

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР КАРДИОЛОГИИ И ТЕРАПИИ
имени АКАДЕМИКА М. М. МИРРАХИМОВА**

**КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
имени И. К. АХУНБАЕВА**

Диссертационный совет Д 14.24.694

На правах рукописи
УДК 616.1-053.6(575.2)

Толебаева Айчурек Алайбековна

**Распространенность сердечно-сосудистых факторов риска среди
подростков с оценкой их приверженности к ведению здорового образа
жизни в Кыргызской Республике**

14.01.05 – кардиология

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Бишкек - 2025

Работа выполнена на базе кафедры терапии № 2 специальности «Лечебное дело» медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского университета имени Б. Н. Ельцина.

Научный руководитель: **Сабиров Ибрагим Самижонович**
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой терапии № 2
специальности «Лечебное дело» медицинского
факультета Кыргызско-Российского
Славянского университета имени Б. Н.
Ельцина

Официальные оппоненты: **Миррахимов Эркин Мирсаидович**
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой факультетской терапии
имени М. Е. Вольского – М. М. Миррахимова
Кыргызской государственной медицинской
академии имени И. К. Ахунбаева

Молдоташев Ишенбай Курманович
доктор медицинских наук, профессор,
директор научно-исследовательского центра
университета «Адам», г. Бишкек

Ведущая организация: Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии, Ученый совет (100052, г. Ташкент, ул. Осие, 4, Республика Узбекистан).

Защита состоится «20» февраля 2025 года в 14.30 часов на заседании диссертационного совета Д 14.24.694 по защите диссертации на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук при Национальном центре кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, соучредитель Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева по адресу: 720040, Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Тоголока Молдо, 3, лекционный зал. Ссылка доступа к видеоконференции защиты диссертации: <https://vc.vak.kg/b/142-osc-4fa-33q>

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеках Национального центра кардиологии и терапии имени академика Мирсаида Миррахимова при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (720040, г. Бишкек, ул. Тоголок Молдо, 3), Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева (720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92) и на сайте НАК ПКР: <https://vak.kg>

Автореферат разослан «16» января 2025 года.

Ученый секретарь диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент



С. С. Абилова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы диссертации. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются ведущей причиной смертности во всем мире, они ответственны ежегодно за 17,9 миллиона смертей [ВОЗ, 2017] - 31,5% всех смертей населения планеты и 45% всех смертей от неинфекционных заболеваний (НИЗ). В 2015 году НИЗ являлись причиной 80% всех смертей в Кыргызской Республике (КР), что превышает глобальный показатель смертности от НИЗ (71% всех смертей в мире). Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) отмечает, что риск развития НИЗ может быть уменьшен путем изменения четырех поведенческих факторов риска (ФР) (употребление табака, злоупотребление алкоголем, нездоровое питание и отсутствие физической активности), а также метаболических факторов риска, таких как высокое кровяное давление и высокий уровень холестерина [WHO, 2014]. Морфологические данные о раннем становлении атеросклеротического процесса, а также тот факт, что многие ФР можно устранить в ходе профилактического вмешательства, привели к тому, что концепция ФР была экстраполирована на подростковую популяцию.

В настоящее время имеются четкие доказательства того, что неправильное питание в подростковом возрасте связано с развитием ФР ССЗ и неблагоприятным состоянием сосудов во взрослом возрасте. По результатам Амстердамского лонгитюдного исследования подростки с низкой приверженностью к средиземноморской диете имели более жесткие артерии в возрасте 36 лет [M. Juonala, 2010]. И наоборот, у тех, кто в детстве придерживался диеты, которая больше напоминала средиземноморскую диету, в 36 лет наблюдались целевые показатели артериального давления (АД) и общего холестерина. Исследования также показали, что сосуды тех людей, которые больше потребляли овощи, клетчатку и фрукты в детстве менее подвержены атеросклеротическим изменениям в зрелом возрасте [J. M. Rasog, 2016; J. Steinberger, 2016]. Систематический обзор, проведенный ВОЗ в 2008 году, продемонстрировал убедительные доказательства того, что маркетинг рекламы продуктов питания и безалкогольных напитков влияет на знания, предпочтения и потребления определенных продуктов подростками с последующим увеличением веса [G. Cairns, 2009]. У подростков с ожирением с большей вероятностью будут развиваться такие НИЗ как сахарный диабет, артериальная гипертензия (АГ), различные формы рака, апноэ сна, повышенный риск переломов, а также ССЗ в более молодом возрасте [A. Martin, 2018]. Маркетинг нездорового питания является важной проблемой общественного здравоохранения и может быть одним из факторов, определяющих рост подросткового ожирения во всем мире с последующим

развитием НИЗ. В связи с чем было предпринято проведение данного исследования.

Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, крупными научными программами (проектами), основными научно-исследовательскими работами, проводимыми образовательными и научными учреждениями. Тема диссертационной работы является инициативной.

Цель исследования. Изучить особенности распространенности сердечно-сосудистых факторов риска среди подростков с оценкой приверженности их к ведению здорового образа жизни в Кыргызской Республике.

Задачи исследования:

1. Изучить гендерные и региональные особенности распространенности сердечно-сосудистых факторов риска и приверженность к ведению здорового образа жизни у подростков в Кыргызской Республике с учетом возрастной периодизации.

2. Изучить характер питания и пищевые привычки подростков в Кыргызской Республике с учетом гендерных особенностей.

3. Исследовать источники информации о навыках здорового образа жизни среди подростков городской и сельской местности.

4. Изучить характер маркетинга рекламы пищевых продуктов с высоким содержанием транс-жиров, соли, сахара и определение масштабов его воздействия на подростков по телевидению в Кыргызской Республике.

5. Оценить эффективность консультативно-образовательной программы о сердечно-сосудистых факторах риска на динамику показателей приверженности к ведению здорового образа жизни у подростков ранней и поздней подгрупп с учетом пола и места проживания.

Научная новизна работы. Впервые проведено исследование, продемонстрировавшее частое использование маркетинга рекламы «неразрешенных» продуктов питания и напитков на национальных телеканалах, популярных среди подростков в Кыргызской Республике, что может быть одним из факторов, определяющих нездоровый характер питания подростков.

Впервые продемонстрирована эффективность консультативно-образовательных программ, как метода вмешательства, на приверженность к ведению здорового образа жизни среди подростков.

Практическая значимость полученных результатов.

Выявленная высокая распространенность поведенческих сердечно-сосудистых факторов риска среди подростков, в том числе несбалансированность пищевых привычек требует усиления работы медицинского персонала школ и Центров семейной медицины для принятия мер по профилактике и раннему выявлению факторов риска на уровне оказания

первичной медико-санитарной помощи в Кыргызской Республике (акты внедрения в КРСУ и ЦСМ № 4 г. Бишкек от 26 сентября 2023 г.). По результатам исследования утверждено рационализаторское предложение № 929, выданное 3 февраля 2023 г.

Для продвижения навыков здорового образа жизни и здорового питания среди подростков перспективным направлением является подключение средств массовой информации (материалы исследования были опубликованы в национальном информационном агентстве, социальных сетях).

В 85% случаев рекламы продуктов питания для подростков происходит маркетинг нездоровых пищевых продуктов при отсутствии законодательных ограничений на их рекламу. Материалы исследования легли в основу проведения совещаний с привлечением экспертов ВОЗ, представителей Министерства здравоохранения, Жогорку Кенеша Кыргызской Республики, на котором обсуждали пакет документов необходимые для их законодательного регулирования (11 декабря 2020 г.). И обсуждались с зарубежными экспертами на Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (г. Москва, 15-17 мая 2019 год), образовательном курсе с международным участием «Концепция лидерства в здравоохранении» (г. Санкт-Петербург, 27-29 февраля 2020 год), конференции в рамках Европейской недели общественного здоровья «Неделя технологий укрепления общественного здоровья – 2023» (г. Москва, 22-26 мая 2023 год).

Основные положения диссертации, выносимые на защиту:

1. В раннем подростковом периоде значимо чаще встречалась избыточная масса тела, а в позднем – курение, низкая физическая активность и гиподинамия. Выявлена высокая частота несбалансированного питания среди респондентов как сельской, так и городской популяции. При этом имелись некоторые различия в характере питания подростков в зависимости от места проживания. У подростков отмечается низкая приверженность к ведению здорового образа жизни, значимо больше в поздней подгруппе.

2. Большинство подростков получают информацию о здоровом образе жизни, рациональном питании из средств массовой информации (интернет, телевидение). 85% рекламируемых продуктов и напитков по телевидению являются неразрешенными для подростков в соответствии с Моделью профиля питательных веществ Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения и может быть одним из факторов, определяющих нездоровый характер питания подростков.

3. Проведение консультативно-образовательной программы с участием подростков, родителей и педагогов оказались эффективными в отношении приверженности подростков к ведению здорового образа жизни, значимо больше среди респондентов раннего подросткового периода.

Личный вклад соискателя. Автором проведены отбор школ, учащихся, телевизионных каналов для мониторингования, анкетирование, измерение антропометрических данных, измерение артериального давления, пульса, консультации, запись телевизионных каналов с их кодировкой, выполнена статистическая обработка, анализ и интерпретация результатов исследований, а также подготовка рукописей к публикации.

Апробации результатов исследования. Результаты работы доложены и обсуждены на: Республиканской научной конференции «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в 21 веке», посвященной 25-летию КРСУ, Бишкек, 27 апреля 2018 года; конференции «Миррахимовские чтения», г. Бишкек, 27 марта 2019 года (Бишкек, 2019); Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Москва, 15-17 мая 2019 года; образовательном курсе с международным участием «Концепция лидерства в здравоохранении», г. Санкт-Петербург, 27-29 февраля 2020 года, X Международном интернет конгрессе специалистов по внутренним болезням, 8-11 февраля 2021 года; XI Международном интернет конгрессе, посвященный дням Российской науки, г. Москва, 8-10 февраля 2022 года; Международном научном форуме «Мировая наука и современные вызовы в эпоху глобализации и цифровой трансформации», г. Бишкек, 23 апреля 2022 года; международной межвузовской научно-практической конференции «Диалоги о внутренней медицине», г. Бишкек, 26-27 апреля 2023 года; Республиканской научной конференции медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского университета «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в 21 веке», г. Бишкек, 28 апреля 2023 года (Бишкек, 2023); конкурсе молодых терапевтов в рамках Международной межвузовской научно-практической конференции «Диалоги о внутренней медицине», г. Бишкек, 26-27 апреля 2023 года; «Неделя технологий укрепления общественного здоровья – 2023» в рамках Европейской недели общественного здоровья, г. Москва, 22-26 мая 2023 года (Москва, 2023).

Полнота отражения результатов исследования в публикациях. По материалам диссертации опубликованы 8 научных статей, из них 2 статьи – в научных изданиях, индексируемых системой Scopus, 6 – в периодических научных изданиях, индексируемых системой РИНЦ.

Структура и объем диссертации. Диссертация изложена на 146 страницах компьютерного текста, состоит из введения, пяти глав, заключения, практических рекомендаций, списка использованной литературы и приложений. Диссертация иллюстрирована 18 таблицами, 32 рисунками, библиографический указатель включает 240 литературных источника, в том числе 49 русскоязычных и 191 иностранных авторов.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность темы исследования, представлены цель и задачи, научная новизна, практическая значимость и основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В первой главе «Обзор литературы» в 1.1 отражены сердечно-сосудистые факторы риска у подростков, их распространенность в различных регионах мира, в 1.2 - нерациональное питание, в 1.3 - маркетинг продуктов питания и напитков для подростков на телевизионных каналах и в 1.4 - роль обучающих профилактических вмешательств на распространенность сердечно-сосудистых факторов риска среди подростков.

Глава 2. «Методология и методы исследования». В соответствии с целями и задачами исследования разработаны план, программа и этапы исследования.

Объект исследования: 1001 подросток сельской и городской местности.

Предмет исследования: выявление сердечно-сосудистых факторов риска, обучающие профилактические консультирования, мониторинг телеканалов, ориентированный на подростков.

2.1 Формирование выборки. В исследовании был использован двухступенчатый кластерный выборочный дизайн для создания репрезентативной выборки учащихся школ. Была проведена региональная стратификация школ: отобрано 8 школ (3 городских и 5 сельских), 2 школы г. Бишкек, 1 школа г. Ош, 2 районные школы Чуйской области (Чуйский район) и по 1 районной школе Ошской, Джалал-Абадской, Нарынской областей (Кара-Сууйский район, Ноокенский и Джумгалский районы).

Исследование состояло из 2 основных частей:

1. Первой частью нашей работы было когортное проспективное исследование с вмешательством путем использования консультативно-образовательных программ (рисунок 2.1), разработанных Национальным медицинским исследовательским центром (НМИЦ) терапии и профилактической медицины Российской Федерации (РФ) и Российского движения школьников, ВОЗ с учетом наших дополнений регионального характера и оценкой эффективности данных вмешательств на динамику сердечно-сосудистых ФР среди подростков.

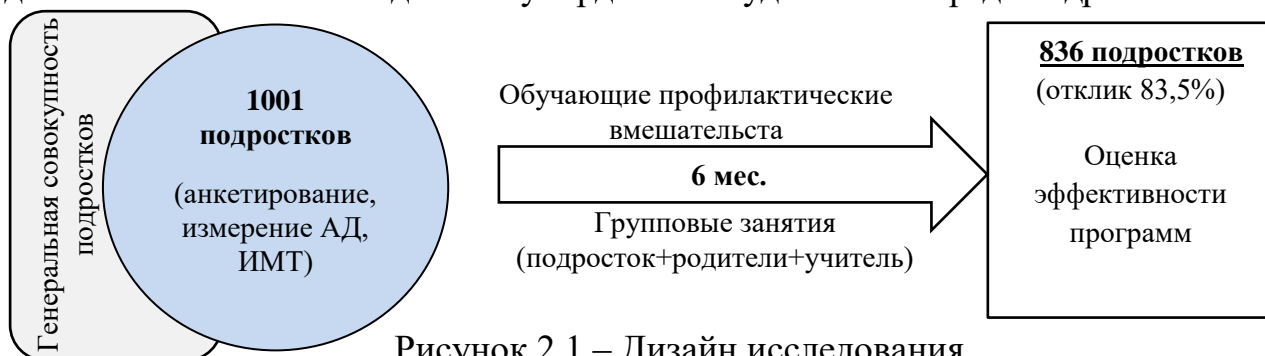


Рисунок 2.1 – Дизайн исследования.

2. Во второй части было проведено одномоментное поперечное скринирующее исследование для изучения маркетинга рекламы пищевых продуктов и напитков на телевидении (рисунок 2.2).



Рисунок 2.2 – Дизайн исследования.

В мае 2019 года было проведено анонимное анкетирование с определением антропометрических (рост, вес, индекс массы тела (ИМТ)) и гемодинамического показателя (АД). Всего было опрошено 1001 учащихся 6-11 классов 11-18 лет, в том числе 415 мальчиков (41,5%) и 586 девочек (58,5%), 474 (47,4%) респондентов из города и 527 (52,6%) из села, 532 (53,2%) подростка 11-14 лет (ранний подростковый период) и 469 (46,8%) подростков 15-18 лет (поздний подростковый период).

До проведения исследования все школы, отобранные описанным выше методом, были извещены письмом о том, что они будут участниками данного исследования и от них получены информированные согласия. Кроме того, была представлена информация о мерах по соблюдению анонимности опроса. Опрос, измерение гемодинамических и антропометрических данных проводились в течение двух уроков в классах, с соблюдением требований обеспечения анонимности анкетирования. Вопросник был адаптирован для школ с русским и кыргызским языками обучения.

2.2 Вопросник исследования. В исследовании использовались опросники GSHS (Global School-based Student Health Survey), ИНТЕРЭПИД (ИНТЕРнациональный ЭПИДемиологический проект), КОП 25 В2 и КОП 25 Г2 (количественная оценка приверженности), разработанные на основе адаптированных международных методик.

Вопросник по факторам риска состоит из 6 блоков, разделенных в зависимости от задаваемых вопросов.

2.3 Обучающие профилактические вмешательства. После анонимного анкетирования проводилось групповое профилактическое обучение подростков с включением в группу родителей и учителей. Обучающие профилактические вмешательства включали двухдневные очные занятия с каждым классом (консультирования) длительностью 120 минут. Всего было проведено 92 занятия. В методике медико-профилактических программ использована комбинированная форма обучения, которая включает в себя теоретическую и практическую части (освоение приемов, отработка навыков, игры, дискуссия).

Первый день консультативно-образовательной программы включал вопросы профилактики табакокурения и низкой физической активности.

Второй день - сбалансированного питания и о вредных последствиях алкоголя. Вся информация подавалась в популярной форме, доступным языком. В основе обучающей программы положены принципы, рекомендованные экспертами ВОЗ, НМИЦ терапии и профилактической медицины РФ и Российского движения школьников, согласно современным российским и зарубежным клиническим рекомендациям по кардиоваскулярной профилактике. Всего приняли участие 923 родителей и 89 учителей.

2.4 Оценка эффективности обучающих профилактических вмешательств. В следующей части нашего исследования проводилось повторное анонимное анкетирование подростков через 6 месяцев после первого с вопросами касательно поведенческих факторов риска по первоначальной анкете. После проведенных обучающих профилактических вмешательств оценивали динамику распространенности курения, низкой физической активности, гиподинамии, нерационального питания и приверженности к ведению здорового образа жизни (ЗОЖ). При повторном анкетировании участвовали 836 подростков из 1001 первоначальной когорты (отклик 83,5%), что считается достоверным для оценки проведенных вмешательств. В том числе 481 девочек (57,5%) и 355 мальчиков (42,5%), 407 (48,7%) городских респондентов и 429 (51,3%) подростков из села.

2.5 Оценка мониторинга рекламы продуктов питания и напитков на телевизионных каналах с подростковой аудиторией. Протокол исследования по мониторингу рекламы продуктов питания и напитков был разработан в сотрудничестве с европейскими экспертами ВОЗ на основе методологии, используемой во многих странах. Нами были проанализированы только национальные каналы, вследствие охвата ими большей базовой аудитории.

Мониторимые каналы были отобраны с учетом их популярности и выраженностью охвата целевой анализируемой аудитории (подростки). Методы идентификации каналов включали поиск медиа-исследований их популярности, социальных опросов и данных официальной статистики. В результате было выделено 6 национальных телевизионных каналов, которые наиболее часто смотрели подростки: «Баластан», «312 кино», «КТРК», «КТРК Музыка», «КТРК Спорт», «Тумар» и которые были включены нами для мониторинга рекламы.

Методика записи программ была следующей: для каждого канала все телевизионные трансляции записывались в течение двух рабочих дней и двух выходных дней с 06:00 до 22:00 с марта по май 2018 года.

Кодирование рекламных объявлений о пищевых продуктах проводилось в соответствии с показателями, предложенными в протоколе Европейского регионального бюро ВОЗ и представленными в формате Excel. Информация о самом продукте включала в себя следующие показатели: название бренда

рекламируемого продукта, описание рекламируемого продукта, код категории продукта в соответствии с Моделью профиля питательных веществ Европейского регионального бюро ВОЗ, информацию о питательной ценности продукта, а также разрешенность маркетинга продукта в соответствии с Моделью профиля питательных веществ Европейского регионального бюро ВОЗ.

2.6 Статистическая обработка результатов исследования.

Статистический анализ, включая описательную статистику, был выполнен с использованием программного обеспечения Statistics 12 и IBM SPSS Statistics 23 для Windows. Различия между сравниваемыми группами оценивались по Z-критерию. В качестве порогового уровня статистической значимости при применении любых статистических методов принято значение $p < 0,05$.

В 3-5 главах представлены результаты собственных исследований и их обсуждение.

Глава 3. Распространенность сердечно-сосудистых факторов риска среди подростков

3.1 Характеристика основных факторов риска

3.1.1 Курение. При оценке статуса курения оказалось, что 77 (7,7%) подростков употребляют табачные изделия, и распространенность данного фактора риска была существенно выше у мальчиков, чем у девочек (11,3% и 5,1% соответственно, $p < 0,01$). Причем такая тенденция наблюдается как у сельских (9,6% и 4,9% соответственно, $p < 0,05$), так и у городских респондентов (13,6% и 5,4% соответственно, $p < 0,01$). При этом существенных различий в частоте табакокурения в зависимости от места проживания нами не выявлено ($p > 0,05$). Подростки 15-18 лет (поздний подростковый период) употребляли табачные изделия значимо чаще, чем подростки 11-14 лет (ранний подростковый период), как среди мальчиков, так и среди девочек ($p < 0,01$).

3.1.2 Артериальная гипертензия. Распространенность АГ среди подростков составила 3,4%, при этом гендерных различий нами выявлено не было ($p > 0,05$). При оценке распространенности АГ в зависимости от места проживания оказалось, что АГ чаще регистрировалось у сельских респондентов, чем у городских (4,7% по сравнению с 1,9%, $p < 0,05$), причем у сельских девочек этот показатель оказался значимо выше, чем у городских девочек (5,5% в сравнении с 2,0% соответственно, $p < 0,05$). Значимых различий в распространенности АГ в зависимости от раннего или позднего подросткового периода нами не выявлено ($p > 0,05$), за исключением девочек ранней подгруппы, у которых АГ встречается достоверно чаще (4,8%), чем у девочек поздней подгруппы (2,7%, $p < 0,05$).

3.1.3 Низкая физическая активность и гиподинамия. Низкую физическую активность продемонстрировали 83,5% подростков. Распространенность низкой физической активности среди девочек составила 89,2%, что было значимо выше в

сравнении с мальчиками (75,4%, $p < 0,01$). А гиподинамия отмечалась у 42,5% респондентов, при этом девочки (45,2%) оказались более подвержены сидячему образу жизни, чем мальчики (38,6%, $p < 0,05$). 83,7% подростков города имели низкую физическую активность, при этом девочки чаще отмечали наличие данного фактора риска по сравнению с мальчиками (87,9% и 76,7% соответственно, $p < 0,01$). А в сельской местности – 83,3% с аналогичными гендерными различиями (90,6% девочек и 74,5% мальчиков, $p < 0,01$). При оценке гиподинамии 42,8% городских и 42,1% сельских респондентов ответили, что ведут сидячий образ жизни ($p > 0,05$). При этом в городе девочки более подвержены гиподинамии, чем мальчики (47% и 35,8% соответственно, $p < 0,05$), а в сельской местности существенных гендерных различий не наблюдалось ($p > 0,05$). В зависимости от периода, то низкая физическая активность и гиподинамия значимо чаще встречались в позднем подростковом периоде по сравнению с ранним, как среди мальчиков, так и среди девочек ($p < 0,05$).

3.1.4 Избыточная масса тела и ожирение. Избыточную массу тела имели 90 респондентов (9%), и 24 обследованных (2,4%) страдали ожирением. Гендерных различий в распространенности избыточной массы тела и ожирения не выявлено ($p > 0,05$). Избыточная масса тела и ожирение регистрировались у 8,4% и 2,3% городских респондентов соответственно и у 9,5% и 2,5% подростков соответственно, проживающих в сельской местности ($p > 0,05$). При этом нами не было выявлено значимых гендерных различий по частоте распространенности нарушений жирового обмена как у городских, так и у сельских респондентов ($p > 0,05$). В раннем подростковом периоде избыточная масса тела достоверно чаще встречается (10,9%), чем в позднем подростковом периоде (6,8%, $p < 0,05$). В отношении ожирения достоверных различий нами не выявлено ($p < 0,05$).

3.2 Особенности структуры питания среди подростков

3.2.1 Избыточное потребление сахара, кондитерских изделий, круп и макарон. По данным нашего исследования 33,7% подростков каждый день употребляют сахар, сладости и кондитерские изделия, 39,3% - 1-2 раза в неделю (рисунок 3.5).

Причем, среди девочек потребление сладостей было существенно выше, чем среди мальчиков (37,9% и 27,7% соответственно, $p < 0,01$), особенно девочек в подгруппе раннего подросткового периода. При изучении распространенности потребления сахара, сладостей и кондитерских изделий в зависимости от места жительства оказалось, что у 34,2% городских подростков и 33,2% подростков из села ($p > 0,05$) наблюдается избыточное употребление, при этом значимо больше среди городских девочек в сравнении с городскими мальчиками (39,3% и 25,6% соответственно, $p < 0,01$). Существенных гендерных различий по избыточному потреблению сахара/кондитерских изделий среди сельских подростков не

отмечалось. В отношении круп и макарон: 17,8% подростков потребляют их ежедневно, 46,6% - 1-2 раза в неделю, а 12,1% - не употребляют их вообще.

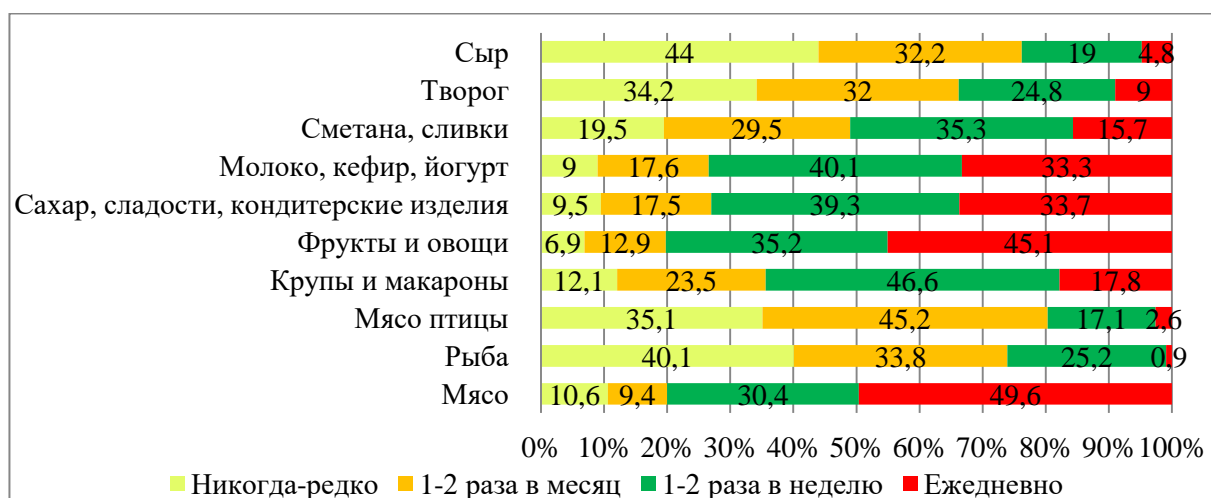


Рисунок 3.5 – Частота потребления основных групп пищевых продуктов (%).

Причем, среди девочек потребление сладостей было существенно выше, чем среди мальчиков (37,9% и 27,7% соответственно, $p < 0,01$), особенно девочек в подгруппе раннего подросткового периода. При изучении распространенности потребления сахара, сладостей и кондитерских изделий в зависимости от места жительства оказалось, что у 34,2% городских подростков и 33,2% подростков из села ($p > 0,05$) наблюдается избыточное употребление, при этом значимо больше среди городских девочек в сравнении с городскими мальчиками (39,3% и 25,6% соответственно, $p < 0,01$). Существенных гендерных различий по избыточному потреблению сахара/кондитерских изделий среди сельских подростков не отмечалось. В отношении круп и макарон: 17,8% подростков потребляют их ежедневно, 46,6% - 1-2 раза в неделю, а 12,1% - не употребляют их вообще.

3.2.2 Потребление фаст-фуда и газированных безалкогольных напитков.

В нашем исследовании 43,7% респондентов отметили, что употребляют фаст-фуды 1 и более раз в неделю, а газированные безалкогольные напитки употребляют 67,6% подростков 1 раз в день и более. При этом газированные напитки достоверно больше потребляют мальчики по сравнению с девочками (71,3% и 65% соответственно, $p < 0,05$). Значимых различий в употреблении подростками фаст-фуда в зависимости от раннего и позднего периодов нами не выявлено, а в отношении газированных напитков, то мальчики 15-18 лет значимо чаще употребляют данные напитки (76,8%), чем мальчики в раннем подростковом периоде (66,7%, $p < 0,05$) и достоверно больше, чем девочки поздней подгруппы (64,4%, $p < 0,05$).

Городские подростки потребляют газированные безалкогольные напитки существенно чаще, чем сельские респонденты (71,3% и 64,3% соответственно,

$p < 0,05$), при этом гендерных различий не наблюдалось ($p > 0,05$). При оценке потребления еды быстрого питания (фаст-фуда) нами не выявлено значимых различий между подростками города (46%) и села (41,6%, $p > 0,05$). В городе фаст-фуд потребляли 48,3% мальчиков и 44,6% девочек ($p > 0,05$), в сельской местности значения аналогичных показателей составили 41,8% и 41,3% соответственно ($p > 0,05$).

3.2.3 Недостаточное потребление фруктов и овощей. Результаты нашего исследования показали, что потребление этих продуктов является недостаточным более чем у 50% подростков. При этом недостаточное потребление фруктов и овощей наблюдается больше у мальчиков по сравнению с девочками (60% и 51,4% соответственно, $p < 0,01$), особенно в позднем подростковом периоде (61,9% и 51,7% соответственно, $p < 0,05$). Овощи и фрукты достоверно реже употребляют подростки сельской популяции по сравнению с городской (58,8% и 50,4% соответственно, $p < 0,01$), причем это касается только мальчиков (в селе недостаточное потребление овощей и фруктов регистрируется у 65,3% мальчиков-подростков, в городе – у 52,3% опрошенных, $p < 0,01$). При этом среди сельских респондентов мальчики употребляют овощи и фрукты существенно реже, чем девочки (65,3% и 53,5% соответственно, $p < 0,01$). Среди городских подростков подобной закономерности не отмечалось ($p > 0,05$).

3.2.4 Потребление мясных продуктов. У 49,6% подростков каждый день присутствует в рационе красное мясо, а рекомендуемый уровень потребления мяса в рамках рациона здорового питания соблюдают 30,4% (35,9% мальчиков и 26,4% девочек, $p < 0,01$). Значимо чаще употребляют красное мясо подростки раннего периода. Сельские подростки потребляют красное мясо существенно чаще, чем городские (34,5% и 25,7% соответственно, $p < 0,01$), причем это оказалось справедливым только среди мальчиков: сельские мальчики потребляют мясо достоверно больше, чем городские подростки-мальчики (40,2% и 30,1% соответственно, $p < 0,05$). Мясо птицы ежедневно употребляют 2,6% подростков, 17,1% - 1-2 раза в неделю, 45,2% - 1-2 раза в месяц, а 35,1% респондентов редко или не употребляют мясо птицы. В зависимости от места проживания - 2,7% и 2,5% подростков города и села ответили, что употребляют его каждый день, 9,5% - 1-2 раза в неделю. Также нами достоверных различий не выявлено в зависимости от подросткового периода.

Недостаточное употребление рыбы и морепродуктов наблюдалось у 73,9% подростков, при этом значимо реже употребляли подростки-девочки по сравнению с мальчиками (77,1% и 69,2% соответственно, $p < 0,05$). В зависимости от места проживания, то достоверно чаще употребляли морепродукты респонденты с села (69,8%), чем с города (78,3%, $p < 0,05$), как среди мальчиков, так и среди девочек ($p < 0,05$). При оценке периода, то недостаточное потребление рыбы значимо чаще отмечалось среди подростков раннего подросткового периода

(77,0%) по сравнению с подростками 15-18 лет (70,2%, $p < 0,05$), больше среди девочек ($p < 0,05$).

3.2.5 Избыточное потребление животных жиров. Избыточно употребляли животные жиры 12,0% подростков без значимых гендерных различий ($p > 0,05$). При этом избыточное потребление животных жиров регистрировалось у 12,9% городских респондентов и у 11,4% подростков, проживающих в сельской местности ($p > 0,05$). При этом нами не было выявлено значимых гендерных различий по частоте избыточного употребления животных жиров, как у городских, так и у сельских респондентов ($p > 0,05$).

3.2.6 Потребление молока и молочных продуктов. Ежедневно молоко, кефир и йогурт употребляют только 33,3% подростков, 1-2 раза в неделю – 40,1% опрошенных, 1-2 раза в месяц – 17,6%, не употребляют или употребляют редко – 9,0% респондентов. При этом ежедневно девочки значимо чаще употребляют молочные продукты, чем мальчики (36,9% и 28,2% соответственно, $p < 0,01$). При оценке потребляемости молока и молочных продуктов в зависимости от места проживания, оказалось, что городские подростки значительно чаще включают в свой рацион молоко, кефир, йогурт по сравнению с сельскими (36,5% и 30,4% соответственно, $p < 0,05$). В зависимости от подросткового периода значимых различий нами не наблюдалось ($p > 0,05$), за исключением девочек ранней подгруппы, потребляющих молоко достоверно чаще, чем мальчики ($p < 0,05$).

Еженедельно сыр и творог употребляли 23,6% и 33,7% подростков соответственно. При этом девочки достоверно чаще употребляют и сыр, и творог, чем мальчики ($p < 0,05$). Девочки-подростки поздней подгруппы потребляли достоверно чаще сыр по сравнению с мальчиками того же возраста ($p < 0,05$).

Еженедельное употребление творога регистрируется чаще у городских респондентов по сравнению с подростками с села (38,2% и 29,6% соответственно, $p < 0,05$), в основном за счет мальчиков с города ($p < 0,05$). Сыр включали в пищевой рацион 1-2 раза в неделю и более 26,2% городских и 21,3% сельских подростков ($p > 0,05$), однако городские девочки употребляли сыр значительно чаще, чем девочки сельской местности (30,2% и 22,2% соответственно, $p < 0,05$). Городские девочки еженедельно употребляли сыр чаще, чем городские мальчики (30,2% и 19,3% соответственно, $p < 0,01$). Среди сельских подростков различий выявлено не было ($p > 0,05$).

3.3 Приверженность к ведению здорового образа жизни. При оценке приверженности к ведению здорового образа жизни у подростков оказалась низкая приверженность – 48,9%, независимо от места проживания. В зависимости от гендерных принадлежностей - у мальчиков достоверно низкая приверженность (44,6%), по сравнению с девочками (53,4%, $p < 0,05$), как в селе, так и в городе ($p < 0,05$). В раннем подростковом периоде у респондентов наблюдалась средняя приверженность к модификации образа жизни (55,2%), что значимо больше, чем у

подростков 15-18 лет (низкая – 45,9%, $p < 0,05$). И в раннем и позднем подростковых периодах отмечалась средняя приверженность к ведению здорового образа жизни среди девочек-подростков, что значимо больше по сравнению с мальчиками ($p < 0,05$).

Глава 4. Маркетинг продуктов питания и напитков для подростков на телевизионных каналах Кыргызской Республики

4.1 Воздействие телевизионного маркетинга рекламы продуктов питания и напитков на подростков. Наиболее распространенными категориями явились: реклама канала (19,3%), бытовые услуги (16,4%), финансовая реклама (11,4%), развлечения (9,7%) и пищевые продукты и напитки (7,2%). В рабочие дни наиболее распространенными видами рекламы явились реклама канала (23,4%), бытовые услуги (17,1%) и финансовые объявления (9,5%), а в выходные дни – реклама канала (15,4%), бытовые услуги (15,2%), финансовые объявления (13,2%), а также реклама развлекательных мероприятий (13,0%). Наиболее часто рекламируются следующие виды продуктов/напитков (рисунок 4.5): напитки, включая кока-колу, фанту и лимонады с добавленными сахарами и подсластителями (49,7%), соки (18,3%), пикантные закуски, включая чипсы, орешки, попкорн, кириешки и другие (17,0%). Несколько реже транслируется реклама шоколада и кондитерских изделий из сахара (7,2%) и молочных напитков (7,2%). Наиболее редко рекламируются полуфабрикаты, готовые и композитные блюда (0,6%).



Рисунок 4.5 – Распределение рекламы продуктов питания и напитков в соответствии с Моделью профилей питательных веществ Европейского Регионального бюро ВОЗ.

Далее при оценке разрешенности маркетинга рекламируемых пищевых продуктов и напитков в соответствии с Моделью профиля питательных веществ ВОЗ для подростков, оказалось, что только 7,8% рекламируемых продуктов разрешено рекламировать и продавать подросткам, в то время как в 85% случаев рекламировались неразрешенные для рекламы продукты.

4.2 Маркетинговые подходы в телевизионной рекламе продуктов питания и напитков. Основными побудительными мотивами в рекламных объявлениях неразрешенных пищевых продуктов явились: вознаграждение (36,2%), наслаждение (23,8%) и утверждение о пользе для здоровья рекламируемого продукта (21,5%).

По данным нашего опроса 38,1% подростков получают информацию о ЗОЖ, правильном питании из СМИ (интернет, телевидение), 31,1% от родственников и знакомых, 16,8% - медицинских работников, 4,5% - книги, брошюры и 9,5% из всех вышеперечисленных. При этом городские подростки получают больше информации от родственников и знакомых, чем сельские респонденты (34,3% и 28,3%, $p < 0,05$).

Глава 5. Эффективность обучающих профилактических вмешательств на динамику распространенности поведенческих сердечно-сосудистых факторов риска среди подростков

5.1 Динамика распространенности поведенческих факторов риска. В динамике значительно уменьшилось количество курящих подростков (с 7,7% до 5,3%, $p < 0,05$), при этом гендерных различий не выявлено ($p > 0,05$) (рисунок 5.2), как и от периода подросткового возраста ($p > 0,05$).

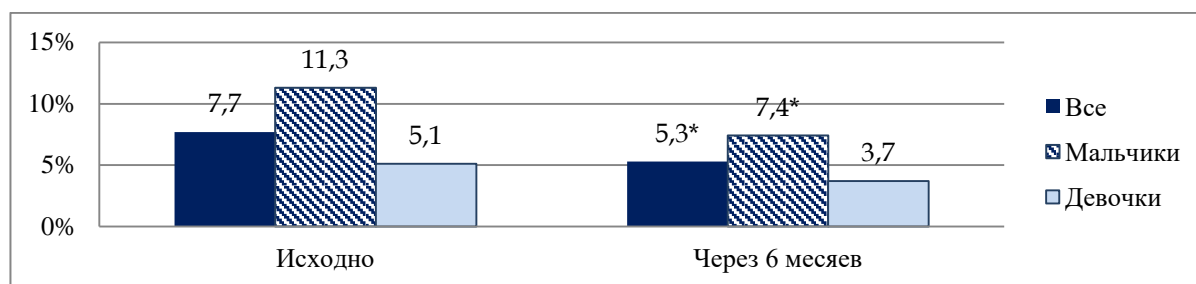


Рисунок 5.2 – Динамика распространенности курения среди подростков.
Примечание: * - $p < 0,05$ при сравнении между исходными данными и через 6 мес.

Отмечается положительная тенденция в отношении низкой физической активности (рисунок 5.3), которая значительно уменьшилась с 83,5% школьников до 75,1% ($p < 0,001$). При этом достоверно уменьшилось и количество мальчиков с низкой физической активностью (75,4% против 65,6%, $p < 0,01$), и количество девочек (89,2% против 82,0%, $p < 0,001$).

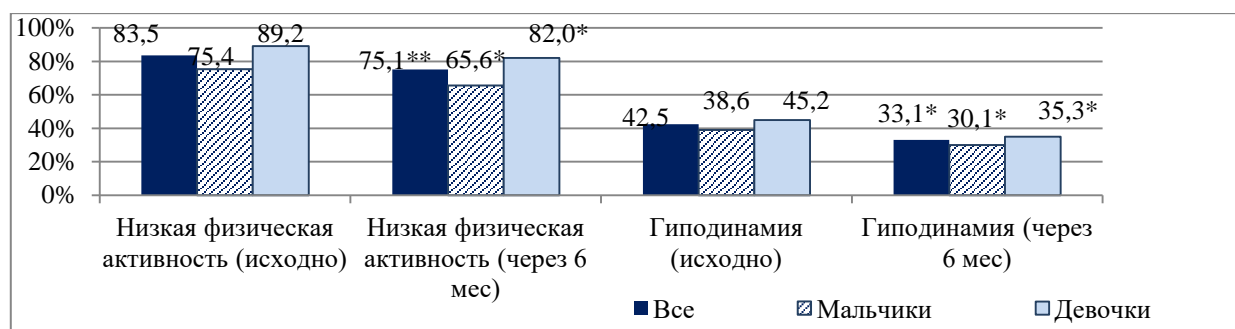


Рисунок 5.3 – Динамика распространенности низкой физической активности и гиподинамией среди подростков.

Примечание: * - $p < 0,01$ и ** - $p < 0,001$ и p при сравнении между исходными цифрами и через 6 мес.

Число подростков в динамике, приверженных к гиподинамии значительно уменьшилось с 42,5% до 33,1% ($p < 0,01$), это касается как подростков-мальчиков (с 38,6% до 30,1%, $p < 0,001$), так и подростков-девочек (с 45,2 до 35,3%, $p < 0,001$).

Распространенность низкой физической активности и гиподинамии в динамике достоверно уменьшилась в ранней подростковой подгруппе ($p < 0,001$ и $p < 0,01$, соответственно), как среди мальчиков ($p < 0,01$), так и среди девочек ($p < 0,01$).

5.2 Динамика распространенности нерационального питания. В динамике достоверных различий в отношении употребления сахара и кондитерских изделий не отмечалось ($p > 0,05$) (рисунок 5.4). Также не отмечалось значимых различий в зависимости от подросткового периода ($p > 0,05$).

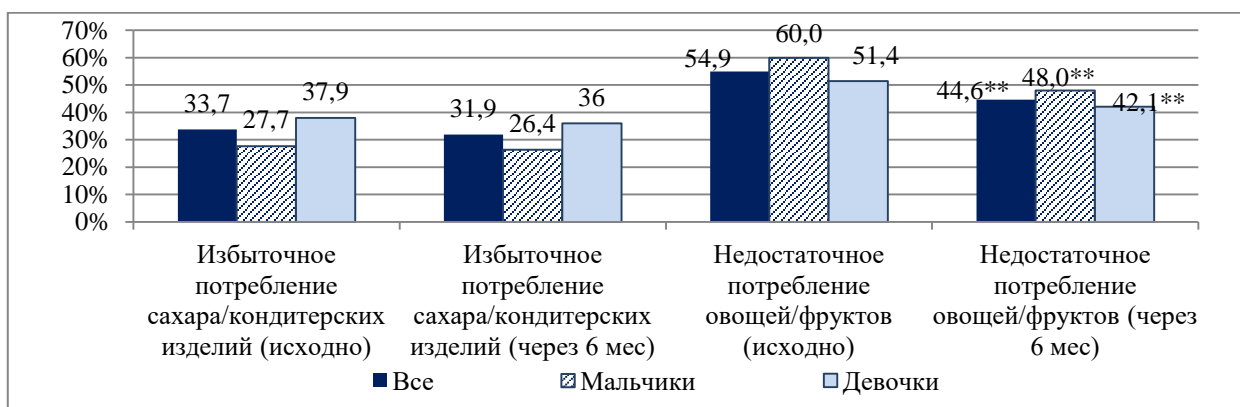


Рисунок 5.4 – Динамика распространенности употребления основных пищевых продуктов среди подростков.

Примечание: ** – $p < 0,001$ при сравнении между исходными цифрами и через 6 мес.

Недостаточное употребление овощей и фруктов в динамике уменьшилось с 54,9% до 44,6% ($p < 0,001$), такая тенденция наблюдалась и в отношении мальчиков-подростков (с 60,0% до 48,0%, $p < 0,001$), и в отношении девочек (51,4% против 42,1% соответственно, $p < 0,001$) (рисунок 5.4). Значимо увеличилось потребление данной группы продуктов в ранней подростковой подгруппе по сравнению с поздней ($p < 0,01$).

При оценке потребления фаст-фуда подростками наблюдается положительная динамика. Так, отмечалось достоверное снижение потребления фаст-фуда среди подростков с 43,7% до 35,3% ($p < 0,001$), значительно уменьшилось среди подростков-девочек (43,0 против 33,5%, $p < 0,01$), нежели среди мальчиков (44,6% против 37,8%, $p > 0,05$) (рисунок 5.5). Также значимо уменьшилось употребление еды быстрого приготовления среди ранней подростковой подгруппы по сравнению с поздней подгруппой, как среди мальчиков, так и среди девочек ($p < 0,01$).

Газированные напитки в динамике употребляют 29,3% респондентов, что достоверно ниже, чем исходные показатели (67,6%, $p < 0,001$), такие данные наблюдались как среди мальчиков (35,2% против 71,3%, $p < 0,001$), так и среди девочек (25,0% против 65,0%, $p < 0,001$) (рисунок 5.5). Значимо уменьшилось употребление газированных неалкогольных напитков среди ранней подростковой подгруппы по сравнению с поздней подгруппой, как среди мальчиков, так и среди девочек ($p < 0,01$).

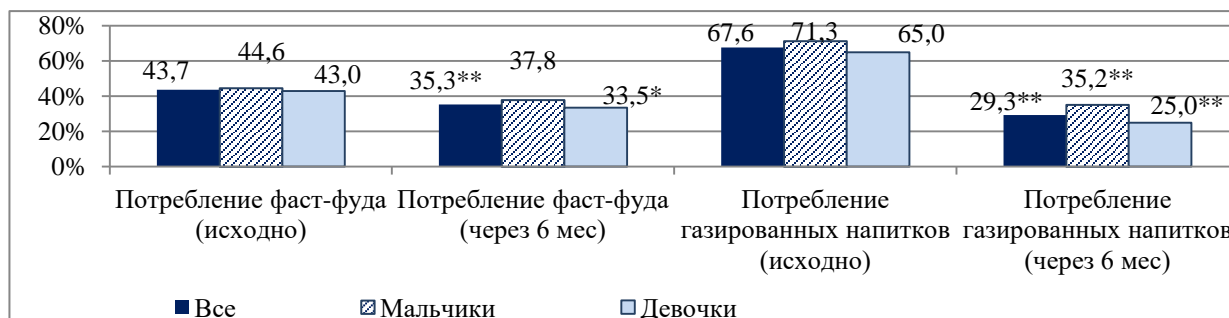


Рисунок 5.5 – Динамика распространенности употребления фаст-фуда и газированных напитков среди подростков.

Примечание: * – $p < 0,01$ **, – $p < 0,001$ при сравнении между исходными цифрами и через 6 мес.

В отношении мясных продуктов значительных изменений не выявлено, за исключением мяса курицы, ежедневное потребление которого достоверно увеличилось с 2,6% до 8,1% ($p < 0,001$). Достоверных изменений в употреблении рыбы и морепродуктов не отмечалось ($p > 0,05$).

По данным динамического наблюдения ежедневно молоко, кефир и йогурт употребляют 43,5% подростков, что значимо выше исходных показателей (33,3%, $p < 0,001$). При этом мальчики значимо чаще стали употреблять молочные продукты (28,2% и 48,0% соответственно, $p < 0,001$), чем девочки ($p < 0,05$). Потребление творога подростками достоверно увеличилось с 33,7% до 39,1% ($p < 0,05$).

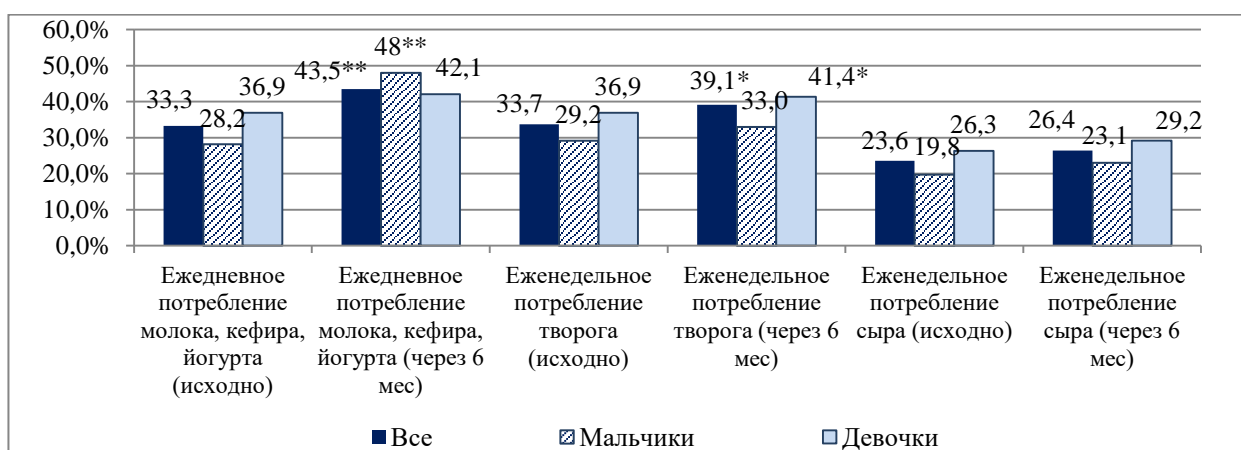


Рисунок 5.7 – Динамика распространенности употребления молочных продуктов среди подростков.

Примечание: ** – $p < 0,001$ при сравнении между исходными данными и через 6 мес.; * – $p < 0,05$ при сравнении между исходными данными и через 6 мес.

Значимых изменений в еженедельном потреблении сыра не отмечалось ($p > 0,05$) (рисунок 5.7). Потребление молока, кефира, йогурта достоверно увеличилось и в ранней (с 34,1% до 45,6%, $p < 0,05$) и поздней подростковой подгруппах (с 31,9% до 41,3%, $p < 0,05$), значимо чаще среди подростков-мальчиков обеих групп ($p < 0,05$). В отношении употребления творога и сыра такого не наблюдалось ($p > 0,05$).

5.3 Динамика показателей приверженности к ведению здорового образа жизни. В динамике отмечается достоверное увеличение приверженности к ведению здорового образа жизни среди подростков (с 48,9% до 59,1%, $p < 0,05$) (рисунок 5.8), значимо больше среди подростков ранней подгруппы (с 55,2% до 66,4%, $p < 0,01$), как среди мальчиков данной подгруппы (с 46,1 до 58,8%, $p < 0,01$), так и среди девочек (с 58,1% до 68,3%, $p < 0,05$).

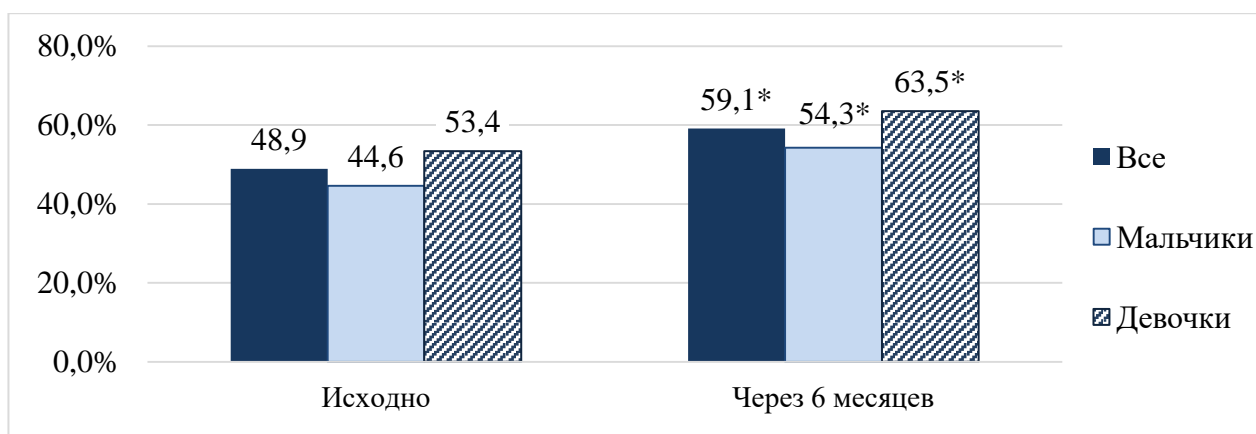


Рисунок 5.8 – Динамика показателей приверженности к ведению здорового образа жизни среди подростков.

Примечание: * – $p < 0,05$ при сравнении между исходными данными и через 6 мес.

В зависимости от места проживания наблюдалось значимое увеличение приверженности к ведению здорового образа жизни среди городских респондентов ($p < 0,01$), как среди мальчиков, так и среди девочек ($p < 0,05$). В селе таких тенденций не наблюдалось, за исключением мальчиков-подростков, которые в динамике стали более приверженнее к модификации образа жизни ($p < 0,05$).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

1. В раннем подростковом периоде значимо чаще встречалась избыточная масса тела (10,9% против 6,8% поздней подгруппы), а в позднем – курение (12,6% против 3,4% ранней подгруппы), низкая физическая активность (93,4% против 74,8% ранней подгруппы) и гиподинамия (55,6% против 31,0% ранней

подгруппы). В поздней подростковой подгруппе отмечалась низкая приверженность к ведению здорового образа жизни (45,9% против 55,2% ранней подгруппы), причем данный показатель значимо чаще выявлялся среди мальчиков обеих возрастных подгрупп, чем среди девочек, как в сельской, так и городской местностях. Артериальная гипертензия значимо больше наблюдалась у лиц сельской местности, а гиподинамия - чаще у девочек-подростков города.

2. Недостаточное потребление овощей и фруктов наблюдалось у 54,9% подростков, причем больше среди мальчиков (60%), чем среди девочек (51,4%); морепродуктов - у 73,9%, мясо птицы - 97,4%, молочной продукции - 66,7% подростков. При этом 43,7% подростков предпочитают пищу быстрого приготовления, 67,6% - газированные напитки, особенно мальчики (71,3% против 65% девочек). 33,7% подростков потребляют в избыточном количестве сладости, кондитерские изделия, значимо чаще девочки (37,9%), чем мальчики (27,7%). Что позволяет сделать вывод о высокой частоте нерационального питания, как среди мальчиков, так и среди девочек.

3. Основными источниками информации о навыках здорового образа жизни у подростков села и города являются интернет и телевидение (38,1% респондентов, в том числе 40,7% - в городе и 35,7% - в селе).

4. Более, чем в 85% случаев рекламы приходится на маркетинг неразрешенных пищевых продуктов и напитков для подростков, при этом термин «здоровье» используется в качестве побудительной мотивации их употребления.

5. Консультативно-образовательная программа о сердечно-сосудистых факторах риска с участием подростков, родителей и педагогов оказалась эффективной в отношении приверженности к ведению здорового образа жизни, особенно среди ранней подростковой группы. При этом как мальчики, так и девочки городской местности стали более привержены к ведению здорового образа жизни.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Для принятия своевременных мер по профилактике и раннему выявлению факторов риска у подростков рекомендуется внедрить обязательные индикаторы в электронную клинико-информационную форму с измерением антропометрических данных и артериального давления, а также статуса курения с регулярным проведением профилактических мероприятий по здоровому образу жизни с участием подростков и родителей.

2. Медицинскому персоналу школы и ответственным лицам школьного парламента рекомендуется ежеквартальное проведение обучающих профилактических мероприятий по ведению здорового образа жизни, здоровому питанию с участием подростков, их родителей и педагогического состава.

СПИСОК РАБОТ ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:

1. **Толебаева, А. А.** Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и проблемы их профилактики у лиц молодого возраста [Текст] / А. А. Толебаева, Р. К. Урумбаев, И. С. Сабилов // Вестник КРСУ. – 2018. – Т.18, № 2. – С. 148-152; <http://vestnik.krsu.edu.kg/archive/9/577>
2. Маркетинг пищевых продуктов и напитков на телевизионных каналах с детской и подростковой аудиторией в Кыргызской Республике [Текст] / [А. Г. Полупанов, А. А. Толебаева, А. Т. Алтымышева и др.] // Профилактическая медицина. – 2019. – Т. 22, №6. – С. 78-84; То же [Электронный ресурс]. – [Режим доступа]: <https://doi.org/10.17116/profmed20192206278>
3. **Толебаева, А. А.** Профиль рекламируемых пищевых продуктов и напитков для детей на телевидении в Кыргызской Республике [Текст] / А. А. Толебаева, А. Г. Полупанов, И. С. Сабилов. // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2019. – № 3. – С. 140-145; DOI:10.26104/NNTIK.2019.45.557
4. Маркетинговые подходы в рекламе пищевых продуктов на кыргызском телевидении и риск развития детского ожирения [Текст] / [А. А. Толебаева, А. Г. Полупанов, А. А. Сабилов и др.] // Вестник КРСУ. – 2020. – Т. 20, № 5. – С. 137-142; <http://vestnik.krsu.edu.kg/archive/153/6502>
5. Маркетинг и антимакетинг табачной продукции, ориентированный на подростковую аудиторию в Кыргызской Республике (исследование GYTS 2019) [Текст] / [А. Г. Полупанов, А. А. Толебаева, И. С. Сабилов и др.] // Профилактическая и клиническая медицина. – 2020. – № 3 (76). – С. 40–46; https://profclinmed.szgmu.ru/PIK_3-2020.pdf
6. Сравнительный анализ частоты и структуры нерационального питания среди детей и подростков, проживающих в городской и сельской местности Кыргызской Республики [Текст] / [А. А. Толебаева, А. Г. Полупанов, И. С. Сабилов и др.] // Профилактическая медицина. – 2021. – Т. 24, № 3. – С. 37-43; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://doi.org/10.17116/profmed20212403137>
7. **Толебаева, А. А.** Структура питания среди детей и подростков в Кыргызской Республике [Текст] / А. А. Толебаева, Ж. А. Мамасаидов, А. М-Т. Мухамедов // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2021. – № 2. – С. 68-73; DOI:10.26104/NNTIK.2019.45.557
8. Распространенность сердечно-сосудистых факторов риска у детей и подростков в Кыргызской Республике [Текст] / [А. А. Толебаева, А. Р. Музаева, Ж. А. Мамасаидов и др.] // Вестник КРСУ. – 2021. – Т. 21, № 5. – С. 87-93; <http://vestnik.krsu.edu.kg/archive/165/6932>

Толебаева Айчурек Алайбековнанын «Кыргыз Республикасында өспүрүмдөр арасында жүрөк-кан тамыр ооруларынын себептеринин таркалышы жана алардын жашоонун сергек мүнөзүнө тартылуусун баалоо» деген темадагы 14.01.05 – кардиология адистиги боюнча медицина илимдеринин кандидаты окумуштуулук даражасын изденип алуу үчүн жазылган диссертациясынын

РЕЗЮМЕСИ

Негизги сөздөр: коркунуч факторлору, өспүрүмдөр, жүрөк-кан тамыр ооруларынын таралуу коркунучу, маркетинг, телекөрсөтүү, профилактикалык кеңеш берүүлөр, кийлигишүүлөр.

Изилдөөнүн объектиси: айыл жана шаар жерлеринен 1001 өспүрүмдөр.

Изилдөөнүн предмети: жүрөк-кан тамырларынын тобокелдик факторлорун аныктоо, кеңеш берүү; өспүрүмдөргө багытталган телеканалдардын мониторинги.

Изилдөөнүн максаты: Кыргыз Республикасындагы өспүрүмдөрдүн сергек жашоосуна тартылышына баа берүү менен алардын арасында жүрөк-кан тамыр ооруларынын таралуу коркунучун изилдөө.

Изилдөөнүн методдору. Эки баскычтуу кластердик тандоо, өспүрүмдөрдүн каналдарынын 2 этабы жана мониторингдөө өткөрүлдү.

Алынган натыйжалар жана алардын жаңылыгы. Өспүрүмдөр арасында жүрөк-кан тамыр ооруларынын коркунучтарынын факторлору кеңири таралгандыгы байкалган. Сергек жашоо образы боюнча өспүрүмдөр арасында негизги маалымат булагы болуп сыналгы жана интернет эсептелет. Өспүрүмдөр үчүн жарнамаланган азык продуктыларынын 85%дан көбүрөөгү уруксаат берилбеген продуктылардын маркетинги болуп эсептелет. Бул өспүрүмдөрдүн туура эмес тамактануусунун негизги себептеринин бири болуп эсептелет. Ал эми өспүрүмдөрдүн сергек жашоо образын кармануу боюнча тарбиялык профилактикалык иш-чаралардын натыйжалуулугу көрсөтүлдү.

Колдонуу боюнча сунуштар. Антропометрикалык маалыматтарды жана кан басымын, тамеки чегүү статусун өлчөө менен электрондук клиникалык маалымат формасына милдеттүү индикаторлорду киргизүү. Ошондой эле мектептерде сергек жашоо образын сактоо жана сергек тамактануу боюнча тарбиялык профилактикалык иш-чараларга өспүрүмдөрдүн, алардын ата-энелеринин жана педагогикалык жамааттын катышуусу менен мектептин медициналык кызматкерлерине жана мектеп парламентинин жооптуу кызматкерлерине квартал сайын тренинг өткөрүү.

Колдонуу чөйрөсү: кардиология, ички оорулар, үй-бүлөлүк медицина, алдын алуу медицинасы, студенттер жана клиникалык ординаторлор үчүн окуу программасында.

РЕЗЮМЕ

диссертации **Толбаевой Айчурек Алайбековны** на тему **“Распространенность сердечно-сосудистых факторов риска среди подростков с оценкой их приверженности к ведению здорового образа жизни в Кыргызской Республике”** на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности **14.01.05 – кардиология**

Ключевые слова: факторы риска, подростки, сердечно-сосудистые заболевания, распространенность, маркетинг, телевидение, профилактическое консультирование.

Объект исследования: 1001 подростков сельской и городской местности.

Предмет исследования: выявление сердечно-сосудистых факторов риска, обучающие профилактические консультирования, мониторинг телеканалов, ориентированный на подростков.

Цель исследования: изучить особенности распространенности сердечно-сосудистых факторов риска среди подростков с оценкой приверженности их к ведению здорового образа жизни в Кыргызской Республике.

Методы исследования: проведен двухступенчатый кластерный выборочный дизайн, 2 основных этапа и мониторинг подростковых каналов.

Полученные результаты и их новизна. Среди подростков выявляется высокая распространенность поведенческих сердечно-сосудистых факторов риска. Основными источниками информации о навыках здорового образа жизни у подростков являются интернет и телевидение. Более, чем в 85% случаев рекламы продуктов питания и напитков для подростков происходит маркетинг неразрешенных пищевых продуктов, что может быть одним из факторов, определяющих нездоровый характер питания подростков. И продемонстрирована эффективность обучающих профилактических вмешательств на приверженность к ведению здорового образа жизни среди подростков.

Рекомендации по использованию: внедрение обязательных индикаторов в электронную клиничко-информационную форму с измерением антропометрических данных и артериального давления, статуса курения. А также ежеквартальное проведение медицинскому персоналу школы и ответственным лицам школьного парламента с участием подростков, их родителей и педагогического состава обучающих профилактических мероприятий в школах по ведению здорового образа жизни, здоровому питанию.

Область применения: кардиология, внутренние болезни, семейная медицина, профилактическая медицина, в программу обучения студентов, клинических ординаторов.

SUMMARY

dissertations of Tolebaeva Aichurek Alaibekovna on “The prevalence of cardiovascular risk factors among adolescents with an assessment of their commitment to maintaining a healthy lifestyle in the Kyrgyz Republic” presented for the degree of candidate of medical sciences in the specialty of 14.01.05. – cardiology

Key words: risk factors, adolescents, cardiovascular disease, prevalence, marketing, television, preventive counseling.

Object of the study: 1001 adolescents in rural and urban areas.

Subject of the study: identification of cardiovascular risk factors, educational preventive counseling, monitoring of TV channels aimed at adolescents.

Purpose of the study: to study the prevalence of cardiovascular risk factors among adolescents with an assessment of their commitment to a healthy lifestyle in the Kyrgyz Republic.

Research methods: a two-stage cluster sampling design was conducted, 2 main stages and monitoring of adolescent channels.

The results obtained and equipment. A high prevalence of behavioral cardiovascular risk factors is revealed among adolescents. The main sources of information on healthy lifestyle skills among adolescents are the Internet and television. In more than 85% of cases of advertising food and beverages to adolescents, there is marketing of unauthorized food products, which may be one of the factors determining the unhealthy nature of adolescent nutrition. And the effectiveness of educational preventive interventions on commitment to a healthy lifestyle among adolescents is demonstrated.

Recommendations for use: introduction of mandatory indicators into the electronic clinical information form with measurement of anthropometric data and blood pressure, smoking status. As well as quarterly implementation of educational preventive measures in schools for medical staff of the school and responsible persons of the school parliament with the participation of adolescents, their parents and teaching staff on a healthy lifestyle, healthy nutrition.

Applications: cardiology, internal diseases, family medicine, preventive medicine, in the training program of students, clinical residents.



Формат бумаги 60 x 90/16. Объем 1,5 п. л.
Бумага офсетная. Тираж 50 экз.
Отпечатано в ОсОО «Соф Басмась»
720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92