

## РОЛЬ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА В ВЫЯВЛЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА ПРЕДИНСУЛЬТНОГО СОСТОЯНИЯ

**Машарипова Р.Ю.**

**Абдукадиров Х.Ж.**

**Махмудова М.Х.**

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

Основной целью данной Концепции является создание в стране условий вовлечения различных слоев населения в физкультурно-спортивную деятельность, приобщение к здоровому образу жизни, укрепление здоровья.


Здоровье — состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Различают следующие градации здоровья - физическое, психологическое, социальное, духовное, индивидуальное, общественное и др. Всем известно, что состояние здоровья населения является основным критерием благополучия того или иного общества. Во всех странах мира здоровье нации признается важнейшей социальной ценностью, дающей оценку уровню развития государства.

На здоровье населения влияют различные здоровьесберегающие и разрушающие факторы, и их приблизительное соотношение определены экспертами ВОЗ: условия и образ жизни (50-55%), генетические (15-20%), состояние окружающей среды (20-25%), уровень оказания медицинской помощи (10-15%).

При оценке здоровья популяции той или иной страны основными критериями считаются медико-демографические показатели, такие как рождаемость, смертность, естественный прирост населения, младенческая смертность, частота рождения недоношенных детей, ожидаемая средняя продолжительность жизни. Также, здоровье оценивается уровнем заболеваемости - общая, инфекционная, с временной утратой трудоспособности, по данным медицинских осмотров, основными неинфекционными заболеваниями, госпитализированная виды заболеваемости.

Показатели заболеваемости констатируют не только факт наличия заболеваний, но и эффективность медицинского обеспечения и профилактических мероприятий, направленных на охрану здоровья. Фактор медицинского обеспечения здоровья человека способствует его укреплению в





случае постоянного медицинского скрининга, высокого уровня профилактических мероприятий, своевременной и полноценной медицинской помощи. Отсутствие постоянного медицинского контроля, низкий уровень первичной профилактики, некачественное медицинское обслуживание приводят к ухудшению здоровья человека.

Генетический фактор, отрицательно влияющий на здоровье, определяется наличием наследственных заболеваний и нарушений, а также наследственной предрасположенностью к заболеваниям. Укрепление здоровья генетически обусловлено здоровой наследственностью, отсутствием морфофункциональных предпосылок возникновения заболевания.

В Постановлении Президента Республики Узбекистан №ПП-3925 30.08.2018 «О мерах по совершенствованию неврологической помощи населению» отмечено, что несмотря на то, что проводится комплексная работа по повышению доступности и оперативности оказываемой населению неврологической помощи, внедрению современных методов диагностики и лечения, повышению уровня качества оказываемых медицинских услуг все еще сохраняются отдельные проблемы и недостатки в сфере диагностики, профилактики и лечения этих заболеваний [2].


В последние годы отмечается рост заболеваемости инсультом, смертность от которых к 2030 г. во всем мире может увеличиться до 7,8 млн. человек в год, при этом примерно у 1/3 пациентов не представляется возможным установить причину развития инсульта и ведущие факторы риска [1,3,5]. В Узбекистане число больных с инсультом также имеет тенденцию к увеличению - ежегодно регистрируется порядка 40-45 тысяч случаев мозгового инсульта [4].

**Цель исследования:** на основе анализа литературных источников определить наиболее значимые факторы риска, способствующие развитию инсульта.

**Результаты исследования:** Проведенные в течение последних десятилетий многочисленные исследования позволили идентифицировать и обосновать роль различных факторов риска в развитии цереброваскулярной и кардиоваскулярной патологии. Сегодня не вызывает сомнения значимость таких базисных факторов, как артериальная гипертензия, атеросклероз пре- и интрацеребральных сосудов, дислипидемия, сахарный диабет [3,4,5].

На сегодняшний день разработаны ряд программ и протоколов по коррекции базисных факторов риска, включающие рекомендации по модификации образа жизни и применению лекарственных средств. Все это





позволило добиться определенного снижения случаев цереброваскулярной патологии. Тем не менее, до 25% случаев инсульта связано с воздействием новых факторов риска, особенно у лиц молодого возраста.

К настоящему времени выявлено более 50 новых потенциальных факторов риска развития инсульта. При этом к факторам, обладающим наибольшим потенциалом и доказательной базой относится генетическая предрасположенность, т.е. наличие семейных случаев острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК).

Многочисленные клинические исследования показали, что прием пероральных контрацептивов, особенно в сочетании с курением, является существенным фактором риска развития инсульта у женщин молодого возраста, у определенной категории женщин фактором риска инсульта может быть и беременность. Доказано, что при беременности увеличивается нагрузка на правые отделы сердца, а также возрастает риск тромбоза вен нижних конечностей и таза. Независимыми факторами риска инсульта являются преэклампсия и гестационная гипергликемия.

Исследования частоты сопутствующих заболеваний у больных, перенесших инсульт, показали, что у больных с инсультом значительно чаще встречаются артериальная гипертония, коронарная патология, ожирение, сахарный диабет, артриты, гипертрофия левого желудочка и сердечная недостаточность.

Таким образом, проведенный анализ литературных источников позволил сделать вывод, что информированность семейных врачей о факторах риска развития инсульта даст возможность проводить персонифицированную профилактику данных заболеваний с особым акцентом на формирование здорового образа жизни. Выявление факторов риска инсульта на ранних стадиях его развития даст возможность семейному врачу совместно с неврологом и другими специалистами разработать программу как первичной, так и вторичной профилактики цереброваскулярной патологии и предотвратить летальные исходы.

## **ЛИТЕРАТУРА:**

1. Постановление Президента Республики Узбекистан №ПП-3925 30.08.2018 «О мерах по совершенствованию неврологической помощи населению»



2. Abduganieva, S. K., Nurmatova, F. B., & Khodjaev, D. Z. (2022). INTER-SUBJECT INTEGRATION ON THE EXAMPLE OF BIOPHYSICS AND INFORMATION TECHNOLOGIES IN MEDICINE. *Oriental Journal of Medicine and Pharmacology*, 2(05), 26-31.

3. Azizov, V. A., Kuliev, O. A., Isaev, I. M., & Alikhanova, Z. E. (2002). Fungal myocarditis in deep visceral candidiasis. *Kardiologiya*, 42(12), 56-59.

4. Kamilova, D. N., Saydalikhujaeva, S. K., Rakhmatullaeva, D. M., Makhmudova, M. K., & Tadjieva, K. S. (2021). PROFESSIONAL IMAGE OF A TEACHER AND A DOCTOR. *British Medical Journal*, 1(4). URL: <http://repository.tma.uz/xmlui/handle/1/1425>

5. Karimov, V. V. (2020). KORREKTSIYA VEGETATIVNOGO STATUSA STUDENTOV-STOMATOLOGOV S POMOSHCH'YU PROFILAKTIKI PERENAPRYAZHENIYA. In *Fizicheskaya kul'tura i sport v sisteme vysshego i srednego professional'nogo obrazovaniya* (pp. 144-148). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=43799884>

6. Mahmudova M. X., Hidayberganov A. S., Baratova, R. S., Xodjiaxmatova, R. Y., & Musaev, B. B. (2022). Assessment of the hidden threat of excessive salt into the body due to the use of bakery products in Uzbekistan. *International Journal of Health Sciences*, 6(S1), 13689–13694. <https://doi.org/10.53730/ijhs.v6nS1.8582>

7. Masharipova, R. Y., & Khasanova, G. M. (2020). Improvement of motor fitness of dental students in the process of physical education classes. *Bulletin of Science*, 5(3), 101-104.

8. Mirkhamidova, S., Rustamova, H., Sharipova, S., Mamadjanov, N., Tuychieva, D., & Karimbayev, S. (2021). Methods of HIV infection prevention used by nurses.

9. Mirzarakhimova, K. R., Nurmatova, Q. C., Sharipov, A. T., Abdashimov, Z. B., & Turakhonova, F. M. Q. (2020). Management in stomatology. *South Asian Journal of Marketing & Management Research*, 10(10), 82-89.

10. Nurmatova, F. B. (2022, October). Integrative Learning of Biophysics in a Medical University. In " *ONLINE-CONFERENCES*" PLATFORM (pp. 43-46).


11. Pan, An. Depression and risk of stroke morbidity and mortality. A meta-analysis and systematic review / An. Pan [et al.] // *JAMA*. - 2011. - Vol. 306 (11). - P. 1241 -1249.

12. Risbaev, Z. A., Umurzakova, D. A., Ernazarov, J. G., & Sultonov, D. M. (2017). HOW TO MAKE MANAGEMENT DECISIONS. In *Young scientists' and mentors' non-standart congress* (pp. 183-186).



13. Azizov, V. A., Kuliev, O. A., Isaev, I. M., & Alikhanova, Z. E. (2002). Fungal myocarditis in deep visceral candidiasis. *Kardiologiya*, 42(12), 56-59.
14. Saidalikhuzhaeva, Sh., & Rustamova, Kh. (2021). Sindrom emotsional'nogo vygoraniya u meditsinskikh sester-anestezistov. *Meditsina i innovatsii*, 1(2), 9-12. DOI: [10.34920/min.2021-2.9-12](https://doi.org/10.34920/min.2021-2.9-12)
15. Sevara, M., Hamida, R., Botirjon, U., Dilfuza, K., & Nigora, P. (2021). The Role of Nurses in Organizing Hiv Prevention Work in Educational Institutions. *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 3079-3088.
16. Sherkuzieva, G. F., Turakhonova, F. M., & Mustanov, J. A. Results of laboratory research of the quality of drinking water/Tomsk, 2017.
17. Urazalieva, I. R., & Saidalikhuzhaeva, Sh. Kh. (2017). OSO BENNOSTI TEChENIYa BEREMENNOSTI, RODOV I POSLERODOVOGO PERIODA U PERVORODYaShchIKh. In EUROPEAN RESEARCH: INNOVATION IN SCIENCE, EDUCATION AND TECHNOLOGY (pp. 109-110). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32635863>
18. Абдуганиева, Ш. Х., & Нурматова, Ф. Б. (2018). Прогнозирование атмосферного давления воздуха на город Антананариву на основе учета перераспределения гравитационных сил солнечной системы. In *The priorities of the world science: experiments and scientific debate* (pp. 6-10).
19. Бочеев, А.П. Факторы риска и ранние проявления заболеваний нервной системы на современном этапе (обзор литературы)/ А.П. Бочеев, Е.С. Кипарисова// Клиническая неврология. - 2015. - N 2. -С.36-39.
20. Камилова, Р. Т., Исакова, Л. И., & Камилов, А. А. (2020). ВЛИЯНИЕ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.
21. Мирзарахимова, К. Р. (2020). Распространенность врожденных аномалий у детей: факторы риска и роль патронажной медсестры в их предупреждении. *Медицинская сестра*, 22(5), 41-48.
22. Мирхамидова, С., & Рустамова, Х. (2019). Formation of the relation to the HIV infected people. URL: <http://repository.tma.uz/xmlui/handle/1/1525>
23. Профилактика и факторы риска ОНМК (обзор литературы)/ Е.Н. Карпова [и др.]// Клиническая неврология. - 2015. - N 2. - С.31-35.
24. Рузиева С. Роль медицинских сестёр в стоматологической поликлинике //Медицина и инновации. – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 75-77.
25. Хайдаров Н.К. Организационные аспекты совершенствования медицинской реабилитации больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. //дис. ... докт. мед. наук. - М., 2019. - 312 с.





26. Mamatqulov, B. M., Mirzarakhimova, K. R., Urazaliyeva, I. R., Avezova, G. S., & Mirakhmedova, S. S. (2021). Risk Factors for Congenital Anomalies in Children and the Role of the Patronage Nurse. *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 8803-8815.

