

среди мальчиков, и к 2014 г. он превысил исходные значения скрининга 1989 года на 8% у мальчиков (21,6 vs 13,9% ($P<0,01$)) и на 3% у девочек (14,3 vs 11,5% ($P=0,05$)). На последующих скринингах частота избыточного веса практически не менялась. Распространенность табакокурения за весь период снизилась почти в 10 раз: с 45% в 1989 г. до 5,5% в 2024 году у мальчиков, и с 19% до 2% у девочек ($P<0,01$), однако отмечен рост электронного курения: за последние 5 лет вдвое увеличилось употребление электронных сигарет и гаджетов среди мальчиков (с 6 до 12%) и втрое — среди девочек (с 3 до 9%). Распространенность сниженной физической активности за весь период оставалась высокой. С 2009 г. увеличилось экранное время: с 18 час/нед в 2009 г. у мальчиков и 15 — у девочек до 33-35 час/нед. в 2024 г.

Заключение. На основании популяционных скринингов подростков в течение 35 лет выявлены многолетние тренды распространенности сердечно-сосудистых факторов риска. Зарегистрировано снижение распространенности гиперхолестеринемии и курения в течение всего периода, к 2024 г. отмечен рост частоты избыточного веса, повышенных уровней АД, электронного курения и экранного времени.

799 ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У РАБОТНИКОВ НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Укла А. А.¹, Подпалов В. П.², Счастливенко А. И.²

¹Гомельский государственный медицинский университет, Гомель; ²Витебский государственный медицинский университет, Витебск, Беларусь

Источник финансирования: нет

Цель. Выявить влияние факторов риска на развитие АГ с возможностью ее прогнозирования у работников нефтеперерабатывающей промышленности.

Материал и методы. В 2004/2005-2014/2015 гг. проведено 10-летнее проспективное рандомизированное исследование 1434 работников нефтеперерабатывающего комплекса ОАО "Нафтан". При обследовании регистрировались социально-демографические данные, проводился опрос по кардиологическим анкетам, проводились антропометрия, инструментальные и лабораторные методы обследования.

Результаты. Среди работников нефтеперерабатывающего предприятия установлена высокая частота развития АГ по данным 10-летнего проспективного исследования. Высокая частота встречаемости новых случаев АГ выявлена у 31,5% лиц без неблагоприятных производственных факторов и у 40,1% работающих во вредных условиях труда ($p<0,05$). При этом установлена взаимосвязь с профессиональной вредностью, обусловленной психофизиологическими факторами, связанными с напряженностью труда ($p<0,01$). Разработана многофакторная модель развития АГ ($df=15$; χ^2 Вальда=228,7; $p<0,001$), имеющая чувствительность 80,2% и специфичность 86,5%. В этой модели значимыми факторами риска с поправкой на возраст, пол и наличие неблагоприятных производственных факторов являются значения суммы амплитуд зубцов SV1+RV5-6 ≥ 24 мм ($p<0,001$), злоупотребление алкоголем ($p<0,001$), ПВЧПС $\geq 0,25\%$ ($p<0,001$), ДАД ≥ 80 мм рт.ст. ($p<0,001$), НФА ($p<0,01$), ИМТ ≥ 25 кг/м² ($p<0,01$), уровни глюкозы $>6,4$ ммоль/л ($p<0,05$), ТГ $\geq 2,0$ ммоль/л ($p<0,05$), ОХС $\geq 5,20$ ммоль/л ($p<0,05$), СКФ $<88,0$ мл/мин/1,73 м² и ≥ 100 мл/мин/1,73 м² ($p<0,01$), ХС-ЛВП $\leq 1,25$ ммоль/л ($p<0,01$), курение в настоящем ($p<0,01$). Сформированы группы риска с выделением группы высокого риска, в которой риск развития АГ выше в 15 раз в сравнении с группой низкого риска данного заболевания.

Заключение. По данным 10-летнего наблюдения разработана многофакторная модель развития АГ, которая наряду с традиционными факторами риска включала и неблагоприятные производственные факторы, обусловленные психофизиологическим напряжением.

800 ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ ПАТТЕРНОВ ФАРМАКОТЕРАПИИ В ВЫБОРКЕ РЕСПОНДЕНТОВ ОНЛАЙН-ОПРОСА, ИНИЦИИРОВАННОГО СЛУЧАЙНЫМИ SMS: ИССЛЕДОВАНИЕ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ И ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИЙ

Анфиногенова Н. Д.¹, Чесалов Н. П.¹, Кузнецова А. Д.², Попов С. В.¹, Репин А. Н.¹

¹НИИ кардиологии Томского НИМЦ, Томск; ²НИ ТПУ, Томск, Россия

Источник финансирования: грант РНФ №22-15-00313 (дизайн, получение, интерпретация данных); госзадание №122020300040-0 (методология)

Цель. Оценить паттерны фармакотерапии и фенотипы респондентов с позиций фармакогенетического (ФГ) подхода в выборке онлайн-опроса, инициированной случайными SMS с привлечением телекоммуникационных технологий.

Материал и методы. Участников исследования приглашали с помощью деперсонализированных SMS, рассылаемых случайным образом абонентам в возрасте 18 лет и старше, используя программное обеспечение SMS-Таргет-Т2. Анкета была опубликована на специализированных веб-сайтах и включала вопросы о демографических, клинических, фармакологических и других характеристиках. В исследование включили 2149 респондентов, подписавших информированное согласие. Данные опроса позволили идентифицировать международные непатентованные наименования (МНН) лекарственных препаратов, регулярно принимаемых респондентами. Гены, полиморфные варианты которых потенциально влияли на эффективность, метаболизм и токсичность каждого МНН, определяли, используя ресурсы PharmGKB и DrugBank. Исследование поддержано грантом РНФ (№22-15-00313) в части дизайна, получения и интерпретации данных; методология разработана в рамках госзадания (№122020300040-0).

Результаты. Респонденты женского и мужского пола составили 69,5% и 30,0% выборки, соответственно; 0,5% не сообщили свой пол. Медианный возраст составил 42 года (IQR: 32-53). Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) были наиболее часто встречающейся патологией (21,2%), за ними следовали желудочно-кишечные заболевания (16,94%), заболевания костно-мышечной системы (11,3%), неврологические (10,2%) и эндокринные заболевания (9,9%). Медианное количество принимаемых МНН составило 1 (IQR: 0-3). Топ-5 наиболее часто принимаемых МНН включали бисопролол ($n=196$), аспирин ($n=181$), лозартан ($n=129$), индапамид ($n=122$) и омега-3 ($n=117$). Число генов, ассоциированных с МНН, достигло 839 в общей в выборке и варьировало от 0 до 139 на одно МНН; общее число выявленных в выборке ассоциаций ген-МНН достигло 52345. Медианное число генов составило 3 (IQR: 1-10). Топ-5 МНН, эффекты которых ассоциировались с наибольшим числом генов, включали метотрексат (139 генов, $n=4$), аспирин (91 генов, $n=181$), аторвастатин (75 генов, $n=100$), оланзапин (75 генов, $n=2$) и варфарин (68 генов, $n=7$). Топ-5 генов, ассоциированных с ФГ-МНН, включали CYP3A5 ($n=967$), ABCB1 ($n=924$), CYP2D6 ($n=897$), CYP2C9 ($n=870$) и ACE ($n=854$). Число генов, ассоциированных с фармакотерапией, значительно коррелировало с количеством коморбидностей и склонностью респондентов к развитию нежелательных побочных реакций ($p<0,05$).

Заключение. Респонденты с ССЗ в выборке онлайн-опроса, инициированной случайными SMS, принимали фармакотерапию, ассоциированную с наибольшим количеством генов, потенциально влияющих на эффективность и безопасность терапии. Высокая распространенность и сложность ФГ-паттернов фармакотерапии в популяции требует разработки систем поддержки решений в части назначаемого