

- Информированность и отношение к здоровью лиц с мягкой и умеренной артериальной гипертензией // Профил. забол. и укрепл. здоровья. — 2006. — №1. — С. 12-18. [Eganian R.A., Kalinina A.M., Lakhman E.Yu. et al. Awareness and attitude to health in persons with mild and moderate arterial hypertension. *Profilaktika zabolevaniy i ukreplenie zdorov'ya*. 2006; 1: 12-18. (In Russ.)]
3. Калинина А.М., Бриттов А.Н. Артериальная гипертензия: профилактика и немедикаментозное лечение. — М., 2007. — 224 с. [Kalinina A.M., Brittov A.N. Arterial hypertension: prevention and non-pharmacological treatment. *Moscow*. 2007: 224. (In Russ.)]
4. Киселев А.Р., Шварц В.А., Посненкова О.М. и др. Профилактика и лечение артериальной гипертензии в амбулаторных условиях с использованием мобильной телефонной связи и интернет-технологий // Тер. архив. — 2011. — №4. — С. 46-52. [Kiselev A.R., Shvarz V.A., Posnenkova O.M. et al. Prevention and treatment of arterial hypertension in an outpatient setting using mobile and internet technologies. *Terapevticheskiy arkhiv*. 2011; 4: 46-52. (In Russ.)]
5. Салагай О.О. Стратегические аспекты политики Европейского Союза в области охраны здоровья граждан // Здоровоохр. РФ. — 2012. — №4. — С. 3-7. [Salagay O.O. Strategic aspects of EU policy in the field of public health protection. *Zdravoohranenie RF*. 2012; 4: 3-7. (In Russ.)]
6. Серёгина И.Ф. Опыт всероссийского изучения мнения населения об организации медицинской помощи // Здоровоохр. РФ. — 2009. — №6. — С. 9-12. [Seregina I.F. Experience of nationwide study of public opinion concerning the health care organization. *Zdravoohranenie RF*. 2009; 6: 9-12. (In Russ.)]
7. Трубачёва И.А., Перминова О.А., Карпов П.С. Информированность о сердечно-сосудистых заболеваниях и отношение к их профилактике населения и врачей // Здоровоохр. РФ. — 2009. — №1. — С. 28-31. [Trubacheva I.A., Perminova O.A., Karpov P.S. Awareness of people about cardiovascular diseases and relation of the population and physicians to their prevention. *Zdravoohranenie RF*. 2009; 1: 28-31. (In Russ.)]
8. Шигаева Е.С. Потребность населения в знаниях по профилактике заболеваний // Социол. мед. — 2010. — №1. — С. 45-48. [Shigaeva E.S. Population's need for knowledge on diseases prevention. *Sotsiologiya meditsiny*. 2010; 1: 45-48. (In Russ.)]
9. Falaschetti E., Chaudhury M., Mindell J. et al. Continued improvement in hypertension management in England: results from the health survey for England // *Hypertension*. — 2009. — Vol. 3. — P. 480-486.
10. Mancia G., Laurent St., Agabiti-Rosei E. et al. Reappraisal of European guidelines on hypertension management: a European Society of Hypertension Task Force document // *J. Hypertens.* — 2009. — Vol. 27. — P. 2121-2158.
11. Montgomery A.A., Fahey T., Peters T.J. A factorial randomized controlled trial of decision analysis and an information video plus leaflet for newly diagnosed hypertensive patients // *Br. J. Gen. Pract.* — 2009. — Vol. 53. — P. 446-453.
12. OECD. Health at a Glance: Europe 2010. — OECD Publishing, Geneva, 2010. — P. 137.
13. Siegel D. Barriers to and strategies for effective blood pressure control // *Vasc. Hlth Risk Manag.* — 2008. — Vol. 1. — №1. — P. 9-14.
14. WHO. Systems and Policies WHO 2005, on behalf of the European. Observatory on Health Systems and Policies. — Geneva, 2005. — P. 128.

УДК 614.2: 616.379-008.64: 616-036.22 (479.24)

H02

ДИНАМИКА РАСПРОСТРАНЁННОСТИ САХАРНОГО ДИАБЕТА В АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В 1994-2012 ГГ. И ПРОГНОЗ НА 2030 Г.

Алиева Тамфира Тамерлан кызы*

Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Азербайджан

Реферат

Цель. Изучение динамики распространённости сахарного диабета в Азербайджанской Республике в 1994-2012 гг. и прогнозирование изменений к 2030 г.

Методы. Данные о числе больных сахарным диабетом были получены при анализе статистического материала Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики. Проанализированы также данные о населении Азербайджана в 1994-2012 гг. Для вычисления прогнозируемых показателей и получения графического материала использовали компьютерную программу Microsoft Excel.

Результаты. В 1994 г. в Азербайджане на диспансерном учёте состояли 40 438 больных сахарным диабетом, в 2003 г. — 49 083 больных, а в 2012 г. их число достигло 151 667 человек. В 2012 г. количество больных сахарным диабетом составило 309,00% такового в 1994 г. и 375,06% по сравнению с числом больных в 2003 г. Определено среднегодовое изменение населения страны, после чего эти данные были экстраполированы на 2030 г. В соответствии с расчётами доля официально зарегистрированных больных сахарным диабетом к 2030 г. должна составить 3,73% общей численности населения Азербайджанской Республики.

Вывод. Статистические материалы показывают значительный рост распространённости сахарного диабета в Азербайджанской Республике; экстраполяция данных последних 9 лет позволяет прогнозировать увеличение доли официально зарегистрированных больных сахарным диабетом к 2030 г. в Азербайджанской Республике до 3,73% общей численности населения страны, или до 380 178 человек.

Ключевые слова: популяционно-эпидемиологические исследования, сахарный диабет, распространённость, прогноз.

CHANGES IN PREVALENCE OF DIABETES MELLITUS IN THE REPUBLIC OF AZERBAIJAN IN 1994-2012 AND PROSPECTS FOR 2030.

T.T. Alieva

Azerbaijan Medical University, Baku, Azerbaijan

Адрес для переписки: lyuba.nauchnaya@yandex.ru

Aim. To study the changes in prevalence of diabetes mellitus in the Republic of Azerbaijan in 1994–2012 and to predict the changes by 2030.

Methods. The data of the number of patients with diabetes mellitus in the Republic of Azerbaijan were gained by analyzing official statistics of Ministry of Healthcare of the Azerbaijan Republic. The population of Azerbaijan in 1994–2012 was also analyzed. Microsoft Excel software package was used for prognosis calculation and graphical representation.

Results. In 1994 40 438 patients with diabetes mellitus were registered in the Republic of Azerbaijan, in 2003 – 49 083 patients, and in 2012 the number of patients with diabetes mellitus has reached 151 667 which was 375.06% compared to 1994 and 309.00% compared to 2003. Mid-annual change of the country's population was calculated, with the gained data used for population prediction for 2030. According to the calculations, the number of officially registered patients with diabetes mellitus should reach 3.73% of the Azerbaijan Republic population by 2030.

Conclusion. Statistical data show considerable growth in diabetes mellitus prevalence in the Republic of Azerbaijan. The prediction based on the last 9 years data allows to predict the increase of the number of officially registered patients with diabetes mellitus up to 380 178 patients by 2030, which will make 3.73% of the country's population.

Keywords: population and epidemiological research, diabetes mellitus, prevalence, forecast.

Сахарный диабет (СД) – одна из наиболее актуальных и острых проблем современности. В настоящее время в мире говорят об «эпидемии СД». Это связано с резким увеличением распространённости данного заболевания, особенно ярко выраженным в регионах Юго-Восточной Азии, Африки и Южной Америки [12].

Распространённость СД существенно различается в различных этнических и социальных группах. Проведённые в США исследования показали, что распространённость СД среди жителей Нью-Йорка составила 3,2%, в то время как среди эскимосов Аляски она не превышала 0,1%, а у индейцев племени Пима достигала 6,0% [4].

В настоящее время СД встречается практически во всех популяциях, и эпидемиологические данные свидетельствуют о том, что без эффективной профилактики и программ контроля СД будет и далее распространяться во всём мире [2, 8, 12].

В 1995 г. в мире было 118,3 млн больных СД, в 2000 г. общее число больных СД достигло 151,2 млн человек, к 2010 г. было спрогнозировано увеличение числа людей с СД до 220,8 млн человек и, наконец, в 2025 г. ожидают, что число больных СД достигнет 300 млн. Наиболее распространён СД 2-го типа [10, 11].

Возникновение «эпидемии СД» в значительной мере связано с тем, что значительно уменьшилась степень физической активности населения, повысилось употребление легкоусвояемых углеводов (например, с «Кока-колой») и высококалорийных продуктов (так называемый fast food), увеличилась миграция населения, усилился стрессовый прессинг и т.д. Параллельно с «эпидемией СД» резко увеличилась и частота ожирения. В настоящее время говорят о «diabesity» – объединённом синдроме диабета и ожирения, принявшем характер эпидемии и являющемся одним из важнейших факторов риска сердечно-сосудистой патологии [3, 6]. Его возникновение и распространение связывают с тремя основными причинами: глобализация, миграция, модернизация [5, 12].

Об особой важности «эпидемии СД» недвусмысленно свидетельствуют две резолюции Организации Объединённых Наций, одна из которых посвящена СД [8], а вторая – неинфекционным хроническим заболеваниям, одно из которых – СД [7].

В то же время в Азербайджане до настоящего времени нет достоверной информации о количестве больных СД, течении у них заболевания, развитии различных осложнений СД. Отсутствие такой информации не позволяет правильно планировать меры по государственной поддержке больных СД и развитию системы здравоохранения в данной области.

Возникшая в результате «эпидемии СД» ситуация требует самых активных вмешательств как со сторо-

ны врачей, медицинских сестёр, так и со стороны органов здравоохранения, правительственных органов и, самое главное, со стороны самих больных, что и было предусмотрено Сент-Винсентской декларацией, которую в 1994 г. подписала и Азербайджанская Республика.

Правильное планирование медицинской помощи населению требует точного знания существующей ситуации и понимания тенденций предстоящих изменений.

Цель исследования – изучение динамики распространённости СД в Азербайджанской Республике в 1994–2012 гг. и прогнозирование изменений к 2030 г.

Информация по числу больных СД в Азербайджанской Республике была получена при анализе статистического материала Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики. В работе анализировали данные по СД в целом, без разделения на типы СД, что соответствует системе первичного статистического анализа по СД, принятой Всемирной организацией здравоохранения [11] и Международной диабетической федерацией [10]. Анализировали также данные о населении Азербайджана за 1994–2012 гг. [1].

Для вычисления прогнозируемых показателей и получения графического материала использовали компьютерную программу Microsoft Excel.

На рис. 1 представлены данные о населении Азербайджанской Республики в 1994, 2003 и 2012 гг.

Как видно из рис. 1, в 1994 г. население Азербайджана составляло 7 549 600 человек, в 2003 г. оно увеличилось до 8 202 500 человек, в 2012 г. численность населения составила 9 235 100 человек.

В 1994 г. в Азербайджане на диспансерном учёте состояли 40 438 больных СД, в 2003 г. – 49 083 больных, а в 2012 г. число больных СД на диспансерном учёте достигло 151 667 человек (рис. 2). Доля больных СД в 2003 г. составила 121,38% числа больных в 1994 г. В 2012 г. количество больных СД составило 309,00% такого же в 1994 г. и 375,06% по сравнению с числом больных в 2003 г. Таким образом, в Азербайджанской Республике после 2003 г. произошло резкое увеличение числа больных СД.

На рис. 3 представлены данные о распространённости СД в Азербайджанской Республике.

Несомненно, представленные значения не отражают истинную распространённость СД, так как значительная часть больных не состоит на диспансерном учёте. Часть из них не знают, что страдают СД, другие знают, но не нуждаются в государственной поддержке для лечения СД. Общее количество больных СД в стране, как минимум, в 2 раза (а по мнению некоторых экспертов – в 3–4 раза) выше числа больных, состоящих на диспансерном учёте [8].

Нами были проведены расчёты динамики изме-

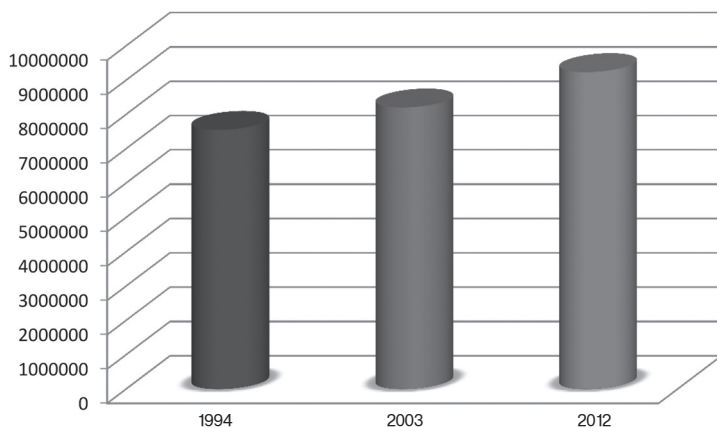


Рис. 1. Население Азербайджанской Республики в 1994, 2003 и 2012 гг.

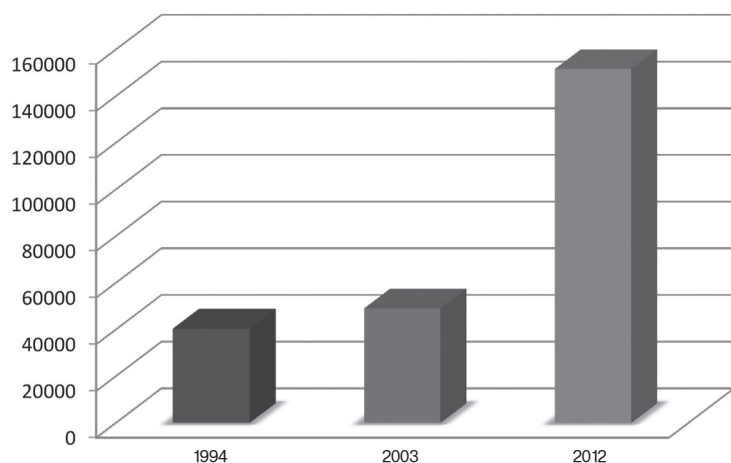


Рис. 2. Количество больных сахарным диабетом в 1994, 2003 и 2012 гг.

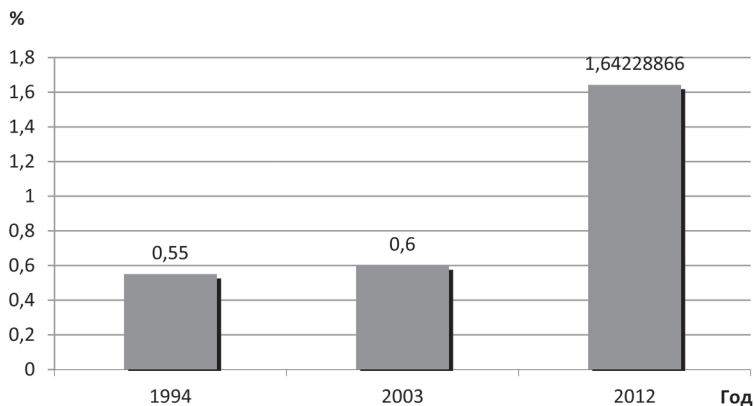


Рис. 3. Распространённость сахарного диабета (доля лиц, состоящих на диспансерном учёте, по отношению к общей численности населения) в Азербайджанской Республике в 1994, 2003 и 2012 гг. (%).

нения населения страны до 2030 г. Основой для этих расчётов послужили данные о населении Азербайджана в 2003–2012 гг. Было определено среднегодовое изменение численности населения страны, после чего эти данные были экстраполированы на 2030 г. К 2030 г. ожидается постепенное увеличение численности населения страны до 10 201 000 человек.

Аналогичные операции были проведены и в отношении процента больных СД, данные о котором за 1994–2003 гг. были нами представлены ранее [1]. В соответствии с расчётами доля официально зарегистрированных больных СД к 2030 г. должна составить 3,73% населения Азербайджанской Республики. При этом прогнозируется, что увеличение числа больных

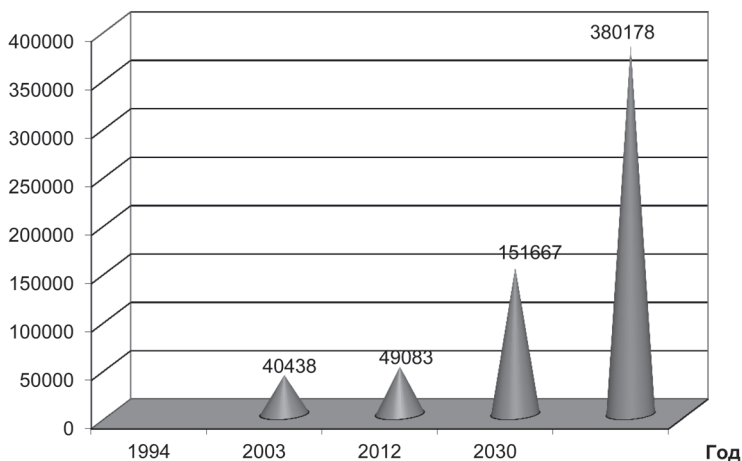


Рис. 4. Динамика числа официально зарегистрированных больных сахарным диабетом в 1994, 2003, 2012 гг. в Азербайджанской Республике и прогноз на 2030 г.

СД будет значительно опережать прирост населения. К 2030 г. прогнозируется увеличение числа больных СД до 380 178 человек (рис. 4).

ВЫВОДЫ

1. Статистические материалы показывают значительный рост распространённости сахарного диабета в Азербайджанской Республике.

2. Экстраполяция данных последних 9 лет позволяет прогнозировать увеличение доли официально зарегистрированных больных сахарным диабетом в Азербайджанской Республике к 2030 г. до 3,73% общей численности населения страны, или до 380 178 человек.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алиева Т.Т. Сахарный диабет в Азербайджанской Республике, странах СНГ и Европе. Тенденции развития. — Баку: АзерДиаб, 2007. — 200 с. [Alieva T.T. Diabetes mellitus in the Republic of Azerbaijan, CIS countries and in Europe. Current trends. *Baku: AzerDiab*. 2007: 200. (In Russ.)]

2. Аметов А.С., Демидова Т.Ю. Инсулиннезависимый сахарный диабет, гипертензия: проблемы контроля // Рус. мед. ж. — 1997. — №9. — С. 4-6. [Ametov A.S., Demidova T.Yu. Non-insulin dependent diabetes mellitus and arterial hypertension: problems of control. *Russkiy meditsinskiy zhurnal*. 1997; 9: 4-6. (In Russ.)]

3. Балаболкин М.И., Клебанов Е.М., Креминская В.М. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний (руководство). — М.: Медицина, 2002. — 751 с. [Balabolkin M.I., Klebanov E.M., Kreminskaya V.M. Differential diagnosis and treatment of endocrine diseases (guidelines). *Moscow: Meditsina*. 2002: 751. (In Russ.)]

4. Дедов И.И., Чазова Т.Е., Сунцов Ю.И. Эпидемиология сахарного диабета. Пособие для врачей. — М.: Медицина, 2003. — 68 с. [Dedov I.I., Chazova T.E., Suntsov Yu.I. Epidemiology of diabetes mellitus. Textbook for

doctors. *Moscow: Meditsina*. 2003: 68. (In Russ.)]

5. Дедов И.И., Шестакова М.В. Сахарный диабет. Руководство для врачей. — М: Универсум Паблишинг, 2003. — 455 с. [Dedov I.I., Shestakova M.V. Diabetes mellitus. Textbook for doctors. *Moscow: Universum Publishing*. 2003: 455. (In Russ.)]

6. Профилактика неинфекционных болезней и борьба с ними. Совещание высокого уровня Организации Объединённых Наций 19-20 сентября 2011 г.: Нью-Йорк, США. — http://www.who.int/nmh/events/un_ncd_summit2011/ru/ (дата обращения: 01.06.2014). [United Nations high-level meeting on noncommunicable disease prevention and control. NCD summit to shape the international agenda. 19-20 September 2011, New York, USA. http://www.who.int/nmh/events/un_ncd_summit2011/en/ (date of reference — 01.06.2014.)]

7. Резолюция ООН по сахарному диабету // Сахарный диабет. — 2007. — №1. — С. 2-3. [UN resolution on diabetes mellitus. *Sakharnyy diabet*. 2007; 1: 2-3. (In Russ.)]

8. Эльштейн Н.В. Современная гастроэнтерология: Спорные клинико-эпидемиологические вопросы // Рус. мед. ж. — 1996. — №4. — С. 98-102. [Elshtein N.V. Contemporary gastroenterology: disputable clinical and epidemiologic questions. *Russkiy meditsinskiy zhurnal*. 1996; 4: 98-102. (In Russ.)]

9. Amos A.F., McCarty D.J., Zimmet P. The rising global burden of diabetes and its complications: estimates and projections to the year 2010 // *Diabet Med*. — 1997. — Vol. 14, suppl. 5. — P. 1-85.

10. King H, Aubert R.E., Herman W.H. Global burden of diabetes, 1995-2025: prevalence, numerical estimates, and projections // *Diabetes Care*. — 1998. — Vol. 21, N 9. — P. 1414-1431.

11. World Health Organization. Prevention of diabetes. Technical report series no. 844. — WHO, Geneva. — 1994. — 60 p.

12. Zimmet P., Shaw J., Alberti K.G. Preventing type 2 Diabetes and the dysmetabolic syndrome in the real world: a realistic view // *Diabet Med*. — 2003. — Vol. 20, N 9. — P. 693-702.