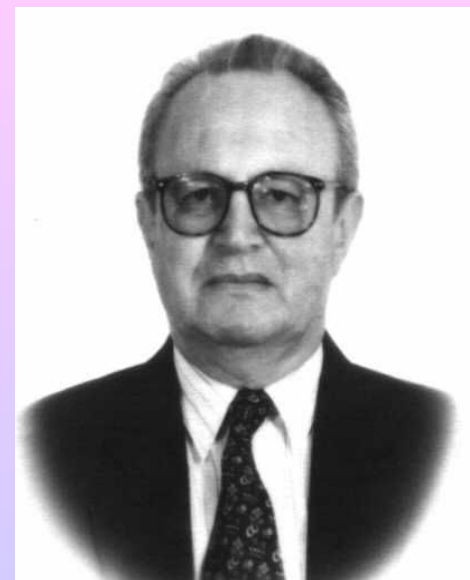


# **ОСНОВНЫЕ УРОКИ МЕЖДУНАРОДНОГО И ОТЕЧЕСТВЕННОГО ОПЫТА ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**И.С. ГЛАЗУНОВ**

**РУКОВОДИТЕЛЬ ОТДЕЛА  
РАЗРАБОТКИ ПОЛИТИКИ И  
СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ И  
УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНО-  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ  
МИНЗДРАВА РФ**



# 1-й шаг в принятии решений

- *Кратко определить проблему и подходы по ее решению*
- Установить, что известно из научной литературы
- Выразить проблему в количественных показателях
- Разработать возможные программы или политику для решения проблемы
- Разработать план действий для осуществления программы или политики
- Оценить программу или политику

# ТРИ ВОПРОСА

*Как Вы считаете:*

**Можно предотвратить возникновение хронических неинфекционных заболеваний?**

*Если «да», то:*

**Какие Вы можете привести доказательства?**

*Если «да» на первый вопрос, то:*

**Почему за последние 30 лет в СССР и России не видно существенных признаков предотвращения (профилактики), неинфекционных заболеваний?**

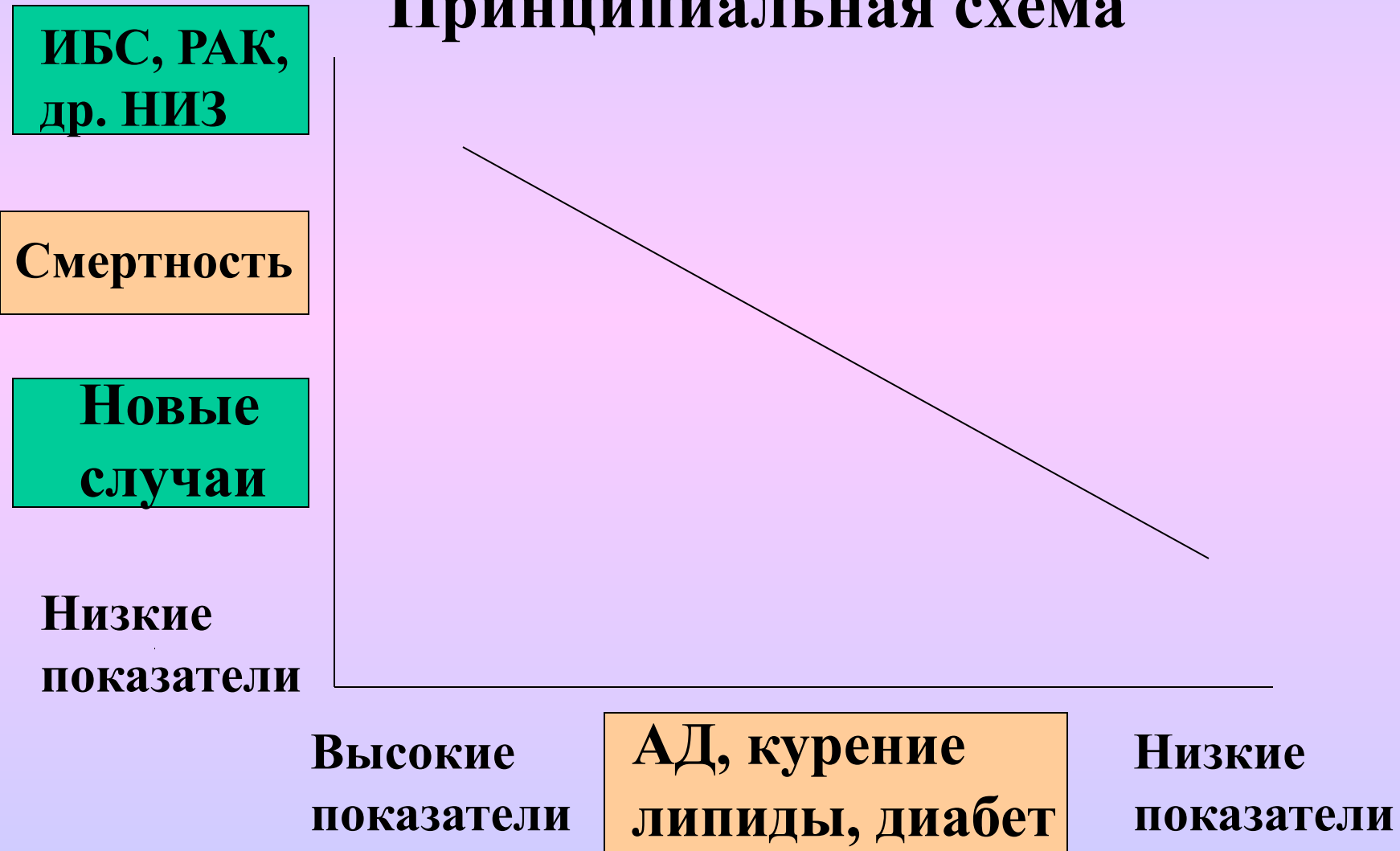
# ПРОФИЛАКТИКА НИЗ:

•Что делать – ЗНАЕМ

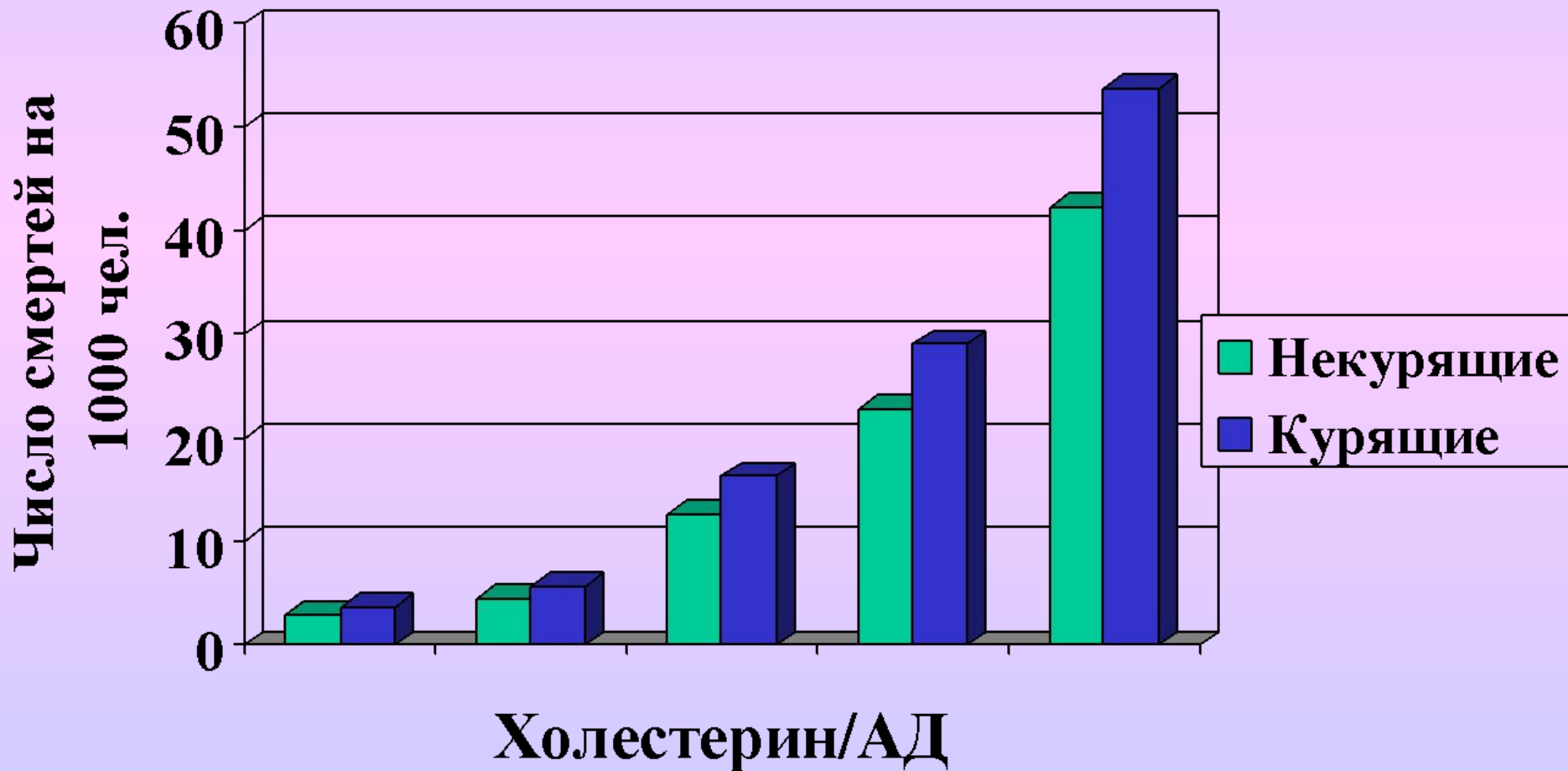
•Как делать? - ?

# Соотношения показателей факторов риска и смертности или новых случаев НИЗ.

## Принципиальная схема

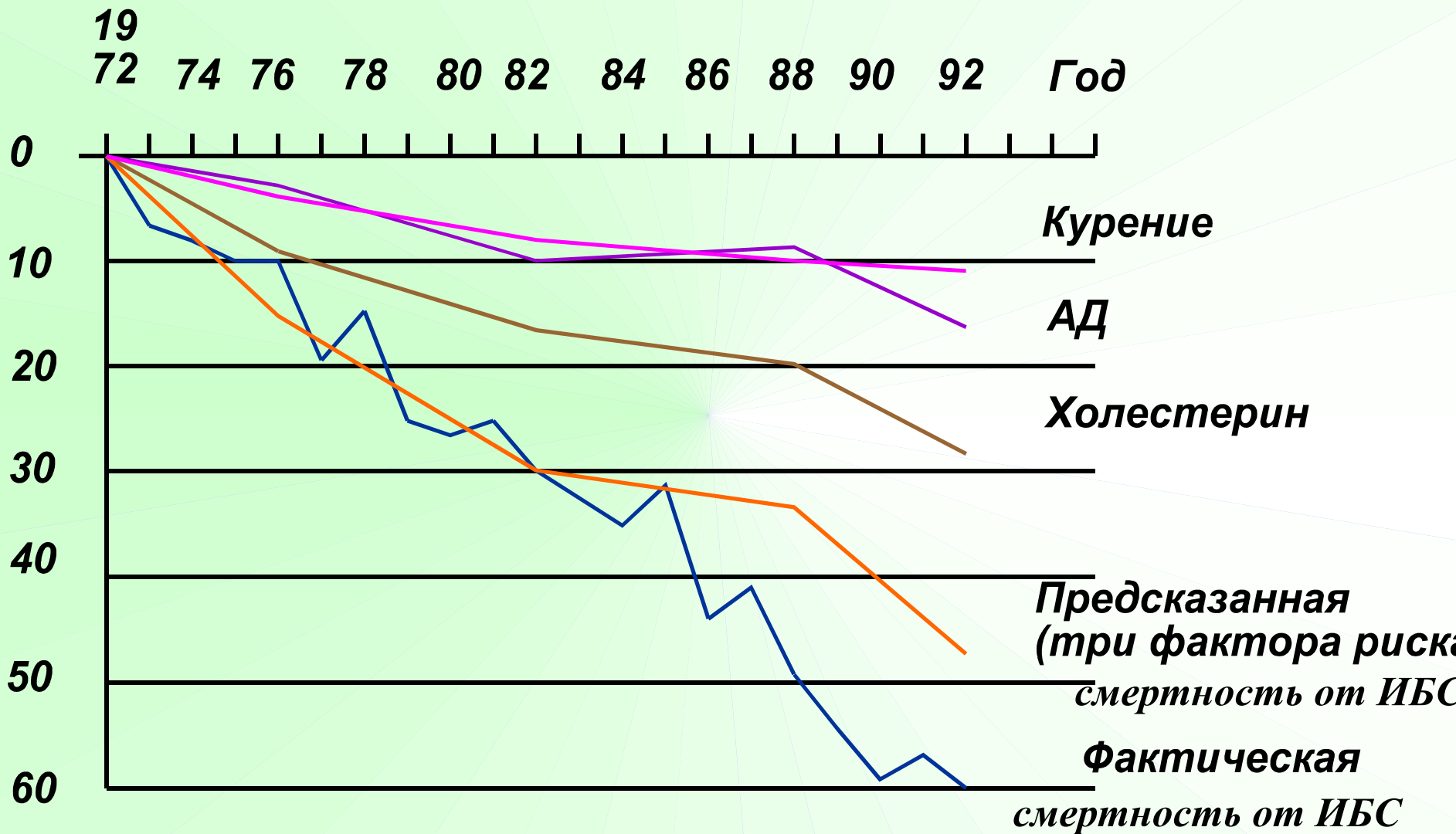


# Риск смерти от ИБС за шесть лет в зависимости от курения, холестерина в крови и АД (Мужчины 50-54 года, Москва и Ленинград 1975 г.)



# СЕВЕРНАЯ КАРЕЛИЯ

Смертность от ИБС: процент снижения  
Мужчины 35-64 года



# РЕЗУЛЬТАТЫ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Исследование	Срок наблю- -дения (годы)	Снижение смертности в группе профилактики (%)		
		Общая	От ССЗ	От инсульта
Многофакторная профилактика ИБС	5	21	40	-
Борьба с АГ на промышленных предприятиях	5	20	-	70

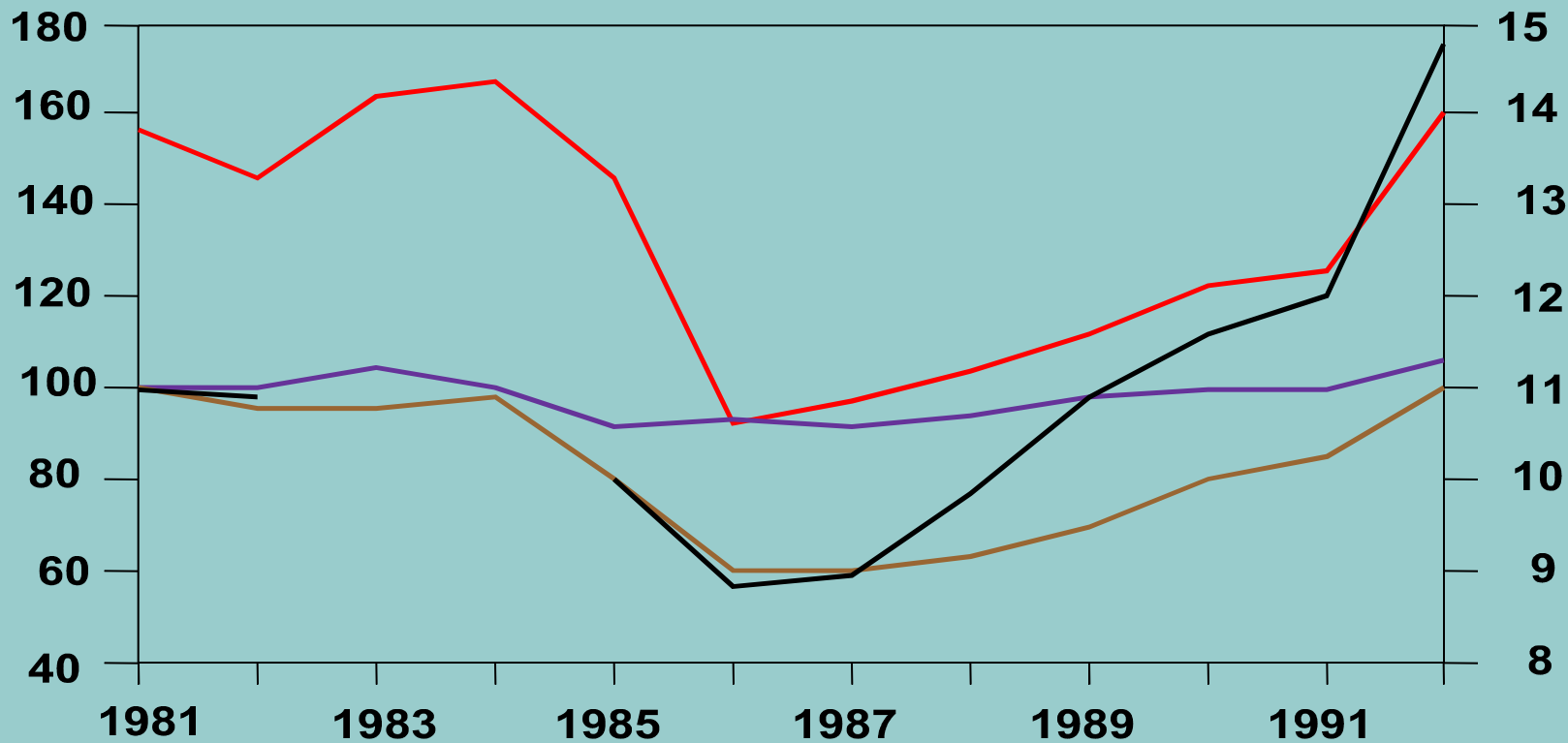


**ЗА ПОСЛЕДНИЕ 20 ЛЕТ В РОССИИ  
ОТМЕЧЕНО ДВА ПЕРИОДА  
СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ –  
ОБЩЕЙ И ОТ ССЗ:**

- **1985 – 1989 гг. – АНТИАЛКОГОЛЬНАЯ  
КАМПАНИЯ**
- **1994 г. – ИЗМЕНЕНИЕ УКЛАДА ЖИЗНИ, В  
ЧАСТНОСТИ – ИЗМЕНЕНИЕ ПИТАНИЯ**

# ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И СМЕРТНОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 1981-1992 г.г.

Процент смертности (1981=100%)



Потребление алкоголя (литров  
на душу населения)

- сердечно-сосудистые заболевания
- внешние причины
- убийства
- потребление алкоголя

Источник: данные  
ВОЗ, ЕРБ

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ПИЩИ –  
БАЛАНС ПРОДОВОЛЬСТВИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(В ДЕНЬ НА ЧЕЛОВЕКА)**

	ГОДЫ		
	1990	1992	1995
<b>Энергетическая ценность, ккал</b>	<b>3140</b>	<b>2650</b>	<b>2585</b>
<b>Белок, г</b>	<b>88</b>	<b>81</b>	<b>76</b>
<b>Энергия белка, %</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>12</b>
<b>Жир, г</b>	<b>125</b>	<b>87</b>	<b>86</b>
<b>Энергия из жира, %</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>30</b>

# **ОСНОВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НИЗ**

**СВОЕВРЕМЕННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НАУЧНЫХ  
ДАННЫХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НИЗ**

**ОБРАЗОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ, СТИМУЛЯЦИЯ  
ТРЕБОВАНИЯ (CREATED DEMAND)  
НАСЕЛЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИКИ НИЗ**

**СОЗДАНИЕ ПОЛИТИЧЕСКОЙ ВОЛИ УЛУЧШАТЬ  
ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПРОФИЛАКТИКУ  
НИЗ, ПРИНЯТИЕ ЭТОГО В КАЧЕСТВЕ  
ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧИ ОБЩЕСТВА**

**СОЗДАНИЕ ПАРТНЕРСТВА ДЛЯ МОБИЛИЗАЦИИ  
НЕОБХОДИМЫХ РЕСУРСОВ НА ПРОФИЛАКТИКУ**

# **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

- **ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА НИЗ – ПРЕДОТВРАЩАЕМЫ**
- **СМЕРТНОСТЬ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НИЗ – СНИЖАЕМА**
- **УСПЕХ ЗАВИСИТ ОТ: СТРАТЕГИИ, МЕЖСЕКТОРАЛЬНОЙ КОАЛИЦИИ, ОРГАНИЗАЦИИ, РЕСУРСОВ**