

Распространённость артериальной гипертензии в Республике Таджикистан

М.Х. Хусейнова

ГУ "Республиканский клинический центр кардиологии";

Кафедра семейной медицины ГОУ "Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибни Сино", Душанбе, Таджикистан

Цель исследования. Оценить распространённость артериальной гипертензии среди взрослого населения Республики Таджикистан.

Материалы и методы. Научно-исследовательская работа по анализу частоты распространённости артериальной гипертензии проводилась среди населения Республики Таджикистан за период с 2020 по 2024 годы.

Результаты. Общая распространённость артериальной гипертензии по республике в 2020 году (40204 случая) была значительно выше, чем в 2024 году (35199 случаев), что связано с пандемией коронавирусной инфекции COVID-19 и осложнениями со стороны сердечно-сосудистой системы и болезней почек. Показатель заболеваемости имеет различия в зависимости от региона: в Согдийской области в 2020 году зарегистрировали 21333 (53,1%) больных, а в 2024 году - 17647 (50,1%), в Хатлонской области в 2020 году - 10804 (26,9%), в 2024 году - 9158 (26,0%). Самый низкий показатель наблюдается в ГБАО (3,2%). У мужчин с возрастом наблюдается рост заболеваемости: от 3,1% (n=437) в возрасте 25–34 лет до 38,5% (n=5369) – в возрасте 55–64 лет, соответственно в 12,4% раза. Среди женщин показатель заболеваемости в возрасте от 25 до 34 лет (5,1%, n=1152), значительно ниже, чем у лиц в возрасте 55–64 лет (35,3%, n=8062), что в 7 раз выше.

Заключение. Данные проведённого исследования констатируют о том, что в Республике Таджикистан распространённость артериальной гипертензии имеет региональные особенности. Возраст играет важную роль в развитии гипертензии, но не является основным фактором риска. С возрастом гипертензия становится более распространённой как среди мужчин, так и среди женщин.

Ключевые слова:

артериальная гипертензия, сердечно-сосудистые заболевания, немодифицирующий фактор риска, коронавирусная инфекция, COVID-19

Для цитирования:

Хусейнова М.Х. Распространённость артериальной гипертензии в Республике Таджикистан. Евразийский научно-медицинский журнал «Сино». 2025; 6(3): 109-118. <https://doi.org/10.54538/2707-5265-2025-6-3-109-118>

DOI: 10.54538/2707-5265-2025-6-3-109-118

Prevalence of arterial hypertension in the Republic of Tajikistan

M.Kh. Huseinova

State Institution "Republican Clinical Center of Cardiology";
Department of Family Medicine State Educational Institution
"Avicenna Tajik State Medical University", Dushanbe, Tajikistan

Objective: To estimate the prevalence of arterial hypertension among the adult population of the Republic of Tajikistan.

Materials and Methods: Research work to analyze the prevalence of arterial hypertension was conducted among the population of the Republic of Tajikistan for the period from 2020 to 2024.

Results: The overall prevalence of arterial hypertension in the republic in 2020 (40,204 cases) was significantly higher than in 2024 (35,199 cases), which is associated with the COVID-19 coronavirus pandemic and complications from the cardiovascular system and kidney diseases. The incidence rate varies depending on the region: in the Sughd region in 2020, 21,333 (53.1%) patients were registered, and in 2024 – 17,647 (50.1%), in the Khatlon region in 2020 – 10,804 (26.9%), in 2024 – 9,158 (26.0%). The lowest rate is observed in GBAO (3.2%). In men, the incidence rate increases with age: from 3.1% (n=437) at the age of 25–34 years to 38.5% (n=5369) at the age of 55–64 years, a 12.4-fold increase, respectively. Among women, the incidence rate at the age of 25 to 34 years (5.1%, n=1152) is significantly lower than that of individuals aged 55–64 years (35.3%, n=8062), which is 7 times higher.

Conclusion: The study's findings indicate that the prevalence of hypertension in the Republic of Tajikistan has regional variations. Age plays a significant role in the development of hypertension, but is not the primary risk factor. Hypertension becomes more common with age among both men and women.

Key words:

arterial hypertension,
cardiovascular diseases,
non-modifying risk
factor, coronavirus
infection, COVID-19

For citation:

Huseynova M.Kh.
Prevalence of arterial
hypertension in the
Republic of Tajikistan.
*Eurasian Scientific
and Medical Journal
"Sino".* 2025; 6(3):
109-118. <https://doi.org/10.54538/2707-5265-2025-6-3-109-118>

АКТУАЛЬНОСТЬ

Одна из глобальных целей Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в области неинфекционных заболеваний - сокращение распространённости артериальной гипертензии на 33% в период с 2010 по 2030 годы.

Высокая распространённость артериальной гипертензии среди взрослого населения и рост глобального бремени, неблагоприятные исходы и то, что она считается одной из ведущих причин смертности, - всё это представляет серьёзную проблему для национальных систем общественного здравоохранения [1, 2].

По данным ВОЗ, количество больных с артериальной гипертензией в возрасте от 30 до 79 лет в мире превышает 1,3 миллиарда человек. При этом 46% взрослых с гипертензией не знают о своём заболевании. Лечение получают менее половины (42%) пациентов. Только каждый пятый (21%) контролирует своё состояние [3-5].

Будучи неинфекционным заболеванием, артериальная гипертензия известна как «тихая убийца» из-за высокого риска смерти. По данным исследования «Глобальное бремя болезней 2023» (GBD 2019), повышенное артериальное давление стало причиной около 20,0% всех смертей в мире, что составляет 17,9 миллиона случаев ежегодно [4, 6].

В настоящее время артериальная гипертензия считается модифицируемым фактором риска других сердечно-сосудистых заболеваний, а также ввиду роста бремени для отечественной системы здравоохранения представляет актуальность для исследований.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценить распространённость артериальной гипертензии среди взрослого населения Республики Таджикистан.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Научно-исследовательская работа по анализу частоты распространённости артериальной гипертензии среди населения Республики Таджикистан проведена за период с 2020 по 2024 год.

В качестве материала исследования были использованы официальные статистические данные Агентства по статистике при Президенте РТ, а также отчётная документация 401 пациента, обследованного в ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» (РКЦК) за указанный период. Среди пациентов 176 мужчин и 225 женщин.

Возрастной состав: 22 человека - 35-44 года, 49 - 45-54, 159 - 55-64, 129 - 65-74, 42 - старше 75 лет. Также были использованы статистические данные из Единой информационной системы здравоохранения (DHIS-2).

Статистическую обработку данных проводили с использованием компьютерных программ Statistica 10.0 (StatSoft, США) и Microsoft Office Excel 2013 (Microsoft, США), при этом вычисляли относительные показатели, выраженные в процентах: степень распространённости, величину динамики, показатель структуры, величину сравнения и интенсивность.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Данные проведённого исследования показывают, что общая распространённость артериальной гипертензии по республике в 2020 году (40204 случая) значительно выше, чем в 2024 году (35199 случаев).

Данная тенденция связана с пандемией коронавирусной инфекции COVID-19, которая на фоне имеющихся сердечно-сосудистых заболеваний и болезней почек привела к значительным осложнениям [7-9].

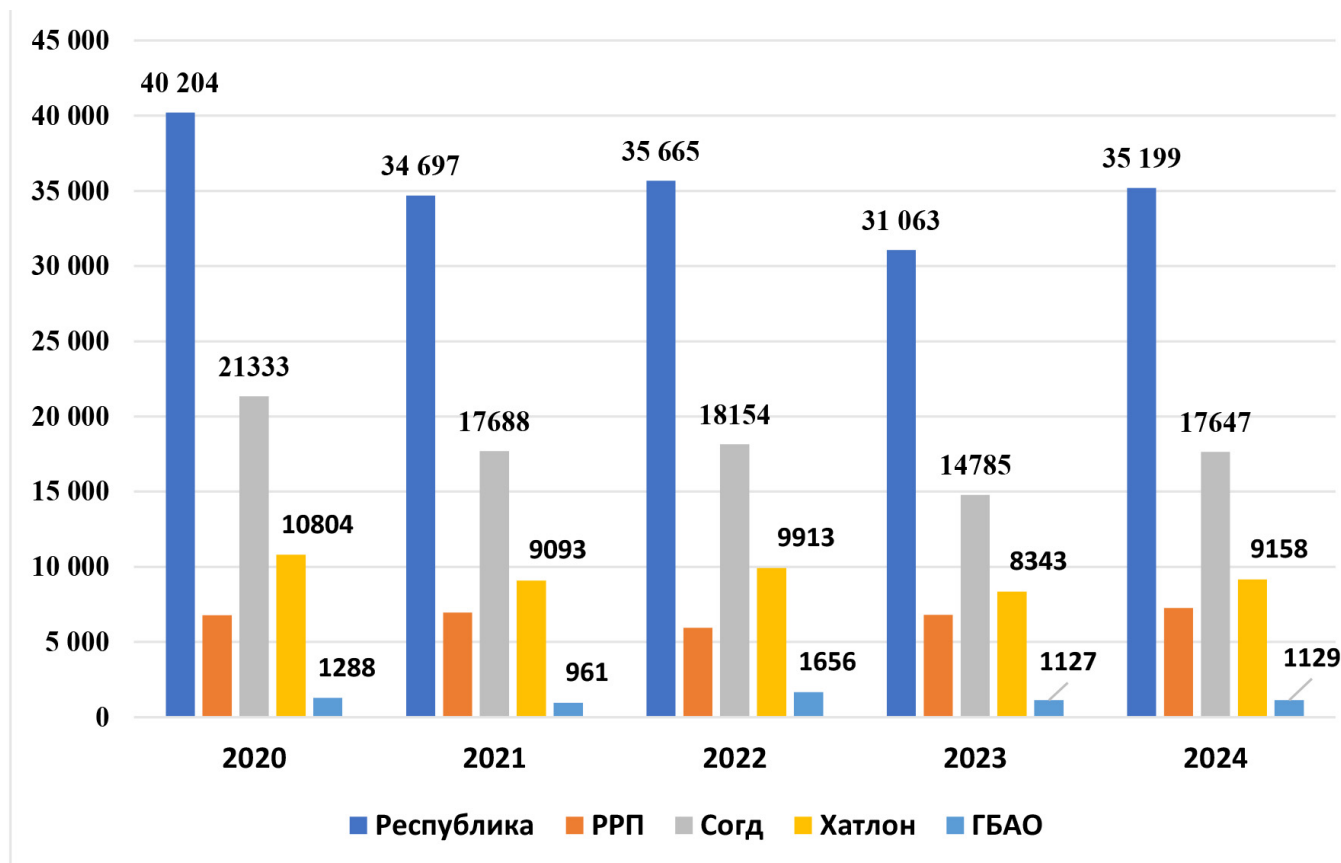


Рис. 1. Распространённость артериальной гипертензии среди жителей административных центров Республики Таджикистан за период с 2020 по 2024 годы

Показатель заболеваемости АГ среди населения республики ($n=40204$) показывает, что отмечаются различия в зависимости от региона. Наибольшее число больных зарегистрировано в Согдийской области в 2020 году, что составило 21333 (53,1%) больных, а в 2024 году - 17647 (50,1%) случаев (рис. 1).

В 2020 году число больных в Хатлонской области было больше по сравнению с другими регионами, за исключением Согдийской области: 10804 (26,9%) случая. В 2024 году этот показатель составил 9158 (26,0%). Самый низкий уровень заболеваемости (3,2%) наблюдается в Горно-Бадахшанской автономной области (ГБАО).

По данным исследования DHIS2, общая распространённость артериальной гипертензии среди обследованных подтверждает, что число женщин ($n=22821$)

превалирует по сравнению с показателями среди мужчин ($n=13951$), в 1,6 раза (табл.).

Данные показывают, что у мужчин с возрастом увеличивается распространённость артериальной гипертензии: от 3,1% ($n=437$) в возрасте 25–34 лет до 38,5% ($n=5369$) в возрасте 55–64 лет, что составляет 12,4% раза.

Распространённость артериальной гипертензии среди женщин в возрасте от 25 до 34 лет (5,1%, $n=1152$) значительно ниже, чем среди женщин в возрасте 55–64 лет (35,3%, $n=8062$), что составляет почти в 7 раз.

При этом частота распространённости АГ среди женщин оказалась выше в возрастных группах 45–54 и 55–64, среди мужчин – в возрастных группах 45–54, 55–64 и 65–74 лет.

Среди общего населения районов ре-

Таблица. Распространённость артериальной гипертензии среди мужчин и женщин в зависимости от возраста за период с 2020 по 2024 годы, данные из системы DHIS2

Возраст	Артериальная гипертензия			
	Мужчины		Женщины	
	n	%	n	%
25-34	437	3,1	1152	5,1
35-44	1077	7,7	2252	9,9
45-54	2961	21,2	5914	25,9
55-64	5369	38,5	8062	35,3
65-74	3244	23,3	4451	19,5
75+	863	6,2	990	4,3
Все (25-75+)	13951	100	22821	100

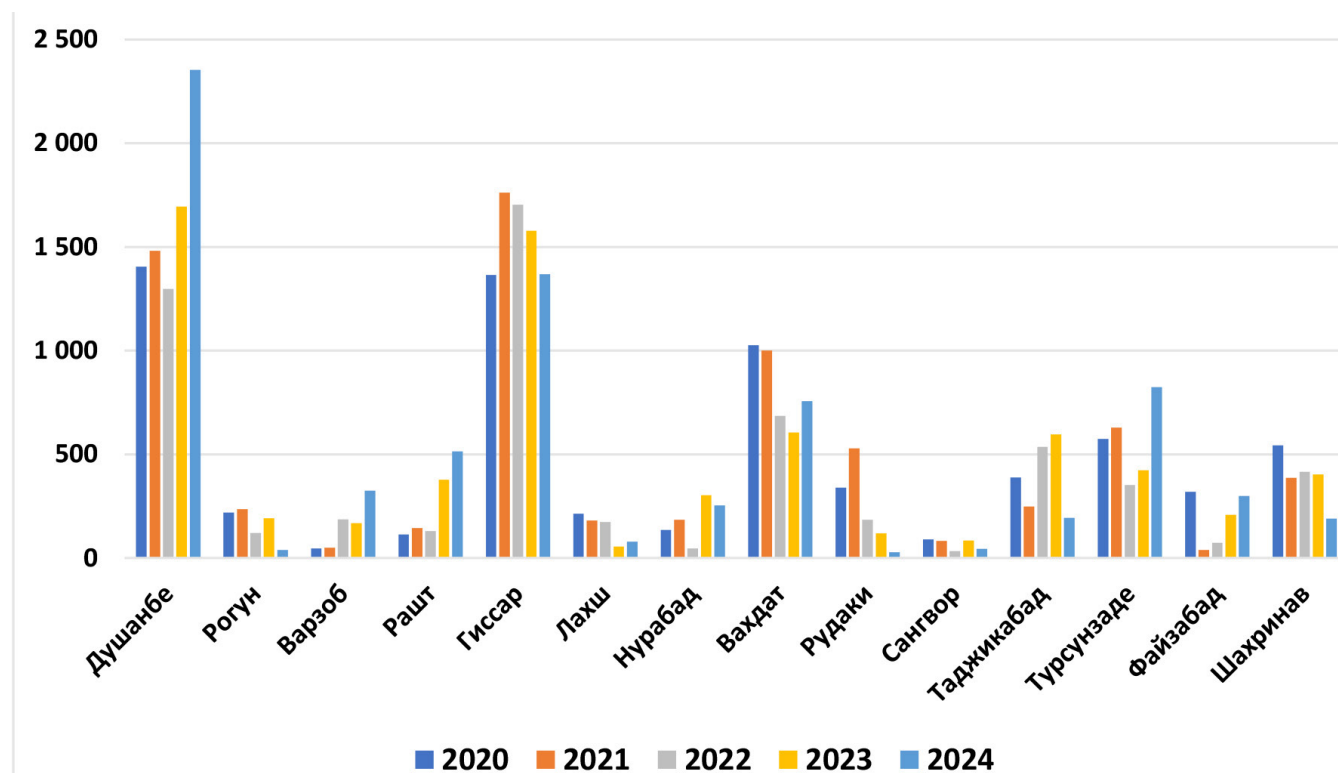


Рис. 2. Распространённость артериальной гипертензии среди жителей районов республиканского подчинения за период с 2020 по 2024 годы

спубликанского подчинения заболеваемость артериальной гипертензии (ежегодно от 5942 до 7265 случаев) наиболее распространена в городах Душанбе, Гиссара, Вахдат и Турсунзаде, что, в частности, связано с процессами урбанизации данных административных территорий (рис. 2).

В городе Душанбе наблюдается тенденция роста заболеваемости артериальной гипертензией: в 2024 году зарегистрировали 2353 случая, что в 1,7 раза больше, чем в 2020 году (1405 случаев).

За период 2020-2024 годов удельный вес АГ среди жителей города Турсунзаде вырос с 574 случаев до 824, то есть при-

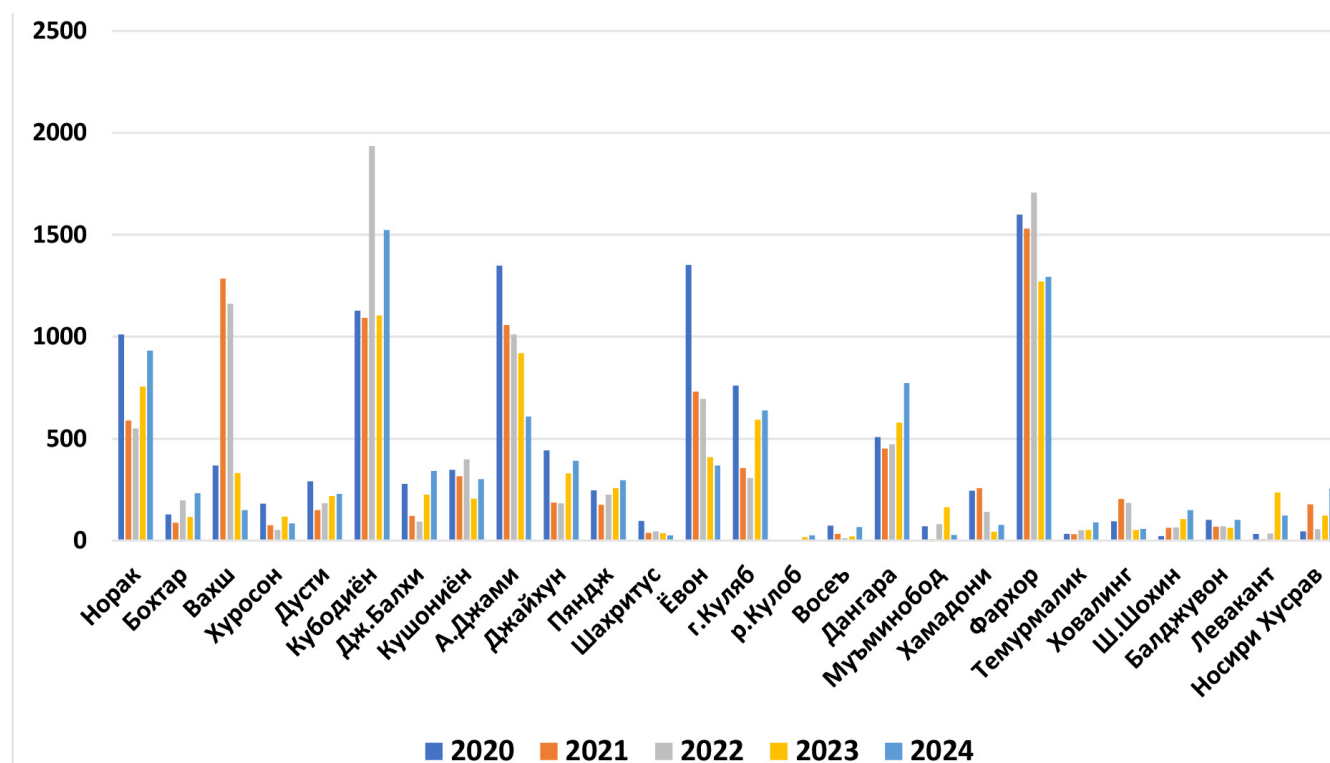


Рис. 3. Распространённость артериальной гипертензии среди жителей Хатлонской области за период с 2020 по 2024 годы

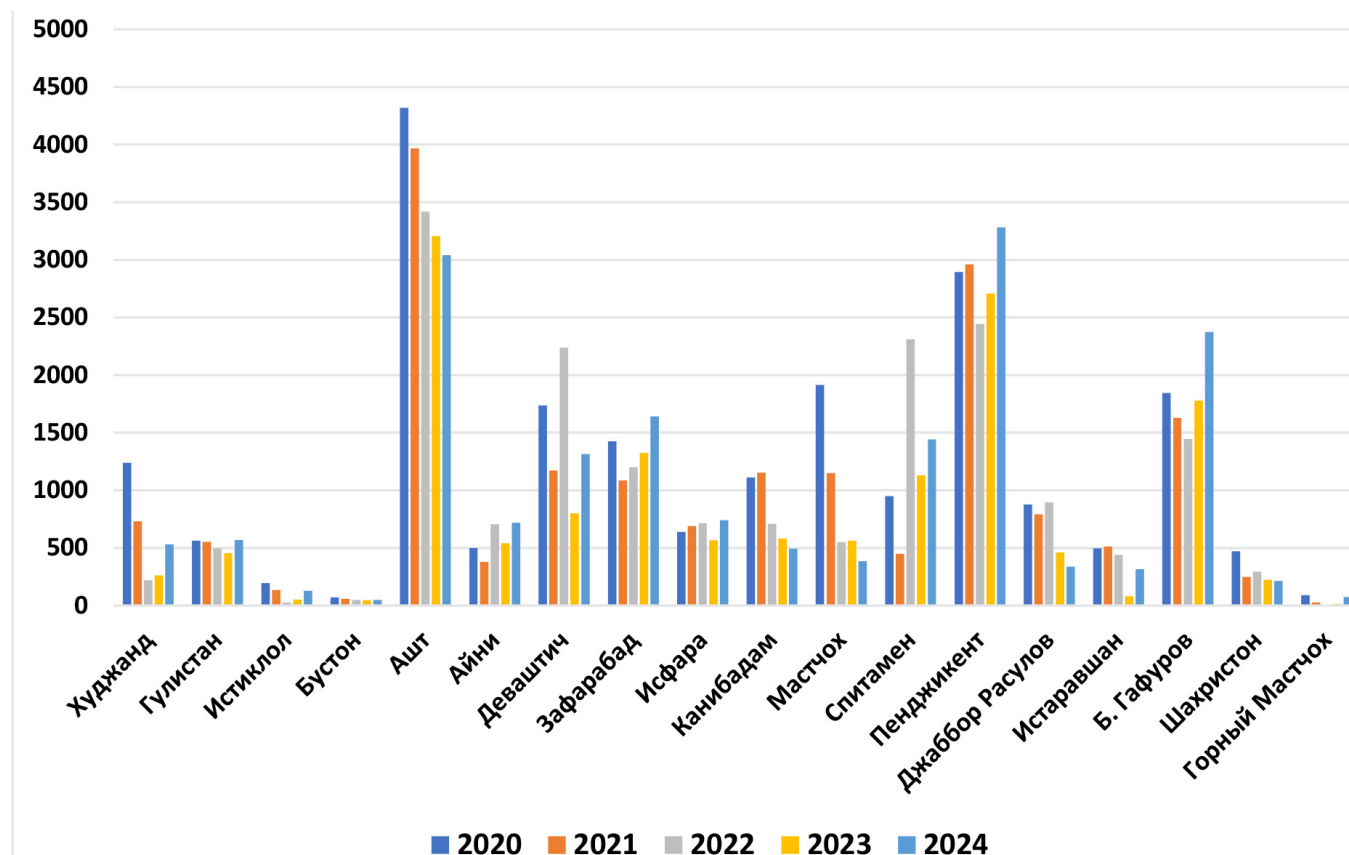


Рис. 4. Распространённость артериальной гипертензии среди жителей Согдийской области за период с 2020 по 2024 годы

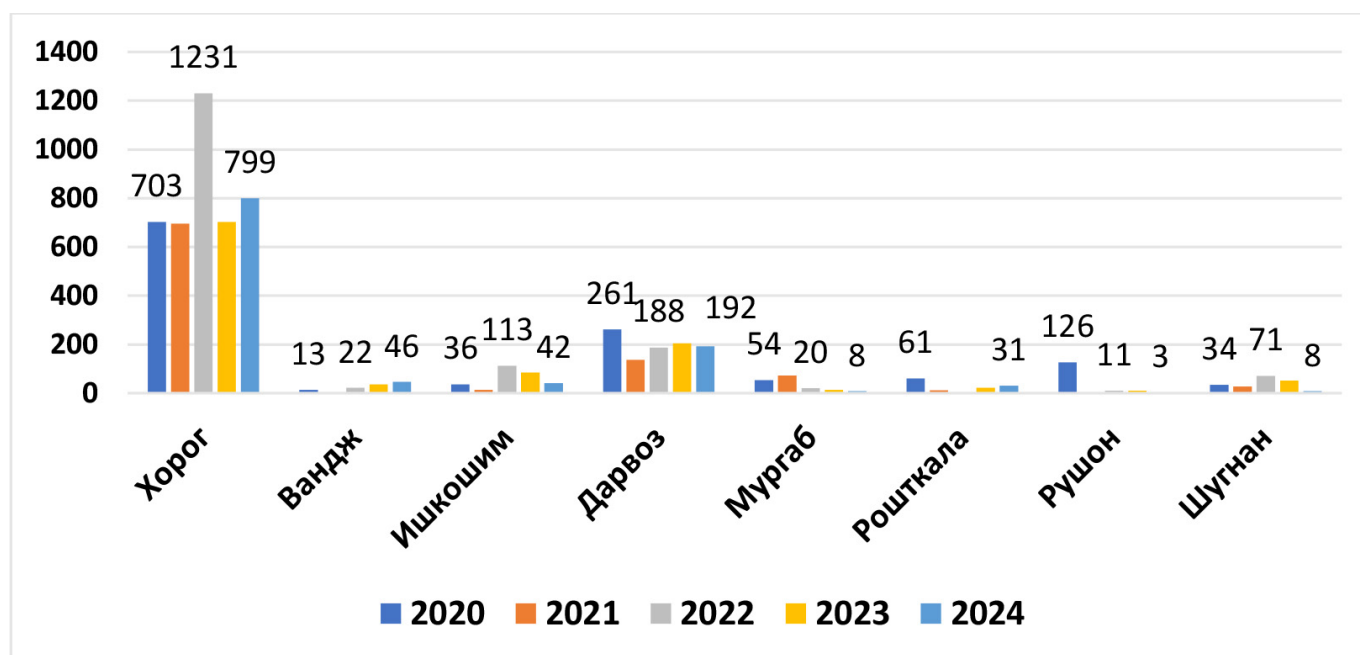


Рис. 5. Распространённость артериальной гипертензии среди жителей Горно-Бадахшанской автономной области за период с 2020 по 2024 годы

мерно в 1,4 раза, в то время как среди жителей города Гиссара этот показатель остаётся на одинаковом уровне.

За исследуемый период ежегодно регистрируется в диапазоне от 8343 до 10804 человек заболеваемость артериальной гипертензией среди жителей Хатлонской области, при этом наибольший удельный вес заболевших приходится на районы Фархор, Кубодиён, Джамии, Ёвон, Вахш, Дангара, а также на города Норак и Куляб (рис. 3).

Анализ распространённости артериальной гипертензии в Согдийской области, что ежегодно регистрируется от 14785 до 21333 случаев заболевания, выявил более высокую частоту в Аштском, Пенджикентском, Б. Гафуровском, Деваштич, Зафарабадском, Канибадамском и Спитаменском районах, что отражено на рисунке 4.

Уровень заболеваемости артериальной гипертензией среди жителей Горно-Бадахшанской автономной области показывает, что высокие темпы болезни, в основном, отмечаются в городе Хороге,

где в 2022 году ($n=1231$) частота АГ была выше в 1,75 и 1,5 раза по сравнению с показателями до ($n=703$) и постковидного периода ($n=799$) (рис. 5).

Рост заболеваемости в Дарвазском районе оказался значительно выше по сравнению с другими районами области, самые низкие показатели – в Вандже, Мургабе и Рушане.

Результаты проведённого исследования показывают, что в Республике Таджикистан распространённость артериальной гипертензии имеет региональные различия.

Возрастная характеристика частоты АГ в республике соответствует с результатами других исследований. В нашем исследовании и по данным DHIS2 число женщин ($n=225$) превалирует над показателями среди мужчин ($n=176$) в контексте распространённости артериальной гипертензии, что может быть связано с высоким уровнем стрессогенных ситуаций у женщин, чьи мужья находятся в трудовой миграции. Наблюдаемая массовая миграция мужского населения,

как правило, ухудшает материальное и морально-эмоциональное положение оставленных на родине женщин [10].

Распространённость гипертонии в разных штатах Индии составляет 22,6%. Среди мужчин этот показатель выше (24,1%), чем среди женщин (21,2%), что подтверждается оценкой ВОЗ [11-13]. Разница в распространённости гипертонии связана с биологическими особенностями полов и поведенческими факторами риска, такими как курение, употребление алкоголя или физическая активность [14, 15].

Возраст является одним из главных факторов риска при гипертонии. С годами вероятность этого заболевания увеличивается как у представителей мужского, так и женского пола.

Распространённость артериальной гипертензии в обследованной популяции Республики Таджикистан нарастает с возрастом больных [1, 9]. Об аналогичных данных свидетельствуют результаты разных авторов, в которых констатируется корреляция возраста с распространённостью артериальной гипертензии [11, 16].

Кроме того, наличие избыточного веса считается значимым модифицируемым фактором риска развития артериальной гипертензии, и, по данным ряда исследований, существует сильная корреляция между увеличением индекса массы тела и ростом заболеваемости гипертонией [17-19].

Пандемия COVID-19 привела к ухудшению показателей артериального давления у людей с гипертонией, что подтверждается исследованиями других авторов. Изменения в образе жизни и нарушения в системе медицинского обслуживания могли негативно повлиять на самоконтроль у людей с хронической гипертонией [11, 15, 20].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данные проведённого исследования констатируют о том, что в Республике Таджикистан распространённость артериальной гипертензии имеет региональные особенности. Возраст играет важную роль в развитии гипертонии, но не является основным фактором риска. С возрастом гипертония становится более распространенной как среди мужчин, так и среди женщин.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Деккер А., Нозиров Дж., Рахимов З.Я., Рахмонов С.Б., Хайридинов М.Т. Эпидемиологическая ситуация по артериальной гипертензии в Таджикистане и других странах. Материалы VIII науч.-практ. конф. Душанбе. 2002:51-52. Dekker A., Nozirov J., Rakhimov Z.YA., Rakhmonov SB., Khayridinov M.T. Epidemiological situation of arterial hypertension in Tajikistan and other countries. Proceedings of the VIII scientific-practical. conf. Dushanbe. 2002:51-52.
2. Исмаилова М.А., Афанасьева А.Д., Гарбузова Е.В., Рагино Ю.И. Артериальная гипертензия: современное состояние проблемы в России и в мире. Обзор литературы. Часть II. Артериальная гипертензия. 2024;30(4):342-353. Ismailova M.A., Afanas'yeva A.D., Garbuzova Ye.V., Ragino YU.I. Arterial hypertension: the current state of the problem in Russia and in the world. Literature review. Part II. Arterial hypertension. 2024;30(4):342-353. <https://doi.org/10.18705/1607-419X-2024-2447>
3. Климов А.В., Денисов Е.Н., Иванова О.В. Артериальная гипертензия и её распространённость среди населения. Молодой учёный. 2018;50 (236):86-90. Klimov A.V., Denisov Ye.N.,

- Ivanova O.V. Arterial hypertension and its prevalence among the population. *Young scientist*. 2018;50(236):86-90.
4. Abebe S.M., Berhane Y., Worku A., Getachew A. Prevalence and Associated factors of hypertension: a Crosssectional Community based study in Northwest Ethiopia. *PLoS ONE*. 2015; 10(4): e0125210.
 5. Dale C.E., Takhar R., Carragher R. et al. The impact of the COVID-19 pandemic on cardiovascular disease prevention and management. *Nat Med*, 2023; 29: 219-25. <https://doi.org/10.1038/s41591-022-02158-7>.
 6. GBD 2019 Risk Factors Collaborators Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet*. 2020; 396: 1223–49. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30752-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30752-2).
 7. Абдуллозода Дж.А., Юсуфи С.Дж., Турсунов Р.А. Особенности течения и медико-социальные аспекты новой коронавирусной инфекции в Республике Таджикистан. *Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение*. 2022;11(1):85–92. Abdullozoda J.A., Yusufi S.J., Tursunov R.A. Features of the course and medical and social aspects of a new coronavirus infection in the Republic of Tajikistan. *Infectious diseases: news, opinions, education*. 2022;11(1):85–92. <https://doi.org/10.33029/2305-3496-2022-11-1-85-92>
 8. Турсунов Р.А., Олимов Д.А., Ходжамуратов Г.М. Анализ летальных случаев при первой волне новой коронавирусной инфекции COVID-19. *Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение*. 2021;10(3):33–40. Tursunov R.A., Olimov D.A., Khojamuradov G.M. Analysis of fatal cases in the first wave of the new coronavirus infection COVID-19. *Infectious diseases: news, opinions, training*. 2021;10(3):33–40. <https://doi.org/10.33029/2305-3496-2021-10-3-33-40>
 9. Хусейнова М.Х., Ходжиев М.А., Раджабзода М.Э. Артериальная гипертензия и её влияние на развитие сердечной недостаточности: от полиорганного поражения к функциональным расстройствам. *Евразийский научно-медицинский журнал «Сино»*. 2024;5(3):26-39. Huseynova M.Kh., Khojiev M.A., Rajabzoda M.E. Arterial hypertension and its impact on the development of heart failure: from multiple organ damage to functional disorders. *Eurasian Scientific and Medical Journal "Sino"*. 2024;5(3):26-39. <https://doi.org/10.54538/2707-5265-2024-5-3-26-39>
 10. Пирова Г.Д., Раджабзода С., Турсунов Р.А. Детерминанты психического здоровья жён трудовых мигрантов. *Наука и инновация*. 2021; 1: 142-149. Pirova G.D., Rajabzoda S., Tursunov R.A. Determinants of mental health of wives of labor migrants. *Science and Innovation*. 2021; 1:142-149.
 11. Gotanda H., Liyanage-Don N., Moran A.E. et al. Changes in Blood Pressure Outcomes Among Hypertensive Individuals During the COVID-19 Pandemic: A Time Series Analysis in Three US Healthcare Organizations. *Hypertension*. 2022;79:2733–42.
 12. Hossain M.Z. Global Burden of Hypertension and Strategic Approach to overcome it. *Bangladesh Journal of Medicine*. Published Online May. 2023; 24: 185. <https://doi.org/10.3329/bjm.v34i20.66124>.
 13. Hou Y., Yang S. Association of risk factors for high blood pressure across 46 low-

- and middle-income countries: a multi-country cross-sectional analysis. *J Glob Health*. 2024; 14: 04087. <https://doi.org/10.7189/jogh.14.04087>.
14. Kario K., Okura A., Hoshida S., Mogi M. The WHO Global report 2023 on hypertension warning the emerging hypertension burden in globe and its treatment strategy. *Hypertens Res*. 2024; 47(5): 1099-1102.
 15. Mohammad R., Bansod D.W. Hypertension in India: a gender-based study of prevalence and associated risk factors. *BMC Public Health*. 2024; 24: 2681.
 16. Beaney T., Kiru G., McArdle H., Schlaich M., Schutte A.E., Stergiou G.S. et al. May Measurement Month 2022: results from the global blood pressure screening campaign. *BMJ Glob Health*. 2024; 9(12): e016557.
 17. Collaborators NCD 2030. NCD countdown 2030: worldwide trends in non-communicable disease mortality and progress towards sustainable development goal target 3.4. *Lancet Lond Engl*. 2018; 392(10152): 1072-88.
 18. Mohan V., Anjana R.M., Unnikrishnan R., Venkatesan U., Uma Sankari G., Rahulashankiruthiyayan T. et al. Incidence of hypertension among Asian Indians: 10 year follow up of the Chennai Urban Rural Epidemiology Study (CURES-153). *J Diabetes Complications*. 2020; 34(10): 107652.
 19. Shah N.P., Clare R.M., Chiswell K., Navar A.M., Shah B.R., Peterson E.D. Trends of blood pressure control in the U.S. during the COVID-19 pandemic. *Am Heart J*. 2022; 247: 15-23.
 20. Wang Z., Lou Y., Liu Y. et al. Methodological and reporting quality of comprehensive hypertension guidelines published between 2017 and 2022. *Chin Med J (Engl)*. 2023; 136(14): 1735-7.

ФИНАНСИРОВАНИЕ

Финансовой поддержки не было.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ:

***Хусейнова Мадина Хизирходжаевна** – соискатель, Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины, врач-функционалист, Республиканский клинический центр кардиологии, Душанбе, Таджикистан.

E-mail: madina.khizirova@bk.ru

***Автор для корреспонденции.**

FINANCING

There was no financial support.

CONFLICT OF INTEREST

The author declares no conflict of interest

INFORMATION ABOUT AUTHOR:

***Huseinova Madina Khizirkhodjaevna** – applicant of the Tajik Research Institute of Preventive Medicine, functionalist physician of the Republican Clinical Center of Cardiology, Dushanbe, Tajikistan.

E-mail: madina.khizirova@bk.ru

***Author for correspondence.**