

Неинфекционные заболевания – статистика, риски

Основные факты

- Каждый год от неинфекционных заболеваний (НИЗ) умирает 41 миллион человек, что составляет 74% всех случаев смерти в мире.
 - Каждый год НИЗ уносят жизни 17 миллионов человек, не достигших 70 лет; 86% таких преждевременных случаев смерти происходят в странах с низким и средним уровнем дохода.
 - На долю стран с низким и средним уровнем дохода приходится 77% всех случаев смерти от НИЗ.
 - В структуре смертности от НИЗ наибольшая доля приходится на сердечно-сосудистые заболевания, от которых каждый год умирают 17,9 миллиона человек, и за которыми следуют раковые заболевания (9,3 миллиона случаев), хронические респираторные заболевания (4,1 миллиона) и диабет (2,0 миллиона, включая обусловленные диабетом заболевания почек).
 - Эти четыре группы заболеваний вызывают 80% всех случаев преждевременной смерти от НИЗ.
 - Риск смерти от НИЗ повышают такие факторы, как низкий уровень физической активности, вредное употребление алкоголя, нездоровое питание и загрязнение воздуха.
 - Основные направления борьбы с НИЗ включают выявление, скрининг и лечение НИЗ, а также оказание паллиативной помощи.
-

Общая информация

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 и астма) и диабет.

Бремя НИЗ диспропорционально велико в странах с низким и средним уровнем дохода, в которых происходит более трех четвертей случаев смерти от НИЗ во всем мире (31,4 миллиона случаев).

Кто подвергается риску

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 17 миллионов случаев смерти от НИЗ происходят среди лиц младше 70 лет. При этом 86% таких случаев преждевременной смерти имеют место в странах с низким и средним уровнем дохода. 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.

Факторы риска

Поддающиеся изменению поведенческие факторы риска

Все поддающиеся изменению формы поведения — употребление табака, недостаток физической активности, нездоровое питание и вредное употребление алкоголя — повышают риск развития НИЗ.

- Каждый год от последствий употребления табака (в том числе от последствий воздействия вторичного табачного дыма) умирают более 8 миллионов человек (1).
- От последствий чрезмерного потребления соли/натрия ежегодно умирают 1,8 миллиона человек (1).
- С употреблением алкоголя связано более 3 миллионов случаев смерти в год, происходящих в результате НИЗ, в том числе раковых заболеваний.
- Недостатком физической активности обусловлено 830 000 случаев смерти ежегодно (1).

Метаболические факторы риска

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

- повышенное артериальное давление;
- избыточная масса тела/ожирение;
- гипергликемия (высокое содержание глюкозы в крови); и
- гиперлипидемия (высокое содержание липидов в крови).

Ведущим метаболическим фактором риска смерти от НИЗ во всем мире является повышенное артериальное давление (с которым связано 19% всех случаев смерти в мире) (1); за ним следуют повышенное содержание глюкозы в крови, избыточная масса тела и ожирение.

Экологические факторы риска

Развитию НИЗ способствуют несколько факторов риска, связанных с окружающей средой. Наиболее значимым из них является загрязнение воздуха, на долю которого ежегодно приходится 6,7 миллиона случаев смерти во всем мире, из которых 5,7 миллиона случаев

вызваны НИЗ, включая инсульт, ишемическую болезнь сердца, хроническую обструктивную болезнь легких и рак легких.

Социально-экономические последствия НИЗ

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.

Существует тесная связь между бедностью и НИЗ. Согласно прогнозам, стремительный рост заболеваемости НИЗ, увеличивающий расходы домохозяйств на медицинскую помощь, будет снижать эффективность инициатив по сокращению масштабов бедности в странах с низким уровнем дохода. Представители уязвимых и незащищенных категорий населения по сравнению с представителями более благополучных социальных групп чаще болеют и умирают в более молодом возрасте, главным образом потому, что они подвергаются повышенному риску употребления вредной для здоровья продукции, в частности табачных изделий и нездоровых продуктов питания, и имеют ограниченный доступ к медицинским услугам.

В условиях низкой обеспеченности ресурсами расходы на медицинскую помощь при НИЗ приводят к быстрому истощению ресурсов домохозяйств. Каждый год непомерные издержки, связанные с НИЗ, в том числе расходы на лечение, которое нередко бывает продолжительным и дорогостоящим, в сочетании с утратой дохода ввергают людей в нищету и препятствуют процессу развития.

Профилактика и контроль НИЗ

Важным направлением борьбы с НИЗ является целенаправленное уменьшение факторов риска, способствующих развитию этих заболеваний. В распоряжении правительств и других заинтересованных сторон имеются недорогостоящие решения, позволяющие ослабить наиболее распространенные и поддающиеся воздействию факторы. При выработке мер политики и определении приоритетных задач важно отслеживать ход работы, тенденции заболеваемости НИЗ и динамику соответствующих рисков.

Для снижения ущерба, наносимого НИЗ человеку и обществу, требуется комплексный подход с участием всех секторов, 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.

Крайне важно выделять ресурсы на повышение качества мероприятий по борьбе с НИЗ. Эти мероприятия включают выявление, скрининг и лечение таких НИЗ и предоставление всем нуждающимся доступа к паллиативной помощи. Для более своевременного выявления и лечения НИЗ такие базовые мероприятия могут с высокой эффективностью проводиться учреждениями первичной медико-санитарной помощи. Согласно имеющимся данным, данные мероприятия при условии их своевременного проведения приносят существенную экономическую отдачу, поскольку сокращают потребности в более дорогостоящем лечении. Страны, население которых недостаточно охвачено медицинским обслуживанием, вряд ли могут обеспечить повсеместную доступность базовых мероприятий по профилактике и лечению НИЗ. Их проведение является условием выполнения задачи по борьбе с НИЗ в рамках ЦУР.

<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>