



ОРИГИНАЛЬНАЯ СТАТЬЯ

THE ORIGINAL ARTICLE

УДК 355.511.512:616.379-008.64-084
DOI: 10.30914/M39

*А. М. Абдельлатиф, О. В. Куликова,
С. М. Мирзаахмедов, Л. А. Габдулвалеева*

Марийский государственный университет, Российская Федерация, г. Йошкар-Ола

ОЦЕНКА ВАЛИДНОСТИ АКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ШКАЛЫ FINDRISK В ПРОЦЕССЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

АННОТАЦИЯ. Сахарный диабет 2 типа (СД 2) характеризуется длительным латентным течением, в результате чего наблюдается позднее начало лечения заболевания и быстрое развитие сердечно-сосудистых и ренальных осложнений. Программы скрининга позволяют предсказать наличие нарушения углеводного обмена на ранних стадиях и способствуют профилактике СД 2, а также его осложнений. В нашем исследовании мы оценили частоту применения шкалы FINDRISK в ежедневной практике медицинских работников, занимающихся проведением диспансеризации. Было найдено, что приблизительно 75 % опрошенных не применяют эту шкалу. При участии 81 сотрудника Марийского государственного университета было проведено исследование по расчету частоты встречаемости лиц с высоким риском развития СД 2 типа, оценённое по шкале FINDRISK. Низкий риск, слегка повышенный, умеренный, высокий, очень высокий выявлен у 28,5 %, 31 %, 11 %, 27 %, 2,5 % соответственно.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет 2 типа (СД 2), диспансеризация, шкала FINDRISK.

A. M. Abdellatif, O. V. Kulikova, S. M. Mirzaakhmedov, L. A. Gabdulvaleeva

Mari State University, Yoshkar-Ola, Russian Federation

ASSESSMENT OF THE VALIDITY OF ACTIVE USE OF THE FINDRISK SCORE DURING THE PROCESS OF DISPENSARY

ABSTRACT. Type 2 diabetes mellitus (T2DM) is characterized by a long latent course, halting initiation of treatment and increasing the risk of rapid development of cardiovascular and renal complications. Screening programs help to predict abnormal glucose tolerance in early stages, thus preventing T2DM and its complications. We conducted a study to evaluate the rate of using FINDRISK score in the daily practices of health care professionals and found that approximately 75 % of them are not calculating. Also we calculated this score in 81 employees of Mari State university to identify the risk of developing T2DM among them. Low, slightly increased, moderate, high, very high risk was identified in 28.5 %, 31 %, 11 %, 27 %, 2.5 % consecutively.

KEYWORDS: type 2 Diabetes, FINDRISK score, dispensary.

Актуальность. Сахарный диабет (СД) — это группа метаболических (обменных) заболеваний, характеризующихся хронической гипергликемией, которая является результатом нарушений секреции инсулина, действия инсулина или обоих этих факторов. Хроническая гипергликемия при

СД сопровождается повреждением, дисфункцией и недостаточностью различных органов, особенно глаз, почек, нервов, сердца и кровеносных сосудов [2].

В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению распространенности СД 2 в силу таких факторов риска, как ожирение, малоподвижный

образ жизни, хронический стресс, чрезмерное питание. Предположительно численность пациентов с СД в РФ 6,5 млн, однако по результатам российского эпидемиологического исследования NATION, проведенного в 2013–2015 гг., доказано, что 54 % пациентов с СД 2 типа остаются недиагностированными, что является чрезвычайной угрозой для долгосрочной перспективы, поскольку пациенты, не получающие лечения, имеют высокий риск развития сосудистых осложнений [1; 5].

Поскольку в большинстве случаев заболевание протекает скрыто, клинические рекомендации Министерства здравоохранения РФ по диагностике и лечению сахарного диабета 2 типа у взрослых 2022 г. предписывают проводить регулярный скрининг СД 2 лицам с нормальными значениями уровня глюкозы плазмы или HbA1c, имеющим высокий риск развития СД 2 при проведении анкетирования с расчетом шкалы FINDRISK (сумма баллов более или равно 12) [3; 4; 5].

Цель. Оценить практическую значимость расчета шкалы FINDRISK для выявления пациентов высокого риска развития сахарного диабета 2 типа в ходе диспансеризации взрослого населения РФ.

Материалы и методы. Исследование проводилось в 2 этапа. 1 этап (08–24.04.2023 г.): был проведен гугл-опрос среди специалистов, проводящих анкетирование и подготовку заключения по его результатам в рамках диспансеризации взрослого населения РФ. В опросе участвовало 150 врачей из четырех регионов РФ (Рязанская область, Республика Марий Эл, Чувашская Республика (г. Чебоксары) и Республика Татарстан (г. Казань)). Один вопрос из опросника выглядел следующим образом: «Рассчитываете ли вы риск развития СД 2 по шкале FINDRISK у граждан в возрасте до 65 лет и старше 65 лет?» [3; 4].

2 этап исследования был проведен 13–22.04.24 г. среди сотрудников и преподавательского состава Марийского государственного университета, которые уже проходили диспансеризацию с целью определения частоты встречаемости граждан с высоким риском развития СД 2, оцененное по шкале FINDRISK, то есть с суммой баллов более или равно 12.

Результаты. Результаты 1 этапа исследования демонстрируют, что более половины опрошенного медицинского персонала не имеет представления о наличии шкалы FINDRISK как одного из методов профилактики СД2 для выявления групп высокого риска. Кроме того, около 18 % медперсонала знает эту шкалу, но на расчет шкалы и интерпретацию ее результатов не хватает времени. Только одна четверть среди специалистов осведомлена и рассчитывает эту шкалу. Выше приведенные данные свидетельствуют о том, что 75 % опрошенных не практикуют активное выявление пациентов с предрасположенностью к развитию СД 2 с применением данной

шкалы как одного из принципов профилактики СД 2 в рамках диспансеризации (рис. 1), несмотря на то что ответы на семь из восьми вопросов шкалы FINDRISK можно получить из анкетирования [3; 4].



Рис. 1. Структура ответов врачей

На 2 этапе исследования был оценен риск развития СД 2 с использованием шкалы FINDRISK, являющейся основным инструментом в определении групп высокого риска развития сахарного диабета 2 типа с бальной системой оценки риска. Анкета содержит следующие вопросы: уровень физической активности, частота и количество употребляемых овощей и фруктов, семейный анамнез диабета, а также нарушение жирового обмена (ИМТ и ОТ), наличие артериальной гипертензии. 10-летний риск развития диабета менее 7 баллов является низким (1 % вероятность заболеть диабетом), 7–11 баллов — умеренно повышенным (4 % вероятность заболеть диабетом), 12–14 баллов — средним (17 % риск развития СД), 15–20 баллов — высоким (33 % вероятность иметь СД), более 20 баллов — очень высоким (50 % того, что за 10 лет разовьется сахарный диабет). В нашем исследовании опрос прошел 81 сотрудник университета, из них 31 набрал 12 и выше баллов (38 % опрошенных), что свидетельствует о наличии высокого риска развития СД 2 среди опрошенной группы. Частота встречаемости факторов риска СД 2, входящих в FINDRISK, была следующей: ОТ >94 см у мужчин и >80 см у женщин — 78 %, возраст старше 45 лет — 67 %, индекс массы тела >25 кг/м² — 65 %, прием гипотензивных препаратов — 39,5 %, низкая физическая активность — 17 % сотрудников. Анализ полученных результатов исследования выявил, что сумму 12 баллов и более по шкале FINDRISK преимущественно имеют лица женского пола старше 65 лет с висцеральным ожирением и ИМТ более 30 кг/м², как видно из рисунка 2. Эти данные показывают практическую значимость использования и интерпретации результатов шкалы FINDRISK, что позволяет выявить группы риска

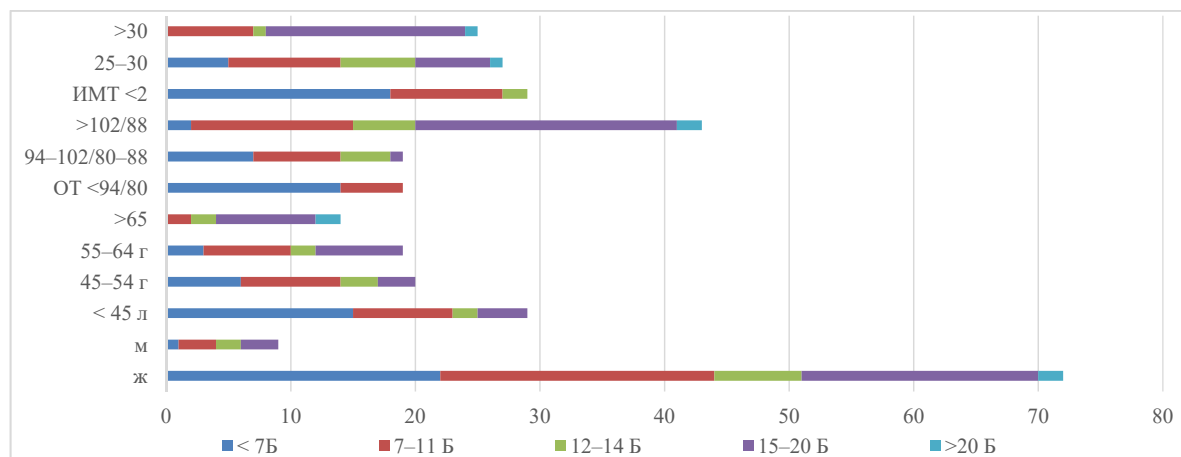


Рис. 2. Характеристика опрошенных сотрудников

и предупредить развитие сахарного диабета, а следовательно, снизить риск развития сердечно-сосудистых осложнений.

Закключение. FINDRISK — простой инструмент для активного выявления групп высокого

риска развития СД 2 типа в рамках диспансеризации для определения дальнейшей тактики ведения пациентов и наблюдения за ними. Таким образом, практикующим врачам следует активно использовать его в своей ежедневной деятельности.



1. Дедов И. И., Шестакова М. В., Галстян Г. Р. Распространенность сахарного диабета 2 типа у взрослого населения России (исследование NATION) // Сахарный диабет. 2016. Т. 19, № 2. С. 104–112.

2. Сахарный диабет 2 типа у взрослых : клинические рекомендации / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Российская ассоциация эндокринологов // Рубрикатор клинических рекомендаций : [сайт]. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/290_2

3. Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения : методические рекомендации / О. М. Драпкина, Л. Ю. Дроздова, Ю. В. Якимова, В. А. Егоров, Ю. С. Раковская. Москва : ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2022. 74 с.

4. Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения : приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н // ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401314440/>

5. Евразийские рекомендации по профилактике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний у больных с диабетом и предиабетом (2021) / Чазова И. Е., Шестакова М. В., Жернакова Ю. В., Блинова Н. В., Маркова Т. Н., Мазурина Н. В., Ежов М. В., Терещенко С. Н., Жиров И. В., Комаров А. Л., Миронова О. Ю., Юричева Ю. А., Сухарева О. Ю., Кисляк О. А., Мкртумян А. М., Подзолков В. И., Азизов В. А., Зелвеян П. А., Григоренко Е. А., Рахимов З. Я., Сарыбаев А. Ш., Касымова С. Д., Нарзуллаева А. Р. // Евразийский кардиологический журнал. 2021. № 2. С. 6–61.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ОБ АВТОРАХ

Абдельлатиф Али Мохамед, кандидат медицинских наук; доцент кафедры внутренних болезней № 2 медицинского института Марийского государственного университета; научный руководитель; 424004, Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, д. 1.

Куликова Олеся Валерьевна, врач-ординатор 2 года обучения направления «Терапия» медицинского института Марийского государственного университета; 424004, Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, д. 1.

Мирзаахмедов Санжарбек Мирзахаким Угли, врач-ординатор 2 года обучения направления «Терапия» медицинского института Марийского государственного университета; 424004, Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, д. 1.

Габдулвалеева Ландыш Альфредовна, студентка 4 курса специальности «Педиатрия» медицинского института Марийского государственного университета; 424004, Российская Федерация, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, пл. Ленина, д. 1.

АДРЕС ДЛЯ ПЕРЕПИСКИ: Абдельлатиф Али Мохамед, тел.: +7 910 642 39 52, e-mail: racemaker78@mail.ru

Для цитирования:

Абдельлатиф А. М., Куликова О. В., Мирзаахмедов С. М., Габдулвалеева Л. А. Оценка валидности активного использования шкалы FINDRISK в процессе диспансеризации // Вопросы клинической и фундаментальной медицины. 2025. Т. 2, № 2. С. 9–12. DOI: <https://doi.org/10.30914/M39>



1. Dedov I. I., Shestakova M. V., Galstyan G. R. The Prevalence of Type 2 Diabetes Mellitus in the Adult Population of Russia (NATION study). *Diabetes mellitus*. 2016, vol. 19, no. 2, pp. 104–112. (In Russ.).
2. Ministerstvo zdravookhraneniya Rossiiskoi Federatsii, Rossiiskaya assotsiatsiya endokrinologov. Sakhamyi diabet 2 tipa u vzroslykh : klinicheskie rekomendatsii [Ministry of Health of the Russian Federation, Russian Association of Endocrinologists. Type 2 Diabetes Mellitus in Adults : clinical recommendations]. *Rubrikator klinicheskikh rekomendatsii : [sait]* = Rubricator of Clinical Recommendations : [website]. Available at: https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend/290_2. (In Russ.).
3. Drapkina O. M., Drozdova L. Yu., Yakimova Yu. V., Egorov V. A., Rakovskaya Yu. S. Standartnaya operatsionnaya protsedura po provedeniyu profilakticheskogo meditsinskogo osmotra i dispanserizatsii opredelennykh grupp vzroslogo naseleniya : metodicheskie rekomendatsii [Standard Operating Procedure for Preventive Medical Examination and Medical Examination of Certain Groups of the Adult Population : methodological recommendations]. Moscow, National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Health of the Russian Federation Publ. House, 2022, 74 p. (In Russ.).
4. Ob utverzhdenii Poryadka provedeniya profilakticheskogo meditsinskogo osmotra i dispanserizatsii opredelennykh grupp vzroslogo naseleniya : prikaz Ministerstva zdravookhraneniya Rossiiskoi Federatsii ot 27.04.2021 № 404n [On Approval of the Procedure for Preventive Medical Examination and Medical Examination of Certain Groups of the Adult Population : order no. 404n of the Ministry of Health of the Russian Federation dated 04/27/2021]. *GARANT.RU : informatsionno-pravovoi portal* = GARANT.RU : information and legal portal. Available at: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401314440/>. (In Russ.).
5. Chazova I. E., Shestakova M. V., Zhernakova Y. V., Blinova N. V., Markova T. N., Mazurina N. V., Ezhov M. V., Tereshchenko S. N., Zhirov I. V., Komarov A. L., Mironova O. Yu., Yuricheva Y. A., Suhareva O. Yu., Kislyak O. A., Mkrtumyan A. M., Podzolkov V. I., Azizov V. A., Zelveyan P. A., Grigorenko E. A., Rakhimov Z. Ya., Sarybaev A. Sh., Kasymova S. D., Narzullayeva A. R. Eurasian Guidelines for the Prevention and Treatment of Cardiovascular Diseases in Patients With Diabetes and Prediabetes (2021). *Eurasian heart journal*. 2021, no. 2, pp. 6–61. (In Russ.).

The authors declare no conflict of interest.

ABOUT THE AUTHORS

Abdellatif Ali Mohamed, Ph. D. (Medical); Associate Professor of the Department of Internal Diseases No. 2 of the Medical Institute of the Mari State University; 1, Lenin Square, 42404, Yoshkar-Ola, Mari El Republic, Russian Federation.

Kulikova Olesya Valerevna, 2nd year Resident of “Therapy” of the Medical Institute of the Mari State University; 1, Lenin Square, 42404, Yoshkar-Ola, Mari El Republic, Russian Federation.

Mirzaakhmedov Sanjarbek Mirzakhakim Ugli, 2nd year Resident of “Therapy” of the Medical Institute of the Mari State University; 1, Lenin Square, 42404, Yoshkar-Ola, Mari El Republic, Russian Federation.

Gabdulvaleeva Landysh Alfridovna, 6th year Student of the Specialty Pediatrics of the Medical Institute of the Mari State University; 1, Lenin Square, 42404, Yoshkar-Ola, Mari El Republic, Russian Federation.

ADDRESS FOR CORRESPONDENCE: Abdellatif Ali Mohamed, tel.: +7 910 642 39 52, e-mail: pacemaker78@mail.ru

FOR CITATION:

Abdellatif A. M., Kulikova O. V., Mirzaakhmedov S. M., Gabdulvaleeva L. A. Assessment of the Validity of Active use of the FINDRISK Score During the Process of Dispensary. *Issues of Clinical and Fundamental Medicine*, 2025, vol. 2, no. 2, pp. 9–12. DOI: <https://doi.org/10.30914/M39>