

**Архангельская Анна Николаевна**

аспирант

ГБОУ ВПО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»

г. Москва

**Гуревич Константин Георгиевич**

д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой

ГБОУ ВПО «Московский государственный  
медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова»

г. Москва

**Рогозная Елена Витальевна**

директор

Учебно-методический полигон внедрения новых  
образовательных технологий

ЧУПОО Фармацевтический колледж

«Новые знания»

г. Москва

## **ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

***Аннотация:** сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной инвалидности и смертности, как в нашей стране, так и за рубежом. В настоящее время, болезни сердечно – сосудистой системы занимают лидирующие позиции среди детей и подростков. Сформулирована концепция факторов риска сердечно – сосудистых заболеваний. К основным факторам относят артериальную гипертензию, наследственность, гиподинамию и ожирение.*

***Ключевые слова:** сердечно-сосудистые заболевания, дети, подростки.*

Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной инвалидизации, сокращения продолжительности жизни человека, что составляет

большинство случаев смерти от неинфекционных заболеваний (31% всех случаев смерти в мире) [7].

В настоящее время, как в мире, так и в Российской Федерации болезни сердечно – сосудистой системы занимают лидирующие позиции у детей и подростков [2]. Частота встречаемости сердечно – сосудистых заболеваний в нашей стране ежегодно увеличивается, а за последнее время возросла в 2 раза. Профилактика и ранняя диагностика имеют главное значение для предупреждения и улучшения здоровья детей и подростков [5; 8].

К основным факторам риска сердечно – сосудистых заболеваний относят гиперхолестеринемию, артериальную гипертензию, наследственность, гиподинамию и ожирение [1; 6]. Выявление лиц с факторами риска и активное проведение многофакторной профилактики позволяет существенно улучшить прогноз, способствует уменьшению заболеваемости, снижению смертности от данной патологии [9].

Принято считать, что такие факторы риска сердечно – сосудистых заболеваний, как избыточная масса тела и ожирение, низкая физическая активность – начинают формироваться в детском и подростковом возрасте [4]. Дополнительными факторами риска у детей и подростков являются: ранее прекращение грудного вскармливания, просмотр телевизора (компьютера) 2 и более часов в день [3]. На эти факторы и должны быть направлены профилактические мероприятия, чтобы избежать ухудшения состояния здоровья будущих поколений.

### ***Список литературы***

1. Александров А.А. Рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в детском и подростковом возрасте. – М., 2012 – С. 23–47.
2. Грошева Е.В. Функциональные особенности сердечно – сосудистой системы учащихся 9 классов / Грошева Е.В., Сабурцев С.А., Сабурцев А.И., Мамонова С.Б. // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2015. – №4–2. – С. 200–205.
3. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний / Под ред. Ющука Н.Д., Маева И.В., Гуревича К.Г. – М., Практика, 2015. – 416 с.

4. Лукьянчиков В.С. Возрастные аспекты сердечно-сосудистого риска / Лукьянчиков В.С., Шарапов А.Н. // Новые исследования. – 2014. – №4. – С. 87–97.

5. Магомедова С.А. Сердечно-сосудистые заболевания у детей школьного возраста и факторы, способствующие их развитию // Врач – аспирант. – 2012. – №5.1. – С. 201–210.

6. Петеркова В.А. Редкие формы ожирения / Петеркова В.А., Васюкова О.В. // Лечащий врач. – 2008. – №3. – С. 29–33.

7. Рябинина Е.А. Определение факторов риска развития тромбоз-ассоциированных заболеваний у детей в центрах здоровья / Рябинина Е.А., Строзенко Л.А., Лобанов Ю.Ф. // Фундаментальные исследования. – 2013. – №7. – С. 440–444.

8. Сабгайда Т.П. Изменение заболеваемости российских детей, подростков и взрослого населения болезнями основных классов в постсоветский период / Сабгайда Т.П., Окунев О.Б. // Социальные аспекты здоровья населения. – 2012. – №1.

9. Chiolerio A., Madeleine G., Gabriel A., et al. Prevalence of elevated blood pressure and association with overweight in children of a rapidly developing country. J. Hum. Hypertens. – 2007. – №21 (2). – P. 120–127.