

Всемирная организация здравоохранения о профилактике и лечении неинфекционных заболеваний.



В Повестке дня Всемирной организации здравоохранения в области Целей устойчивого развития на период до 2030 г. неинфекционные заболевания (НИЗ) признаются одним из главных препятствий для выполнения Целей устойчивого развития. Главы государств и правительств обязались провести масштабную работу на национальном уровне, с тем чтобы к 2030 г. уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения (задача 3.4 ЦУР).

Неинфекционные заболевания (НИЗ), которые также называют хроническими заболеваниями, как правило, имеют продолжительное течение и развиваются в результате совокупного воздействия генетических, физиологических, экологических и поведенческих факторов. К основным типам НИЗ относятся сердечно-сосудистые заболевания (такие как инфаркт и инсульт), раковые заболевания, хронические респираторные заболевания (такие как хроническая обструктивная болезнь легких- ХОБЛ - и астма) и диабет.

НИЗ распространены во всех возрастных группах всех регионов и стран. Эти заболевания часто связывают с пожилыми возрастными группами, но объективные данные свидетельствуют о том, что смерти от НИЗ происходят и среди лиц младше 70 лет.

Способствующие развитию НИЗ факторы риска - нездоровое питание, недостаточная физическая активность, воздействие табачного дыма, вредное употребление алкоголя и загрязнение воздуха - угрожают всем возрастным группам — детям, взрослым и пожилым.

Развитию этих заболеваний способствуют такие тенденции, как быстрая и неупорядоченная урбанизация, глобальное распространение нездорового образа жизни и старение населения. Последствия нездорового питания и недостаточной физической активности могут проявляться в виде повышения артериального давления, повышенного содержания глюкозы и липидов в крови, а также ожирения. Это так называемые метаболические факторы риска, которые могут приводить к развитию сердечно-сосудистых заболеваний — ведущей причины смертности от НИЗ.

Каковы же факторы риска НИЗ?

- Поддающиеся изменению **поведенческие факторы риска** — употребление табака,
- недостаток физической активности,
- нездоровое питание и
- вредное употребление алкоголя — повышают риск развития НИЗ.

-Метаболические факторы риска способствуют развитию четырех основных нарушений обмена веществ, повышающих риск НИЗ:

- повышенное артериальное давление (с которым связано 19% всех случаев смерти в мире);
- избыточная масса тела/ожирение
- гипергликемия (высокое содержание глюкозы в крови)- ведущее к повышенной массе тела и ожирению;
- гиперлипидемия (высокое содержание липидов в крови).

Распространение НИЗ препятствует осуществлению Повестки дня в области развития на период до 2030 г., одна из задач которой заключается в том, чтобы к 2030 г. на треть уменьшить вероятность смерти лиц в возрасте от 30 до 70 лет от любого из четырех типов НИЗ (напоминаем: сердечно-сосудистые заболевания, раковые заболевания, хронические респираторные заболевания, диабет).

Важным **направлением борьбы** с НИЗ является целенаправленное уменьшение факторов риска, способствующих развитию этих заболеваний.

Для снижения ущерба, наносимого НИЗ человеку и обществу, требуется комплексный подход с участием многих ведомств, включая здравоохранение, финансы, транспорт, образование, сельское хозяйство, планирование и другие, которые должны работать друг с другом для сокращения рисков развития НИЗ и содействовать осуществлению мероприятий по их профилактике и лечению.

Для более своевременного выявления и лечения НИЗ базовые мероприятия - выявление, скрининг и лечение - могут с высокой эффективностью проводиться учреждениями амбулаторного звена. При условии своевременного проведения они приносят существенную экономическую отдачу, поскольку сокращают потребности в более дорогостоящем лечении. Их проведение является условием выполнения задачи по борьбе с НИЗ в рамках ЦУР.

В нашей стране проводится диспансеризация взрослого населения в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 августа 2023 г. № 125 «О порядке проведения диспансеризации взрослого и детского населения». В ходе диспансеризации проводится: анкетирование, оценка факторов риска развития хронических заболеваний, при наличии показаний медработник сделает электрокардиограмму и выдаст направления на необходимые обследования с последующей консультацией врача общей практики.

Здоровье народа - это первостепенная задача не только государства, но и самого человека.