

Частота выявления факторов риска сахарного диабета у лиц 18-74 лет, обратившихся на амбулаторный прием

¹Сапожникова И.Е., ^{1,2}Рубцова М.М.

¹ФГБОУ ВО Кировский государственный медицинский университет Минздрава России, ²КОГБУЗ «Орловская центральная районная больница», Киров, Россия ¹kgma@sapir.kirov.ru

Цель исследования и источник финансирования

- Цель исследования: проанализировать частоту выявления факторов риска сахарного диабета (СД) у лиц 18-74 лет, обратившихся на амбулаторный прием
- Источник финансирования: исследование проведено без привлечения средств спонсоров, на личные средства авторов

Актуальность [1-3]

- В РФ: СД-2 диагностирован у 4,58 млн человек, эпидемиологические исследования показывают, что реальная численность превышает 10 млн (Дедов И.И., 2022-2023 гг.)
- Опросник FINDRISK на основании доказанных факторов риска оценивает вероятность развития СД в течение 10 лет; валидирован в российских эпидемиологических исследованиях (Мустафина С.В., 2016 г., Шальнова С.А., 2017 г.), включен в национальные клинические рекомендации

Шкала FINDRISK

- Включает вопросы о возрасте, индексе массы тела (ИМТ), окружности талии (ОТ), ежедневном употреблении богатых клетчаткой продуктов, физической активности, терапии ГБ, гипергликемии в анамнезе, отягощенному по СД семейному анамнезу (0-5 баллов за каждый вопрос, баллы суммируются)
- <7 баллов – низкий риск развития СД в течение 10 лет (вероятность развития заболевания 1%)
- 7-11 баллов – слегка повышенный риск (вероятность 4%)
- 12-14 баллов – умеренный риск (вероятность 17%)
- 15-20 баллов – высокий риск (вероятность 33%)
- >20 баллов – очень высокий риск (вероятность 50%)

Статистическая обработка данных

- Данные представлены как Me{25%;75%} (Me – медиана, 25% и 75% – квантили)
- Оценка статистической значимости различий качественных признаков: при ожидаемых числах ≥ 5 – критерий χ^2 , при ожидаемых числах <5 – двусторонний вариант точного критерия Фишера
- Оценка статистической значимости различий количественных признаков: U-критерий Манна-Уитни
- Критический уровень значимости (p) при проверке гипотез принят равным 0,05
- Статистическая обработка данных проводилась на персональном компьютере, использованы программы MS EXCEL, BIostat 4.03 и STATISTICA 12

Материал исследования

- Открытое одноцентровое исследование
- Критерии включения: обращение к врачу-терапевту участковому вне зависимости от повода в следовавшие подряд три дня приема (24.02.2024 г., 02.03.2024 г. и 08.03.2024 г.), отсутствие СД, согласие заполнить опросник FINDRISK
- Включены 63 человека в возрасте 18-74 гг. (43 {39; 52} гг.): 22 (34,9%) мужчины, 41 (65,1%) женщина
- 35 – в возрасте 18-44 гг. 28 – в возрасте 45-74 гг. (13 мужчин / 22 женщины) (9 мужчин / 19 женщин)

Методы исследования

- Опрос по шкале FINDRISK
- Общее клиническое обследование: сбор жалоб, анамнеза, антропометрические измерения, измерение ОТ, артериального давления (АД), подсчет частоты сердечных сокращений (ЧСС) и пульса, общее клиническое обследование, расчет ИМТ
- Ожирение диагностировалось при ИМТ ≥ 30 кг/м², или при ОТ >102 см у мужчин, >88 см у женщин (абдоминальное ожирение), или при сочетании ИМТ ≥ 30 кг/м² и ОТ >102 см у мужчин, >88 см у женщин (Евстифеева С.Е., Шальнова С.А., Деев А.Д., 2017 г.)

Характеристика пациентов в возрасте 18-44 гг.; n(%), Me {25;75}

Параметр	Всего	Мужчины	Женщины	p
	абс. (% всех пациентов)	абс. (% лиц соответствующего пола)		
Возраст, гг.	39 {35; 42}	39 {32; 43}	39,5 {36; 42}	>0,05
ИМТ, кг/м ²	24,7 {21,9; 26,4}	22,6 {21,7; 24,2}	25,3 {22,5; 26,6}	<0,05
ИМТ >25 кг/м ²	15 (42,9)	3 (23,1)	12 (55)	0,07
- 25,1-29,9 кг/м ²	14 (40)	3 (23,1)	11 (50)	0,12
- ≥ 30 кг/м ²	1 (2,9)	0	1 (4,5)	>0,05
ОТ, см	79{69; 87}	79 {69; 82}	79{70; 89}	>0,05
ОТ ≥ 94 см (м.), ≥ 80 см (ж.):	11 (31,4)	1 (7,7)	10 (46)	<0,05
- 94-102/80-88см	5 (14,3)	1 (7,7)	4 (18,2)	>0,05
- >102/88см	6 (17,1)	0	6 (27,3)	>0,05

Характеристика пациентов в возрасте 45-74 гг.; n(%), Me {25;75}

Параметр	Всего	Мужчины	Женщины	p
	абс. (% всех пациентов)	абс. (% лиц соответствующего пола)		
Возраст, гг.	55,5 {46,5; 67,5}	50 {46; 62}	56 {50; 71}	>0,05
ИМТ, кг/м ²	25,6 {22,7; 29,9}	28,7 {28,1; 30,9}	23,7 {22,5; 26,9}	>0,05
ИМТ >25 кг/м ² :	15 (53,6)	7 (77,7)	8 (42,1)	>0,05
- 25,1-29,9 кг/м ²	8 (28,6)	4 (44,4)	4 (21,05)	>0,05
- ≥ 30 кг/м ²	7 (25)	3 (33,3)	4 (21,05)	>0,05
ОТ, см	87,5{79,5; 95,5}	95 {90; 103}	82{74; 91}	>0,05
ОТ ≥ 94 см (м.), ≥ 80 см (ж.):	17 (60,7)	5 (55,5)	12 (63,1)	>0,05
- 94-102/80-88см	9 (32,1)	2 (22,2)	7 (36,8)	>0,05
- >102/88см	8 (28,6)	3 (33,3)	5 (26,3)	>0,05

Частота выявления факторов риска СД

- Ожирение: 15 (23,8%) человек
- СД у родственников: 37 (59,7%) пациентов
- Нерегулярное употребление овощей/фруктов и/или недостаточная физическая активность: 41 (65,1%) человек
- Транзиторная гипергликемия: 26 (41,3%) человек
- 14 (40%) человек – в возрасте 18-44 гг., 12 (42,9%) человек – в возрасте 45-74 гг. (p=0,95, χ^2)
- 11 (50%) мужчин, 15 (36,6%) женщин (p=0,44, χ^2)
- 11 (42,3%) человек – во время заболевания COVID-19, 3 (11,5%) человек – во время другого заболевания, по 6 (23,1%) человек – во время беременности и медицинского осмотра

Риск СД в течение 10 лет на основании шкалы FINDRISK; Me {25;75}, n(%)

Параметр	Всего	Мужчины	Женщины	p [^] (критерий Манна-Уитни)
	абс. (% всех пациентов)	абс. (% лиц соответств. пола)		
Балл по шкале FINDRISK	9 {4; 14}	7 {1; 16}	10 {7; 14}	>0,05
Риск развития СД в течение 10 лет на основании шкалы FINDRISK				
Очень высокий (>20 баллов)	2 (3,2)	2 (9,1)	0	
Высокий (15-20 баллов)	13 (20,5)	4 (18,2)	9 (22)	>0,05
Умеренный (12-14 баллов)	10 (15,9)	3 (13,6)	7 (17,1)	>0,05
Слегка повышенный (7-11 баллов)	19 (30,2)	3 (13,6)	16 (39)	>0,05
Низкий (<7 баллов)	19 (30,2)	10 (45,5)	9 (22)	>0,05

Риск СД в течение 10 лет на основании шкалы FINDRISK: возрастные и гендерные особенности

- | | |
|---|---|
| <p>18-44 гг.</p> <ul style="list-style-type: none"> Итоговый балл FINDRISK: 7 {2; 10} Мужчины: 2 {0; 7} женщины: 8 {6; 10} (p<0,01) ≥ 12 баллов: 6 (17,1%) пациентов У женщин выше итоговый балл, реже – низкий риск СД | <p>45-74 гг.</p> <ul style="list-style-type: none"> Итоговый балл FINDRISK: 14 {9; 17} Мужчины: 16 {14; 20} женщины: 13 {8; 16} (p>0,05) ≥ 12 баллов: 19 (67,9%) пациентов Гендерные различия не выявлены |
|---|---|

Выводы

- Возраст ≥ 45 лет имели 28 (44,4%) пациентов, ожирение – 15 (23,8%), отягощенный семейный анамнез – 37 (58,7%) человек, недостаточно привержены к рекомендациям по образу жизни – 41 (65%) человек, о транзиторной гипергликемии сообщили 26 (41,3%) человек (наиболее частая причина – COVID-19)
 - Балл по FINDRISK составил 9{4;14} (без гендерных различий). Очень высокий риск СД имели 2 (3,2%) пациента, высокий – 13 (20,5%), умеренный – 10 (15,9%), слегка повышенный – 19 (30,2%), низкий риск – 19 (30,2%) пациентов
- В возрасте 18-44 гг. балл по FINDRISK был выше у женщин, в возрасте 45-74 гг. гендерные различия отсутствовали