 17 19 22	65	14 16 19 22 26	26 30 35 41 47
160	5 5 6 7 8	9 10 12 13 16		9 11 13 15 16	18 21 25 29 34
140	3 3 4 5 6	6 7 8 9 11		6 8 9 11 13	13 15 17 20 24
120	2 2 3 3 4	4 5 5 6 7		4 5 6 7 9	9 10 12 14 17
180	4 4 5 6 7	8 9 10 11 13		60	9 11 13 15 18
160	3 3 3 4 5	5 6 7 8 9	6 7 9 10 12		12 14 17 20 24
140	2 2 2 3 3	3 4 5 5 6	4 5 6 7 9		8 10 12 14 17
120	1 1 2 2 2	2 3 3 4 4	3 3 4 5 6		6 7 8 10 12
180	2 2 3 3 4	4 5 5 6 7	55		6 7 8 10 12
160	1 2 2 2 3	3 3 4 4 5		4 5 6 7 8	8 9 11 13 16
140	1 1 1 1 2	2 2 2 3 3		3 3 4 5 6	5 6 8 9 11
120	1 1 1 1 1	1 1 2 2 2		2 2 3 3 4	4 4 5 6 8
180	1 1 1 2 2	2 2 3 3 4		45	4 4 5 6 7
160	1 1 1 1 1	1 2 2 2 3	2 3 3 4 5		5 6 7 8 10
140	0 1 1 1 1	1 1 1 1 2	2 2 2 3 3		3 4 5 6 7
120	0 0 1 1 1	1 1 1 1 1	1 1 2 2 2		2 3 3 4 5
180	0 0 0 0 0	0 0 0 1 1	40		1 1 1 2 2
160	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		1 1 1 1 1	1 2 2 2 3
140	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		0 1 1 1 1	1 1 1 2 2
120	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		0 0 1 1 1	1 1 1 1 1
	4 5 6 7 8	4 5 6 7 8			4 5 6 7 8

Общий холестерин (ммоль/л)

Шкала SCORE для определения риска смерти от сердечно-сосудистого заболевания в ближайшие 10 лет

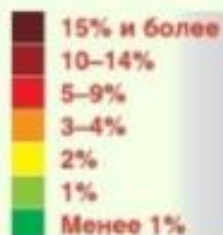
Систолическое артериальное давление, мм рт. ст.	ЖЕНЩИНЫ		Возраст, годы	МУЖЧИНЫ	
	Некурящие	Курящие		Некурящие	Курящие
180	7 8 9 10 12	13 15 17 19 22	65	14 16 19 22 26	26 30 35 41 47
160	5 5 6 7 8	9 10 12 13 16		9 11 13 15 16	18 21 25 29 34
140	3 3 4 5 6	6 7 8 9 11		6 8 9 11 13	13 15 17 20 24
120	2 2 3 3 4	4 5 5 6 7		4 5 6 7 9	9 10 12 14 17
180	4 4 5 6 7	8 9 10 11 13	60	9 11 13 15 18	18 21 24 28 33
160	3 3 3 4 5	5 6 7 8 9		6 7 9 10 12	12 14 17 20 24
140	2 2 2 3 3	3 4 5 5 6		4 5 6 7 9	6 10 12 14 17
120	1 1 2 2 2	2 3 3 4 4		3 3 4 5 6	6 7 8 10 12
180	2 2 3 3 4	4 5 5 6 7	55	6 7 8 10 12	12 13 16 19 22
160	1 2 2 2 3	3 3 4 4 5		4 5 6 7 8	6 9 11 13 16
140	1 1 1 1 2	2 2 2 3 3		3 3 4 5 6	5 6 8 9 11
120	1 1 1 1 1	1 1 2 2 2		2 2 3 3 4	4 4 5 6 6
180	1 1 1 2 2	2 2 3 3 4	50	4 4 5 6 7	7 8 10 12 14
160	1 1 1 1 1	1 2 2 2 3		2 3 3 4 5	5 6 7 8 10
140	0 1 1 1 1	1 1 1 1 2		2 2 2 3 3	3 4 5 6 7
120	0 0 1 1 1	1 1 1 1 1		1 1 2 2 2	2 3 3 4 5
180	0 0 0 0 0	0 0 0 1 1	40	1 1 1 2 2	2 2 3 3 4
160	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		1 1 1 1 1	1 2 2 2 3
140	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		0 1 1 1 1	1 1 1 2 2
120	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		0 0 1 1 1	1 1 1 1 1

Холестерин, ммоль/л

150 190 230 270 310

мг/дл

Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний со смертельным исходом в ближайшие 10 лет



Суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE:

- менее 1% - низкий
- >1 до 5% - средний
- >5% до 10% - высокий.
- >10% очень высокий

Фактор Риска - ФР

- является базовым термином и научной основой теории профилактики ССЗ с момента начала крупного эпидемиологического исследования, начатого в 1947г в городе Фрамингем .

ФР - это

- признак, предшествующий заболеванию, способствующий его прогрессированию и неблагоприятному исходу, имеющий с ним самостоятельную, устойчивую связь, которая обладает практическим значением, как минимум, для его прогнозирования.
Концепция ФР позволяет прогнозировать вероятность заболевания и смерти на различных уровнях.

- ФР не является самостоятельной причиной заболевания, но при наличии, а тем более комбинации нескольких **ФР, значимо увеличивает индивидуальный риск заболевания.**
- На популяционном уровне **ФР является скорее эпидемиологическим понятием.**

Значение ФР

- Существует связь ФР с большей частотой распространённости и возникновения новых случаев ССЗ в популяции, а борьба с ФР может привести к уменьшению заболеваемости и смертности
- Комплексное влияние ФР на прогноз ССЗ является предметом изучения последних десятилетий не только в РФ, но и во всем мире.

Значение ФР

- В настоящее время хорошо изучена и доказана связь ССЗ с основными ФР, которые обуславливают до 75% смертности.
- К ним относят – повышенное АД,
- дислипидемию,
- курение,
- нерациональное питание (недостаточное потребление фруктов и овощей
- потребление большого количества соли,
- животных жиров,

- избыточная калорийность пищи),
- низкий уровень ФА,
- повышенный уровень глюкозы в крови,
- избыточную массу тела и ожирение,
- употребление большого количества алкоголя.

Факторы Риска

- подразделяются на модифицируемые и немодифицируемые.
- Немодифицируемые – это пол, возраст, отягощенная наследственность.

Модифицируемые

- (корректируемые) – это курение, АГ, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела, нерациональное питание, низкая ФА, курение, избыточное употребление алкоголя, низкий уровень образования, стрессы, нарушение углеводного обмена и т. д.

Факторы риска ССЗ

• Модифицируемые

- Курение
- Дислипидемия
 - Высокий ХС ЛНП
 - Низкий ХС ЛВП
 - Высокие ТГ
- Артериальная гипертензия
- Сахарный диабет
- Ожирение
- Характер питания
- Гиподинамия
- Чрезмерное употребление алкоголя

• Немодифицируемые

- Наличие ИБС
- ИБС в семейном анамнезе
- Возраст
- Пол

Курение



Сердечно-сосудистые заболевания



Гипертензия



Сахарный диабет



Отягощенная наследственность



Малоподвижный образ жизни



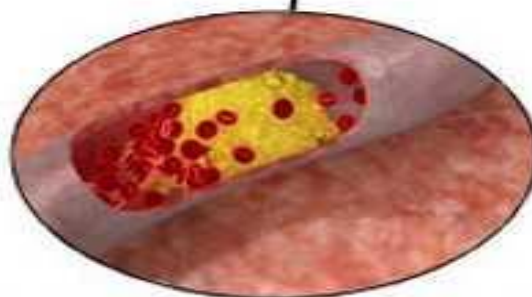
Лишний вес



Пожилой возраст



Факторы риска стенокардии



Высокий уровень холестерина в крови

- Для практической медицины с учетом реализации целей профилактики ССЗ наибольший интерес представляют **модифицируемые ФР**, поскольку их коррекция приводит к снижению общего КВР и уменьшению осложнений хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ).
- Среди огромного разнообразия факторов выделяют и такие, которые могут потенцировать снижение риска развития ССЗ, к ним относят – регулярную ФА, употребление в пищу достаточного количества фруктов и овощей, а также снижение или отказ от употребления алкоголя.

ВЫВОДЫ

- Модификация образа жизни и уменьшение влияния ФР может предупредить или замедлить развитие ССЗ и ССО