

Оценка уровня знаний о сахарном диабете среди различных групп населения в Кыргызской Республике

Информационный обзор

Декабрь, 2024



HEALTH POLICY
ANALYSIS
CENTER

HUG Hôpitaux
Universitaires
Genève



1 | Введение

Сахарный диабет (СД) является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний в мире. Согласно данным Международной Диабетической Федерации (International Diabetes Federation, IDF), на сегодняшний день более 537 миллионов человек живут с сахарным диабетом, при этом около 90% всех случаев приходится на сахарный диабет 2 типа (СД 2).

СД представляет серьёзную проблему как на глобальном, так и на национальном уровнях. Повышение уровня знаний и информированности населения о диабете, его факторах риска и мерах профилактики является ключевым элементом стратегий общественного здравоохранения. Регулярные образовательные инициативы и информационные кампании способны снизить заболеваемость, улучшить качество жизни пациентов и способствовать раннему выявлению заболевания.

Эффективная профилактика и контроль СД возможны только при своевременном внедрении профилактических мер и адекватной терапии. Информированность населения о симптомах заболевания и факторах риска играет важную роль в формировании настороженности к СД, что, в свою очередь, мотивирует к своевременной диагностике и началу лечения, снижая вероятность тяжёлых осложнений.

Настоящий информационный обзор представляет основные результаты исследования, посвящённого оценке уровня знаний населения Кыргызской Республики о сахарном диабете. В обзоре также рассматривается информированность граждан о действующих программах льготного лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне, включая предоставление льготного отпуска лекарственных средств для лечения СД.

2 | Методология

Основная цель настоящего исследования заключалась в сборе и анализе данных для оценки уровня знаний населения о сахарном диабете (СД), включая вопросы диагностики, факторов риска, возможных осложнений, а также уровень осведомлённости о льготных программах лекарственного обеспечения.

Для достижения поставленной цели применялась комплексная методология, включающая следующие этапы:

Сбор и анализ вторичных данных — изучение информации по СД в мире и в Кыргызской Республике на основе открытых источников, интернет-публикаций, научных статей, а также официальной статистики Министерства здравоохранения КР, Фонда обязательного медицинского страхования и других организаций.

Проведение опроса населения — использование структурированной анкеты, распространённой очно в регионах и в электронной форме через платформу Google Forms на русском и кыргызском языках.

Сбор данных проводился в период с августа по октябрь 2024 года. Для ввода, обработки и первичного анализа данных использовалась программа Microsoft Excel.

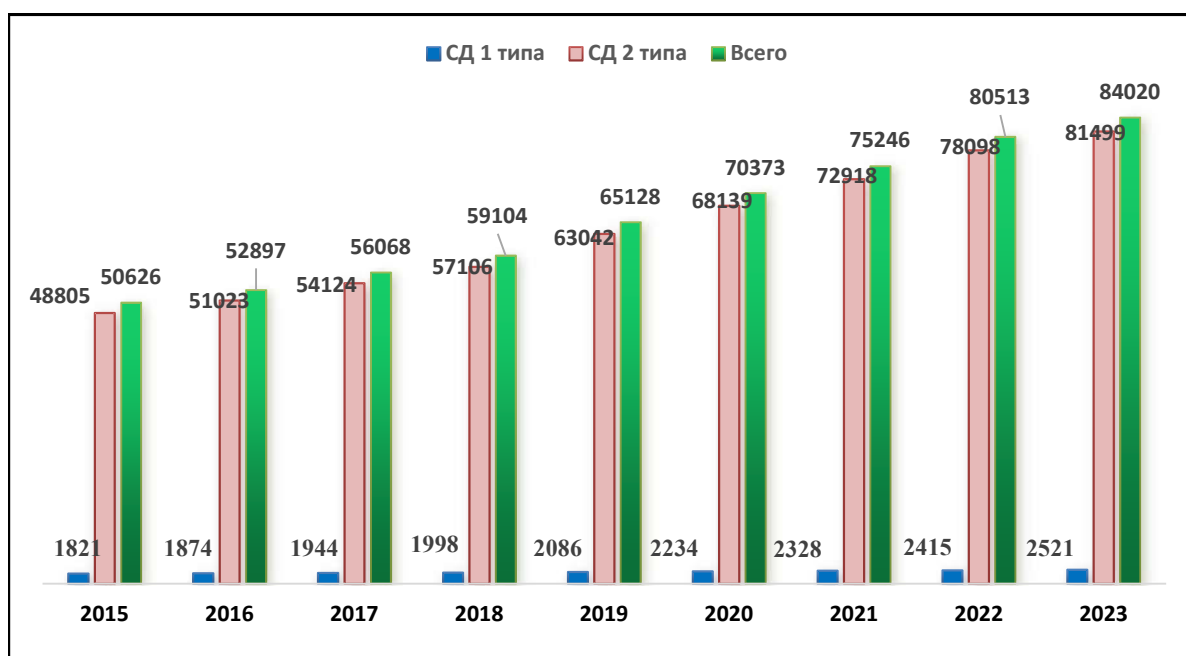
В опросе приняли участие 664 респондента в возрасте 18 лет и старше, проживающих в Бишкеке и во всех регионах Кыргызской Республики.

3 | Общая характеристика ситуации с СД

По данным Центра электронного здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (ЦЭЗ) на начало 2024 года количество зарегистрированных пациентов с сахарным диабетом (СД) составило 84 020 человек, из которых 3 560 страдали СД 1 типа, а 80 500 — СД 2 типа. Как и в большинстве стран мира, увеличение распространённости СД в Кыргызской Республике происходит преимущественно за счёт диабета 2 типа.

Количество случаев СД ежегодно растёт: с 2015 по 2023 годы число зарегистрированных больных увеличилось в 1,7 раза. Основной рост обусловлен выявлением новых случаев СД 2 типа. Этому способствуют мероприятия на национальном уровне в области неинфекционных заболеваний (НИЗ), направленные на выявление и регистрацию пациентов с гипертонией и СД 2 типа. Ежегодно впервые выявленные случаи составляют более 10% от общего числа зарегистрированных больных с СД 2 типа.

Рис. 1. Количество зарегистрированных пациентов с СД в КР, 2015-2023 гг.



Источник: Центр электронного здравоохранения, 2023

Частота диабетических осложнений при СД 1 и 2 типов: нейропатии – 59,5% и 50,8%, нефропатии – 21,5% и 7,4%, ретинопатии – 38,0% и 24,0% (2).

4 | Основные результаты

Характеристика выборки

Опрос населения Кыргызской Республики охватил 664 респондента в возрасте 18 лет и старше, Выборка охватила как городские, так и сельские территории, с преобладанием сельской местности. Наиболее активное участие приняли жители города Бишкек — 120 респондентов, и Нарынской области — 118 респондентов.

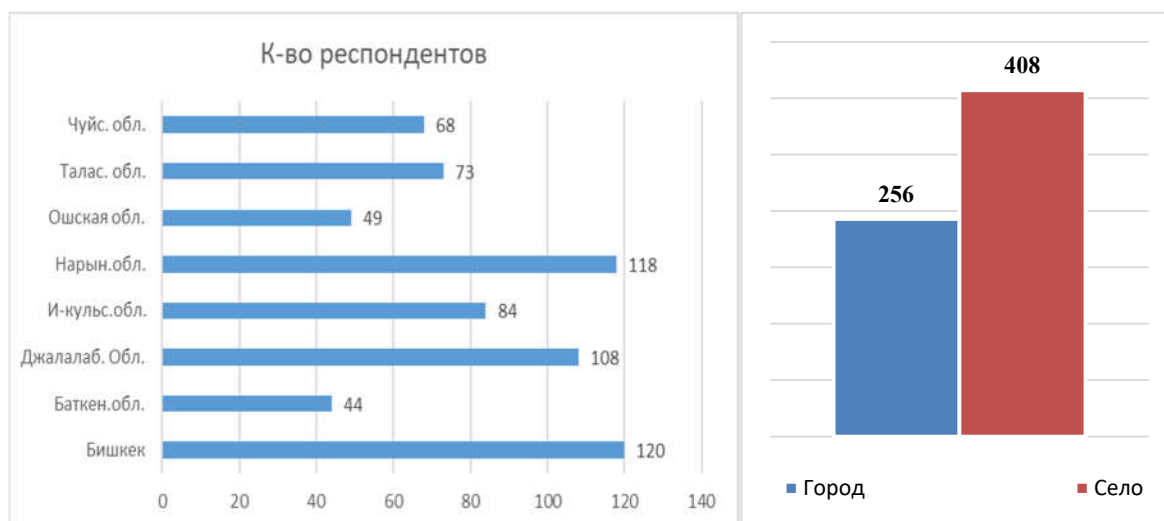
По месту проживания: сельская местность — 408 человек (61,4%), городская местность — 256 человек (39,6%)

По половому составу: женщины — 529 человек (79,7%), мужчины — 135 человек (20,3%). Возрастной состав: 18–27 лет — 95 человек (14,3%), 28–37 лет — 142 человека (21,4%), 38–47 лет — 182 человека (27,4%), 48–57 лет — 136 человек (20,5%), 58–67 лет — 86 человек (13,0%), 68 лет и старше — 23 человека (3,5%).

По уровню образования: высшее образование — 344 человека (52%), среднее специальное образование — 177 человек (26,7%), среднее образование — 143 человека (21,5%).

В целом, выборка охватила большее число респондентов из сельской местности, около 80% участников — женщины и лица в возрасте 38–47 лет. Более половины респондентов имеют высшее образование. Такая структура выборки позволила оценить уровень знаний о сахарном диабете среди различных демографических групп населения Кыргызской Республики.

Рис. 2. Количество опрошенных респондентов по регионам Кыргызстана и местности проживания, (n=664)



Уровень знаний населения о сахарном диабете

Знания населения о симптомах сахарного диабета (СД), факторах риска его развития, мерах профилактики и предупреждения осложнений играют важную роль при разработке стратегий в системе здравоохранения страны, а также в формировании настороженности и активного участия населения в профилактике заболевания.

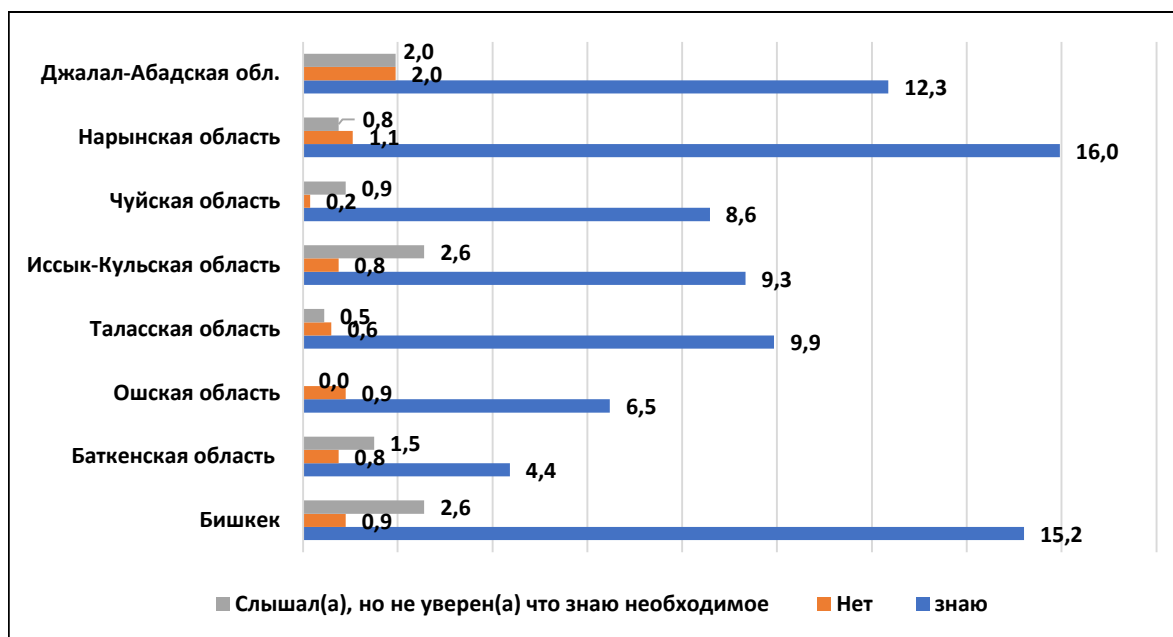
По результатам опроса, на вопрос: «Знаете ли Вы, что такое сахарный диабет?» более 82% респондентов по стране ответили утвердительно. При этом 13,7% отметили, что не уверены в своих знаниях, а 4,1% сообщили, что не знают, что такое СД.

Наиболее высокий уровень осведомленности продемонстрировали респонденты Нарынской области (16%), города Бишкек (15,2%) и Джалал-Абадской области (12,3%).

В то же время в Джалал-Абадской области зафиксирован и самый высокий показатель ответов «Не знаю о сахарном диабете» — 2%, а также «Слышал, но не уверен» — 2%.

Для сравнения: доля ответов «Не знаю о сахарном диабете» составила в Нарынской области — 1,1%; в городе Бишкек и Ошской области — по 0,9%; в Баткенской и Иссык-Кульской областях — по 0,8%; в Таласской области — 0,6%; в Чуйской области — 0,2% (см. рисунок 3).

Рис. 3. Оценка знаний респондентов о СД по регионам Кыргызской Республики, % (n = 664)



Уровень знаний о сахарном диабете в зависимости от возраста и образования

Так как риск развития сахарного диабета (СД) возрастает с увеличением возраста, важно было оценить уровень знаний респондентов о заболевании, его признаках и факторах риска в разных возрастных группах.

Результаты опроса показали, что наибольший уровень осведомленности зафиксирован у респондентов 38–47 лет – 147 человек (22,1%). Далее следуют возрастные категории: 58 лет и старше – 117 человек (17,6%); 48–57 лет – 104 человека (15,7%); 28–37 лет – 96 человек (14,5%); 18–27 лет – 82 человека (12,3%).

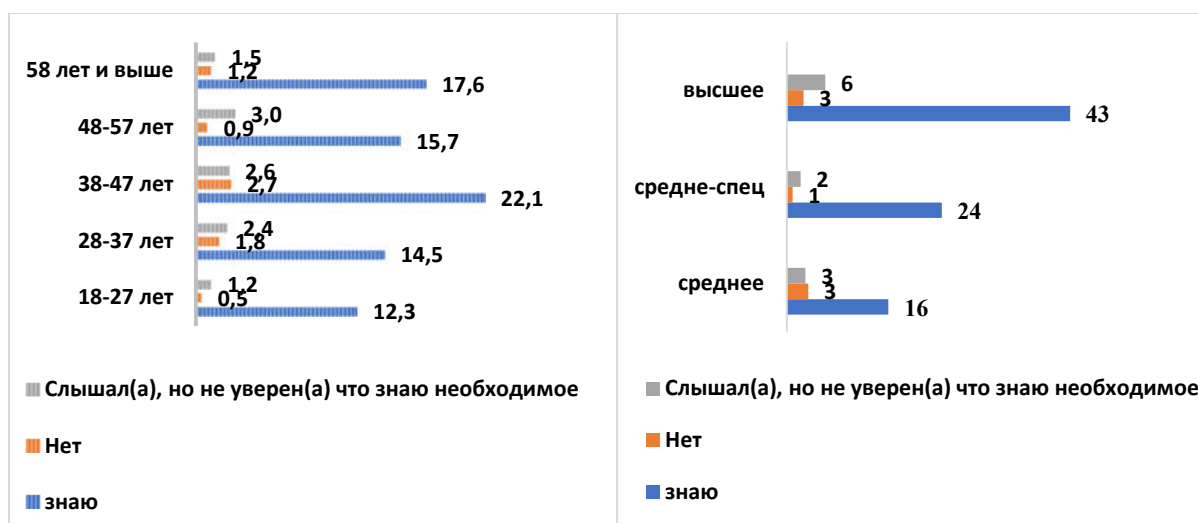
В возрастной группе 18–27 лет также отмечен минимальный показатель по ответу «не знаю» – 0,5% (3 человека). В группе 38–47 лет доля ответов «не знаю» составила 2,7% (18 человек).

Осведомленность также существенно различается в зависимости от уровня образования: среди респондентов с высшим образованием – 43%; со средне-специальным – 24%; со средним – 16%, (рисунок 4).

Полученные данные демонстрируют, что уровень знаний о сахарном диабете неоднороден и зависит как от возраста, так и от уровня образования. Наибольшая осведомленность характерна для лиц среднего и старшего возраста, что может быть связано с более высоким риском заболевания и личным или семейным опытом. В то же время молодая возрастная группа (18–27 лет), несмотря на минимальный процент ответов «не знаю», демонстрирует сравнительно низкий уровень общей информированности, что свидетельствует о недостаточной вовлеченности их в профилактические программы.

Высокая осведомленность у респондентов с высшим образованием указывает на значительную роль образовательного уровня в формировании знаний о здоровье. Это подчеркивает необходимость целевых информационно-образовательных кампаний среди населения со средним и средне-специальным образованием, а также среди молодежи.

Рис. 4. Данные об оценке знаний о СД в зависимости от возраста и уровня образования, % (n = 664)



Осведомленность о факторах риска развития сахарного диабета

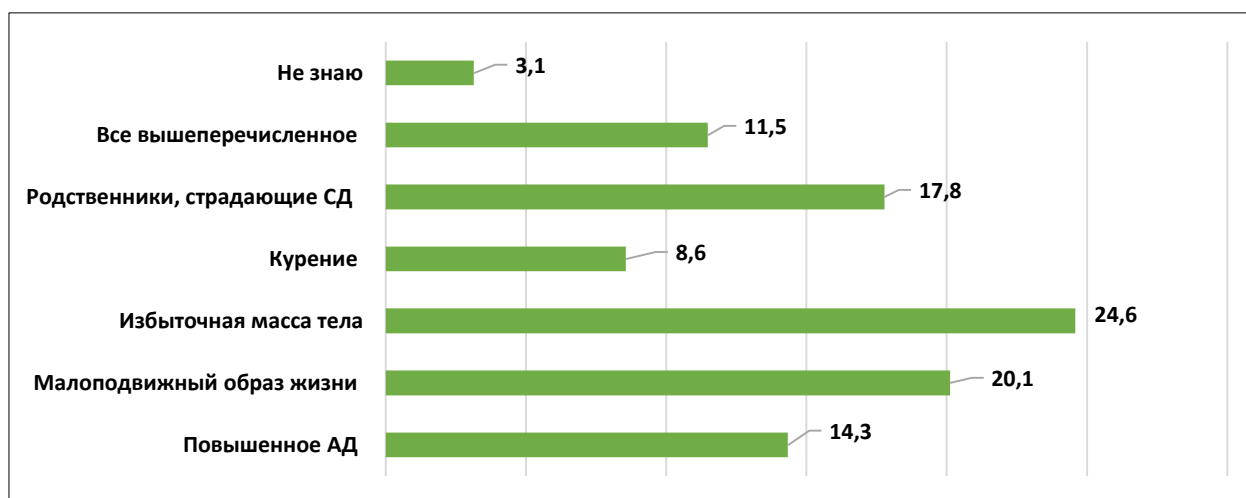
Результаты опроса показали достаточно высокий уровень знаний населения о факторах риска развития сахарного диабета. 86,9% респондентов отметили, что знают о факторах риска СД. Лишь 3,1% участников сообщили, что не знают ни одного фактора риска.

Основные факторы риска, наиболее часто называемые респондентами: избыточная масса тела – 24,6%; малоподвижный образ жизни – 20,1%; наследственность – 17,8%; артериальная гипертензия – 14,3%.

О всех пяти факторах риска, приведённых в анкете, знают 11,5% респондентов (см. рисунок 5).

Высокий уровень знаний о факторах риска свидетельствует о том, что в обществе присутствует базовое понимание взаимосвязи образа жизни и развития диабета. Однако низкая доля респондентов, знающих все факторы риска (11,5%), указывает на необходимость более целенаправленной информационной работы. Особенно важно уделять внимание комплексному представлению факторов риска, а не фрагментарным знаниям, чтобы население лучше осознавало многофакторный характер заболевания.

Рис. 5. Знания опрошенных респондентов о факторах риска развития СД, % (n = 664)



Осведомленность о возможных осложнениях сахарного диабета

Практически все опрошенные респонденты отметили, что знают о возможных осложнениях сахарного диабета. Наиболее часто упоминались следующие осложнения: заболевания ног/гангрена конечностей – 26,6%; заболевания глаз/слепота – 24,2%; заболевания почек – 21,3%; инсульт – 14,7%; инфаркт – 11,8%. При этом, только 1,4% респондентов ответили, что не знают о возможных осложнениях, (рисунок 6).

Результаты свидетельствуют о том, что население в большей степени ассоциирует осложнения диабета с поражением конечностей, глаз и почек, то есть с осложнениями, имеющими более выраженные клинические проявления и заметное влияние на качество жизни. В то же время значительно реже упоминались сердечно-сосудистые осложнения (инфаркт, инсульт), которые являются ведущими причинами смертности среди людей с диабетом.

Это говорит о необходимости акцентирования информационно-просветительских кампаний на взаимосвязи диабета с сердечно-сосудистыми заболеваниями и повышении настороженности в отношении «скрытых» осложнений, которые часто приводят к инвалидизации и преждевременной смертности, (рисунок 6).

Рис. 6. Знания респондентов о возможных осложнениях СД, % (n = 664)

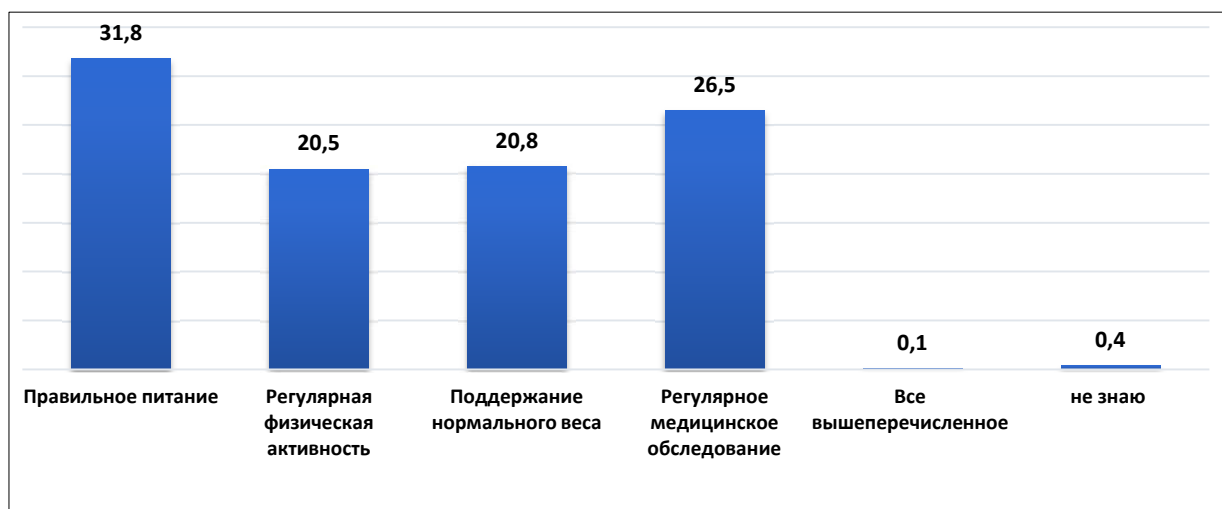


Знания о мерах профилактики СД

Анализ знаний населения о мерах профилактики сахарного диабета показал, что большинство респондентов осведомлены о некоторых отдельных аспектах профилактики заболевания. Так, 31,8% участников опроса отметили важность правильного питания, 26,5% – регулярного медицинского обследования, 20,8% – поддержания нормального веса и 20,5% – регулярной физической активности. Вместе с тем лишь 0,1% респондентов указали на комплексное сочетание всех перечисленных мер, что свидетельствует о недостаточном понимании целостного подхода к профилактике. При этом только 0,4% участников сообщили о полном отсутствии знаний о методах профилактики.

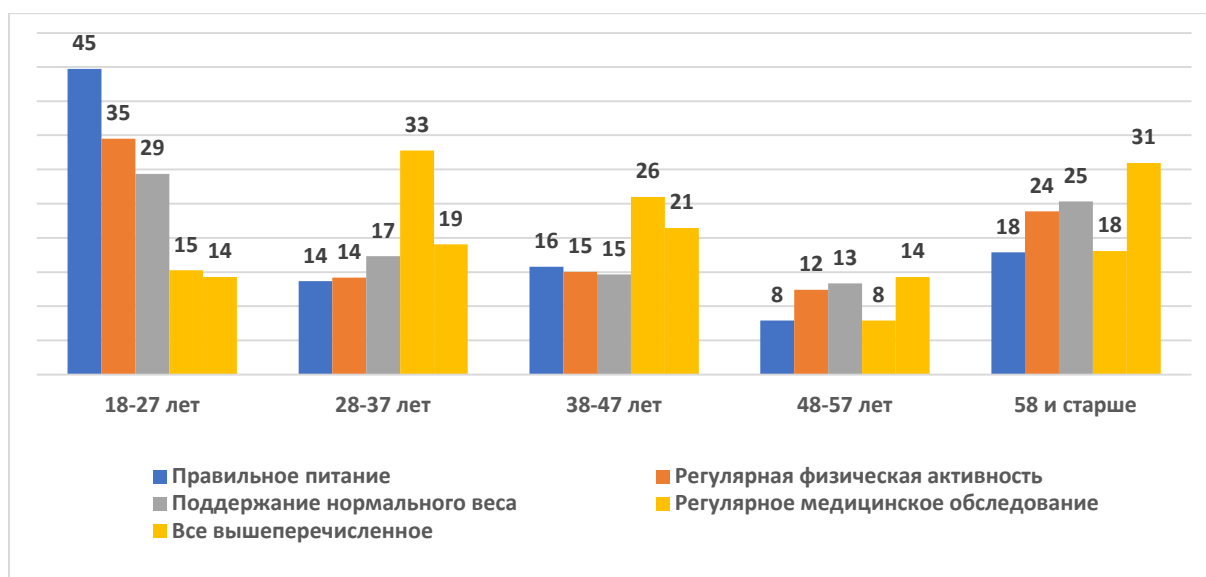
Полученные результаты подчеркивают необходимость усиления информационно-просветительских мероприятий и интеграции образовательных программ на уровне первичной медико-санитарной помощи, направленных на формирование у населения системного представления о мерах предупреждения развития диабета, (рисунок 7).

Рис. 7. Знания респондентов о методах профилактики СД, % (n = 664)



Результаты анализа знаний о методах профилактики сахарного диабета в разрезе возрастных категорий показывают определённые различия в восприятии и приоритетах мер предупреждения заболевания. Среди молодых респондентов (18–27 лет) наибольшее внимание уделяется немедикаментозным мерам – правильному питанию, регулярным физическим упражнениям и поддержанию нормального веса (45%). Однако только 14% представителей этой группы отметили все меры профилактики, а необходимость регулярных медицинских обследований признали лишь 15%. Напротив, среди респондентов старше 57 лет наблюдается наиболее высокий уровень осведомлённости о комплексном подходе к профилактике – 31% назвали все перечисленные меры. Для возрастных групп 28–37 лет (33%) и 38–47 лет (26%) характерен акцент на регулярных медицинских обследованиях, что может быть связано с обязательными ежегодными осмотрами в рамках трудовой деятельности. Эти данные свидетельствуют о том, что с возрастом меняются представления о значимости профилактики: молодёжь ориентируется на образ жизни, а более старшие поколения – на медицинский контроль, рисунок 8.

Рис. 8. Знания респондентов о методах профилактики СД в зависимости от возраста, % (внутри каждой возрастной группы)



Респонденты с диагнозом СД

Определение уровня глюкозы в крови является одним из базовых лабораторных исследований, предусмотренных Программой государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью в Кыргызской Республике. Все граждане, прикрепленные к ГСВ/ЦСМ, имеют возможность пройти данный анализ бесплатно.

Согласно результатам опроса, только 45% респондентов проходили измерение уровня сахара в крови в течение последнего года, при этом у 11% из них был диагностирован сахарный диабет 1 или 2 типа, либо предиабет.

Эти данные отражают как ограниченный охват населения скрининговыми обследованиями, так и значительную долю лиц с выявленными нарушениями углеводного обмена. В условиях роста заболеваемости СД результаты указывают на необходимость расширения профилактических мероприятий и повышения доступности скрининговых услуг на уровне первичной медико-санитарной помощи

Табл. 1. Данные по количеству респондентов, у которых имеется диагноз СД (n=664)

Вопрос	Да	Нет
Проводилось ли у Вас измерение уровня сахара в крови за последний год?	300 (45%)	364 (55%)
Ставили ли Вам в организации здравоохранения диагноз сахарный диабет 1 и 2 типа или предиабет?	72 (11%)	592 (89%)

Большинство участников опроса (71%) выразили заинтересованность в получении информации о сахарном диабете, его признаках, методах диагностики и профилактики, что свидетельствует о высокой потребности населения в просветительских мероприятиях. При этом 29% респондентов сообщили, что не нуждаются в дополнительной информации по данной теме. Анализ предпочтений показывает, что наиболее востребованной формой информирования являются акции в виде бесплатных медицинских обследований (34,6%), которые сочетают в себе как образовательный компонент, так и практическую пользу. Значительная часть респондентов также поддерживает использование традиционных медиа-ресурсов, таких как телевизионные ролики и публичные кампании (20,1%), а 11,9% выступают за внедрение современных цифровых инструментов – мобильных приложений и специализированных чатов о СД. Данные результаты указывают на необходимость комплексного подхода к формированию информационной политики, с акцентом на сочетание массовых каналов коммуникации и интерактивных форм работы с населением, (рисунок 9).

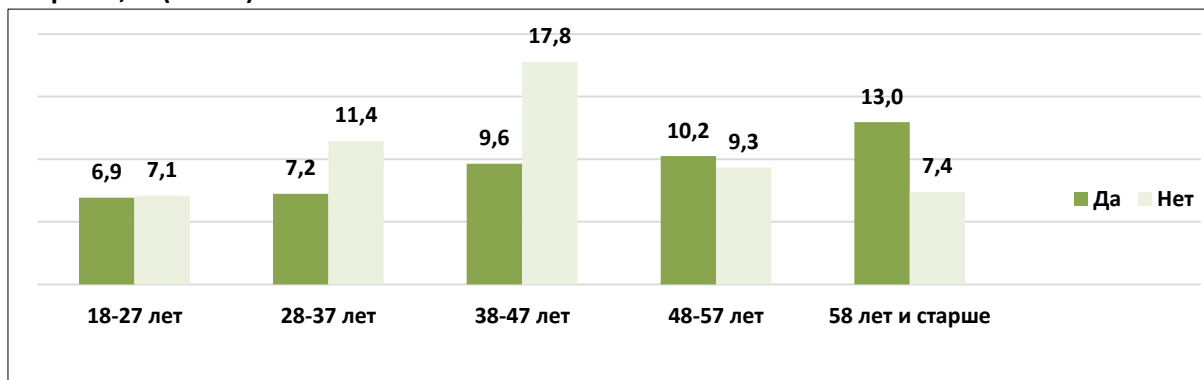
Рис. 9. Предлагаемые меры по улучшению информированности о СД, %



Оценка уровня информированности населения о льготном отпуске лекарственных средств

Результаты анкетирования показывают, что из 664 респондентов 311 (47%) участников знают о льготном отпуске ЛС из аптек. В разрезе по регионам уровень осведомленности колеблется от 58% (Нарынская область) до 32% (Баткенская область). Респонденты в возрасте 58 лет и старше наиболее осведомлены о возможности получить льготный рецепт (13%), чем более молодое поколение (6,9%)

Рис. 10. Осведомленность о льготном лекарственном обеспечении в зависимости от возраста, % (n=664)



5 | Заключение

Задачи данного исследования были направлены на выявление уровня осведомленности населения страны о симптомах, методах обнаружения, факторах риска развития, осложнениях и мерах профилактики СД.

По результатам данного исследования общий уровень знаний населения Кыргызстана о сахарном диабете (СД) умеренный: хорошо известны симптомы гипергликемии и необходимость контроля глюкозы, но существуют пробелы в понимании факторов риска, осложнений и профилактических мер.

Недостаточная информированность о льготных программах ограничивает доступ пациентов к лекарствам, тогда как высокий интерес населения к образовательным инициативам создаёт потенциал для успешных кампаний.

Масштабность проблемы, быстрый рост заболеваемости и риск тяжёлых осложнений СД требуют системных мер на государственном и общественном уровне. Повышение знаний, ранняя диагностика, профилактика осложнений и пропаганда здорового образа жизни являются ключевыми инструментами улучшения качества жизни пациентов и снижения экономического бремени диабета.

Практические рекомендации

Развивать систему управления профилактическими мероприятиями с использованием цифровых технологий среди населения по вопросам здоровья, рассчитанные на разные социальные и возрастные группы.

Образование и информирование:

- Регулярные кампании о симптомах, факторах риска, осложнениях и профилактике СД.

- Включение обучения о СД в программы первичной медико-санитарной помощи и образовательные инициативы.

Доступность к льготным лекарствам:

- Информирование населения о льготных программах и порядке их получения.
- Создание доступных инструкций и онлайн-ресурсов для пациентов.

Развитие цифровых технологий:

- Развитие системы управления здоровьем с использованием цифровых платформ для всех возрастных и социальных групп.

Создание электронных приложений с возможностью:

- доступа к нормативным документам и образовательным материалам;
- получения информации о льготах и льготных лекарствах;
- онлайн-консультаций с медицинскими работниками через личный кабинет.

Профилактика и здоровый образ жизни

- Внедрение программ профилактики СД в семье, обществе и образовательных учреждениях.
- Пропаганда физической активности, правильного питания, борьбы с курением и алкоголем.
- Повышение осведомлённости о пользе овощей и фруктов.

Ранняя диагностика и контроль осложнений:

- Регулярный контроль глюкозы у групп риска.
- Доступность профилактических осмотров и консультаций для своевременного выявления осложнений.

6 | Использованная литература

1. Global report on diabetes 2016 / World Health Organization. 2016
2. Р.Б. Султаналиева, Г.С. Рысбекова, К. Абылова, Л.К. Мурзакаримова. Эпидемиология и бремя сахарного диабета в мире и в Кыргызстане // Здоровоохранение Кыргызстана. – 2022. - № 4. – С. 19-25
3. В.Г. Князева, Р.Б. Султаналиева. Влияние поведенческих факторов риска на распространенность и риск развития сахарного диабета 2 типа в Кыргызстане (исследование STEPS) // Вестник КРСУ. – 2016. – Том 16. - № 11. – С. 118 – 121.
4. Preventing Risks, Promoting Healthy Life. Report // World Health Organization. Geneva. - 2002. - 26 р.
5. Дедов И.И. Сахарный диабет и артериальная гипертензия / И.И. Дедов, М.В. Шестакова. М.: МИА. - 2006. - 344 с.
6. Атлас диабета IDF: оценки распространенности диабета на мировом, региональном и страновом уровнях к 2021 году и прогнозы на 2045 год. Хун Сун, Пуя Саиди
7. Князева В. Г., Султаналиева Р. Б. Использование анкеты findrisk как эффективного инструмента оценки риска нарушений углеводного обмена в Кыргызстане // Международный научный журнал «Символ науки». – 2016. – № 2. – С. 158 – 161.
8. R.B. Sultanaliev, V.G. Knyazev. The prevalence of type 2 diabetes mellitus and its main risk factors among urban and rural residents of Kyrgyzstan // Vestnik KRSU. - 2014. - Volume 14. - No. 4. - P. 150-153.
9. Ли-Вен Пай, Пи-Ин Чан, Вэй Чэнь, Юэ-Джуэн Хву, Цзя-Сян Лай. Эффективность физических занятий в свободное время для контроля гликемии у взрослых пациентов с диабетом 2 типа: систематический обзор // JBI Libr Syst Rev. – 2012. - № 10 (42 Приложение): 1-20.
10. Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики от 21.09.2023 г № 493 “Об утверждении Програ́мма государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью”
11. Knyazeva V.G. The prevalence of type 2 diabetes mellitus, early disorders of carbohydrate metabolism and their main risk factors in the Kyrgyz Republic: Dis. ... Candidate of Medical Sciences / - Bishkek 2018.
12. Анализ обеспеченности метформином населения Кыргызской Республики при лечении сахарного диабета 2 типа // <http://hpac.kg>

