

ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: КАК СНИЗИТЬ РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ И ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Мирахматов С.Ш.¹, Султанкулова Ф.З.²

Студент медицинского факультета Южно-Казахстанской медицинской академии¹

Студент фармацевтического факультета Южно-Казахстанской медицинской академии²

Кафедра «Введение в клинику», Южно-Казахстанская медицинская академия

Научный руководитель: ассистент, Абабакирова Д.Т.

Введение. По данным Всемирной организации здравоохранения, более 41 миллион человек ежегодно умирают от ХНИЗ, что составляет 74% всех случаев смерти в мире. Эти заболевания развиваются медленно, но имеют тяжёлые последствия, включая инвалидность и значительные экономические затраты для системы здравоохранения. Хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) — ведущая причина смерти в мире. К ним относятся болезни сердца, инсульты и рак. Они развиваются на фоне неправильного питания, гиподинамии, вредных привычек и стресса. Профилактика играет ключевую роль в борьбе с ХНИЗ.

Цель исследования. В задачи исследования также входит оценка осведомленности населения о факторах риска и профилактике, а также выявление барьеров, мешающих эффективному внедрению профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи. Анализ методов профилактики сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний и разработка предложений по снижению их распространенности.

Материалы и методы. Анкетирование охватило 300 респондентов в возрасте от 18 до 65 лет. Также был проведен анализ данных амбулаторных карт и отчетных форм медицинских организаций за последние 3 года. Использованы методы описательной статистики и корреляционного анализа. Проведен анализ работы 3 учреждений г. Шымкент. Использованы анкетирование пациентов, статистические данные, сравнительный анализ с международными источниками.

Результаты исследования. Более 65% опрошенных не знали о возможности бесплатного скрининга на ХНИЗ. Только 28% активно следят за артериальным давлением и уровнем глюкозы. Результаты показывают необходимость усиления информационной кампании и внедрения программ медико-социального сопровождения пациентов группы риска. Выявлены низкий уровень информированности населения и ограниченное внедрение профилактических программ. Эффективные меры включают скрининг, просвещение, изменение образа жизни. Международный опыт показывает высокую эффективность комплексного подхода.

Заключение. Рекомендуются внедрение целевых образовательных программ в школах, ВУЗах и трудовых коллективах, усиление работы участковой службы, а также применение цифровых технологий для мониторинга состояния здоровья населения. Повышение мотивации к здоровому образу жизни должно стать приоритетом государственной стратегии здравоохранения. Профилактика ХНИЗ требует междисциплинарного подхода, укрепления программ ЗОЖ и повышения медицинской грамотности населения. Раннее вмешательство позволяет значительно снизить риск тяжелых заболеваний и смертности.