

# Предварительные результаты скрининга факторов риска гастроэнтерологической патологии у жителей сельской местности Жамбылской области

Джайнакбаев Н.Т., Маншарипова А.Т., Аккасова Г.Т., Садуакасова Ф., Ким З.Г., Ахмад Насир, Садырова Г.А., Уалиева И.М., Мукашева К.  
КРМУ, Алматы

## Целью работы

было проведение скрининга жителей Гвардейский Жамбылской области на выявление факторов риска заболеваний внутренних органов.

### Материалы и методы исследования

С целью изучения факторов риска, образа жизни и состояния здоровья лиц, проживающих в сельской местности нами проведен скрининг 500 жителей с. Отар и Гвардейск Кордайского района Жамбылской области. Эпидемиологическое исследование было когортным и рандомизированным. Согласно договора нам предоставлена анкета, разработанная в РГП на ПХВ «НИИ кардиологии и внутренних болезней», полученные данные которой будут использованы для разработки эффективной модели диагностики гастроэнтерологических заболеваний.

Статистика проводилась с помощью статистических программ SPSS 10.0 for Windows а также Microsoft Excel-2007 в модификации С.Н.Лапач [2]. Сравнимые данные были проверены на нормальность распределения. В группах, где «распределение» материала характеризовалось по закону Гаусса (Gaussian) как «нормальное», полученные результаты были обработаны методами вариационной статистики с использованием двух-выборочного t-критерия Стьюдента или F-критерий Фишера (гипотеза о равенстве дисперсий). В группах, где «распределение» материала характеризовалось как «ненормальное», использовался непараметрический двух-выборочный критерий Уилкоксона (W-критерий). Количественные признаки, имеющие нормальное распределение, обозначались как среднее со стандартной ошибкой ( $M \pm m$ ), не имеющие нормального распределения - как медиана (25;75 перцентили). При сравнении статистических гипотез использовали критический уровень значимости  $P < 0,05$ .

## Полученные результаты и их обсуждение

В результате скрининга 14 (2,7%) жителей отметили наличие опухолевых заболеваний печени у родственников, 17 (3,3%) респондентов показали у родственников наличие наследственности опухолевых заболеваний пищевода, желудка, кишечника, 32 (6,2%) жителей отметили у родственников наличие наследственности хронического гастрита, язвенной болезни.

По факторам риска развития заболеваний гастроэнтерологического профиля было обращено внимание на наличие в анамнезе желтухи. У 95% человек в анамнезе эпизодов желтухи не было, а 5% отмечались эпизоды желтухи. Нами выявлено, что 1 (0,4%) респонденту про-

дидись гемотрансфузии в анамнезе (таблица 1).

Таблица 1 - Гемотрансфузии в анамнезе

Показатели	Гемотрансфузии в анамнезе	
	кол-во человек	%
Нет	230	94,6
Да	1	0,4

Нами обнаружено, что оперативные вмешательства были проведены 9,5% жителям п. Гвардейский и Отар Жамбылской области (таблица 2).

Таблица 2 - Оперативные вмешательства в анамнезе

Показатели	Факторы риска: оперативные вмешательства	
	кол-во человек	%
Нет	212	87,2
Да	23	9,5

Выявлено, что на вопрос о татуировке положительно ответил один житель или 0,4% случаев (таблица 3).

Таблица 3 - Татуировки в анамнезе

Показатели	Факторы риска: татуировка	
	кол-во человек	%
Нет	233	95,4
Да	1	0,4

По наличию в анамнезе у родственников опухолевых заболеваний печени отмечено, что положительно ответили на этот вопрос 5,8% исследуемого населения (таблица 4).

Таблица 4 - Опухолевые заболевания печени в анамнезе

Показатели	Наследственность. Опухолевые заболевания печени	
	кол-во человек	%
Нет	229	94,2
Да	14	5,8

Таким образом, у 5% жителей п. Гвардейский и Отар Жамбылской области отмечались эпизоды желтухи, в 0,4% случаях в анамнезе отмечали гемотрансфузии или татуировки, 9,5% жителям были проведены оперативные вмешательства.

## Литература

1. Руководство по профилактике в практическом здравоохранении / под редакцией И. С. Глазунова, Р. Г. Оганова, Н. В. Перовой, Р. А. Потемкиной. - М., 2000. - 334с.
2. Лапач С.Н. Статистические методы в медико-биологических исследованиях с использованием Excel. - Киев, 2000. - 319 с.