

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Диагностика, лечение и профилактика артериальной гипертензии: Национальные реком. – Минск, 2010. – 52 с.
2. National library of medicine [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5599324/>. – Дата доступа: 20.02.2023.
3. National library of medicine [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2475602/>. – Дата доступа: 01.03.2023.
4. National library of medicine [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1428110/>. – Дата доступа: 05.03.2023.
5. National library of medicine [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539800/>. – Дата доступа: 03.03.2023.

УДК 616.379-008.64-055.2(476.2-25)

У. П. Хайкова, А. А. Жолох

*Научный руководитель: к.м.н., доцент О. Н. Кононова*

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## ШКАЛА FINDRISC: ВЫЯВЛЕНИЕ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2-ГО ТИПА У ЖЕНЩИН ПРЕДПРИЯТИЙ Г. ГОМЕЛЯ

### ***Введение***

Сахарный диабет (СД) признается важной причиной инвалидизации и преждевременной смертности. Это одно из четырех неинфекционных заболеваний, выделенных мировыми лидерами в качестве приоритетных в Политической декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в 2011 г. [1]. Согласно статистическим данным, в Республике Беларусь на 1 января 2019 года на диспансерном учете находилось 335 898 пациентов с СД, среди которых 314 976 пациентов имели сахарный диабет 2-го типа (СД 2 типа) [2]. Следует отметить, что динамика увеличения количества пациентов с СД в течение последних 5 лет составляет 5–8 % в год, так, за последние 20 лет отмечается рост пациентов с СД в Республике Беларусь в 3 раза [2].

Для снижения прироста распространенности СД2 типа необходима первичная профилактика и диагностика ранних нарушений углеводного обмена. В качестве недорогого и доступного метода неинвазивной диагностики гликемии могут быть использованы шкалы риска, например FINDRISC (The FINnish Diabetes RIsk SCore), разработанная Финской Ассоциацией Диабета, позволяющая оценить риск развития СД2 типа в ближайшие 10 лет [3].

### ***Цель***

Провести оценку 10-летнего риска развития СД2 типа у женщин предприятий г. Гомеля.

### ***Материал и методы исследования***

В рамках акции, проводимой УО «Гомельский государственный медицинский университет», посвященной Всемирному дню борьбы с диабетом 14 ноября, лица женского пола, трудящиеся на предприятиях ОАО «Коминтерн» и кондитерская фабрика «Спартак» заполнили опросник Финской диабетической ассоциации FINDRISC. В исследовании приняли участие 94 женщины без сахарного диабета в анамнезе. Для статистической обработки данных использовали компьютерную программу Microsoft Excel.

### ***Результаты исследования и их обсуждение***

Среди анкетированных женщин нормальный ИМТ (менее 25 кг/м<sup>2</sup>) имели 37,2 % (n = 35), избыточную массу тела (25–30 кг/м<sup>2</sup>) имели 21,3 % (n = 20), ожирение (более 30 кг/м<sup>2</sup>) имели 41,5 % (n = 39).

При измерении окружности талии на уровне пупка, получили следующие результаты: меньше, чем 80 сантиметров (см) – 25,5 % (n = 24), 80–88 см – 13,8 % (n = 13), больше 88 см – 60,7 % (n = 57).

Регулярно выполняют физические упражнения – 79 % (n = 74), малоподвижный образ жизни ведут – 21 % (n = 20) женщин.

По результатам шкалы FINDRISC риск развития СД2 типа в ближайшие 10 лет составил: низкий риск (<7 баллов) – у 42,5% женщин (n = 40), риск немного повышен (7–11баллов) имеют – 18% женщин (n = 17), умеренный риск (12–14 баллов) составил – 17% опрошенных (n = 16), высокий риск (15–20 баллов) наблюдался у 17% женщин (n = 16), очень высокий риск СД2 типа (>20 баллов) был установлен у 5,5% (n = 5).

Таблица 1 – Количество анкетированных по следующим критериям: возраст, ИМТ, окружность талии на уровне пупка, выполнение физических упражнений

Возраст		Индекс массы тела		Окружность талии		Выполнение физических упражнений	
показатель	n	показатель	n	показатель	n	показатель	n
До 45 лет	33	Менее 25 кг/м <sup>2</sup>	35	Меньше, чем 80 см	24	Да	74
45–54 года	28	25–30 кг/м <sup>2</sup>	20	80–88 см	13	Нет	20
55–64 года	26	Более 30 кг/м <sup>2</sup>	39	Больше 88 см	57		
Старше 65 лет	7						

Было установлено, что у анкетированных, которые набрали 15–20 баллов по шкале FINDRISC, был высокий показатель ИМТ и окружности талии на уровне пупка. Опрошенные, набравшие больше 20 баллов, имели высокие показатели по трем параметрам: ИМТ, окружности талии на уровне пупка и вели малоподвижный образ жизни.

Женщины, которые набрали от 11 до 20 и более баллов, были направлены в поликлинику для определения уровня гликемии натощак. Из 37 женщин, у 18 (48,6 %) женщин было превышение нормального уровня гликемии натощак.

### **Выводы**

Таким образом, в результате проведенного исследования было выявлено, что среди анкетированных лиц, немного повышенный, умеренный, высокий и очень высокий риск развития СД2 типа в ближайшие 10 лет имели 54 человека, что составляет 57 % от общего числа анкетированных. У 18 лиц в результате определения уровня гликемия натощак было превышение нормы, что требует дополнительного уточнения диагноза. Благодаря полученным результатам исследования можно наглядно показать, что проведение опросника по шкале FINDRISC, является одним из доступных методов массового скрининга риска развития СД2 типа в ближайшие 10 лет, что будет способствовать улучшению общего прогноза по сердечно-сосудистому риску и риску развития осложнений СД в будущем.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Глобальный доклад по диабету: аналит. обзор, апр. 2018 / Всемирная Организация Здравоохранения. – 2018. – 13 с.
2. Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by/>. – Дата доступа: 10.03.2023.
3. Cross-sectional evaluation of the Finnish Diabetes Risk Score: a tool to identify undetected type 2 diabetes, abnormal glucose tolerance and metabolic syndrome / T. Saaristo [и др.] // Diabetes & vascular disease research. – 2005. – № 2 (2). – С. 67–72.