

# QEYRİ - YOLUXUCU XƏSTƏLİKLƏRİN SƏBƏBLƏRİ



## Qeyri-infeksiyon xəstəliklərin profilaktikası və onlarla mübarizə

- ✓ Qeyri-infeksiyon xəstəliklərin strukturunda ölüm hallarının böyük əksəriyyəti ürək-damar xəstəliklərinin payına düşür, bu səbəbdən il ərzində 17,9 milyon insan dünyasını dəyişir. Sonrakı sıralarda xərçəng (9 milyon hadisə), respirator (3,9 milyon hadisə) və diabet (1,6 milyon hadisə) kimi xəstəliklər yer alır.
- ✓ Bu 4 qrup xəstəlik qeyri-infeksiyon xəstəliklər üzrə ölüm hallarının 80%-ni təşkil edir.
- ✓ Tütündən istifadə, fiziki aktivlik səviyyəsinin aşağı olması (fiziki passivlik), alkoqoldan sui-istifadə və qeyri-sağlam qidalanma - qeyri-infeksiyon xəstəliklərdən ölüm riskini artırır.

Xroniki xəstəliklər kimi tanınan qeyri-infeksiyon xəstəliklər bir qayda olaraq, davamlı gedişata malik olur və genetik, fizioloji, ekoloji və davranış amillərinin kombinəedilmiş təsirinin nəticəsidir.

Qeyri-infeksiyon xəstəliklərin əsas tiplərinə-**ürək-damar xəstəlikləri (infarkt və insult kimi), xərçəng xəstəlikləri, xroniki respirator xəstəlikləri (astma və ağciyərin xroniki obstruktiv xəstəlikləri kimi) və diabet aiddir.**

Ürək-damar xəstəlikləri (iflic, infarkt), xərçəng və diabet haqqında çoxları, lakin xroniki tənəffüs xəstəlikləri barədə nisbətən az adam eşitmişdir.

AXOX (*ağciyərin xroniki obstruktiv xəstəlikləri*) konkret bir xəstəlik deyil, ağciyərlərə hava axınının məhdudlaşmasına gətirib çıxaran ağciyərlərin xroniki xəstəliklərini ifadə etmək üçün istifadə olunan termdir. Bu, siqaret çəkənlərin adi öskürəyi deyil, həyati təhlükə kəsb edən kifayət qədər diaqnostika edilməyən ağciyər xəstəliyidir.

AXOX-nin əsas əlamətləri tengnəfəslik və ya hava çatışmazlığı hissi, həddindən artıq bəlgəm ifrazı və xroniki öskürəkdir. Xəstəliyin inkişaf dərəcəsi asılı olaraq gündəlik fiziki aktivlik, məsələn, pilləkənlərdən bir neçə pilləyə qalxmaq və s. çətinləşir. AXOX qarşısı alına bilən, lakin müalicəsi mümkün olmayan xəstəlikdir. Müalicə xəstəliyin inkişafını ləngidə bilər, lakin AXOX zamanla tədricən şiddətlənir. Bu səbəbdən bu xəstəlik 40 və daha çox yaşı olan insanlarda daha tez-tez aşkar edilir. Xroniki bronxit və ağciyər emfizeması kimi anlayışlar artıq istifadə edilmir. Hal - hazırda onlar AXOX diaqnozuna daxil edilmişdir.

Proqnozlara əsasən əgər başlıca risk faktorları, xüsusən tütün istifadəsi və havanın çirklənməsi ilə münasibətdə təxirəsalınmaz tədbirlər görülməzsə, yaxın 20 il ərzində AXOX-dən ümumi ölüm hallarının sayı artaraq, bu xəstəliyi ölüm səbəbləri üzrə dünyada üçüncü yere çıxaracaq.

- **Tütünçəkmənin ölümsəçan təsirləri təkzibedilməz fakt olaraq təsdiq olunmuşdur və bu səbəbdən tütünçəkmə bəşəriyyətin ən ciddi problemlərindən biridir. Əhali arasında tütünçəkmənin zərərləri barədə inandırıcı və rəsmi mənbələrə əsaslanan göstəricilərə istinad edilməklə aparılan təbliğat işləri insanların tütünçəkmədən xilas olması yolunda aparılan ən səmərəli tədbirlərdən biridir.**



- **Ətraf mühitin çirklənməsi ekoloji və sağlamlıq baxımından global beynəlxalq problemlərdən biridir. Tərədicilərin mənbədən orqanizmə ötürülməsində iştirak edən bütün ətraf mühit elementlərinə ötürmə amilləri deyilir. Bunlara su, hava, torpaq, qida məhsulları, məişət əşyaları və mənbədən xaric olan tərədicilərin ola biləcəyi digər obyektlər aiddir.**



- **Ətraf mühitlə bağlı sağlamlıq problemlərinə ilk növbədə, tənəffüs orqanlarının xəstəlikləri, o cümlədən bronxial astma; erkən döl itkisi, spontan abort, hestos (toksikoz – hamiləliyin ağırlaşması), anadangəlmə inkişaf**

qüsurları da daxil olmaqla kişi və qadınların reproduktiv sağlamlığının pozulmaları; uşaqların sinir-psixi inkişafının pozğunluqları; bədxassəli yenitörəmələr - ağciyərlərin, süd vəzilərinin, qalxanabənzər vəzinin xərcəngi; genetik, immunogenetik, infeksiyon və digər amillər kompleksi ilə əlaqəli olan sağlamlıq vəziyyətindəki digər dəyişiklikləri ayırd etmək olur.



Qeyri-infeksiyon xəstəliklərlə vacib mübarizə üsulu bu xəstəliklərin inkişaf riskinin təsirinin azalmasına yönəlmiş məqsədyönlü fəaliyyətdir.

Bu xəstəliklərin inkişafına əhəlinin sürətli və mütəşəkkil olmayan urbanizasiyası, qeyri-sağlam həyat tərzi və qocalıq kimi faktorlar təkan verir.

- **Spirtli içkilər dərhal insanın ölümünə səbəb olmasa da, ömrün tədricən qısalmasına, uzunmüddətli xəstəliklərə səbəb olur. Xəstəlik və ölüm halları ilə yanaşı, alkoqolizm cəmiyyət və ailə üçün əlavə mənəvi və maddi çətinliklər yaradır.**
- **Psixi və davranış pozğunluğu, yorğunluq, əsəb gərginliyi alkoqolun təsirini gücləndirir və nəhayət, insanın öz hərəkətləri üzərində nəzarətini itirməsinə, orqanizmin öz sabitliyini saxlaya bilməməsinə, həmçinin alkoqol asılılığı, qaraciyər sirrozu, xərcəngin bəzi növləri və ürək-damar xəstəlikləri kimi ağır qeyri-infeksiyon xəstəliklərin yaranmasına səbəb olur.**



Qeyri-sağlam qidalanma və aşağı fiziki aktivliyin nəticəsində müxtəlif insanlarda yüksək qan təzyiqi, qanda qlükozanın miqdarı və lipidlərin (yağlar) yüksək səviyyəsi, piylənmə yarana bilər.

- **Düzgün qidalanmadıqda, siz möhkəm immunitet və gözəl bədən quruluşundan məhrum olursunuz, əvəzində sağlamlıqla əlaqədar problem ( xəstəlik), vaxtından əvvəl qocalma və erkən ölüm riski qazanırsınız.**



- **Fiziki aktivlik sağlamlığın əsas meyarı sayılır və qeyri-infeksiyon xəstəliklərin profilaktikası üçün vacib əhəmiyyətə malikdir.**





***Qeyri-infeksiyon xəstəliklərin profilaktikasında sağlam həyat tərzinin təbliği vacib rol oynayır və bu sahələri əhatə etməlidir:***

- sağlam və təhlükəsiz qidalanma;***
- bədən çəkisinə nəzarət;***
- fiziki aktivlik;***
- tütünçəkmədən imtina;***
- stresin idarə edilməsi***

Sağlam həyat tərzinin təbliği əhalini sağlam həyat təzi prinsiplərinə riayət etmək və davranış amillərini dəyişdirmək üçün sosial cəhətdən səfərbər etməyə imkan verir.

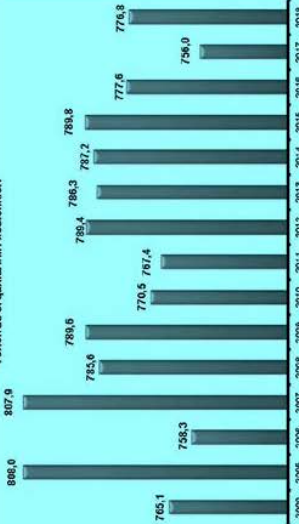


***Aşağıda Azərbaycan Respublikası üzrə qeyri-infeksiyon xəstəliklərin statistik göstəriciləri Azərbaycan Respublikası Dövlət statistika komitəsinin rəsmi məlumatına əsasən qrafik sxemdə göstərilir (cədvəl 1,2,3).***

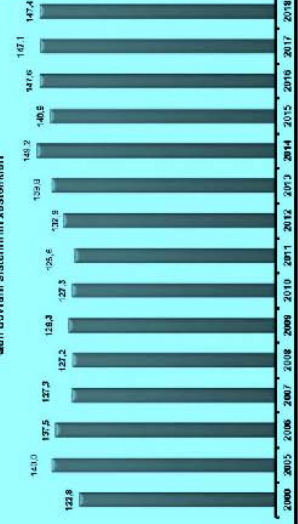
**Cədvəl 1. Əhalinin qan dövranı sisteminin və tonoflüs orqanlarının xəstələnməsi**

| İllər | İlk dəfə qoyulmuş diaqnozla qeydə alınmış xəstələr |                      | absolut göstərici |                      |
|-------|--|----------------------|-------------------|----------------------|
|       | qan dövranı sistem-ni xəst.                        | tonoflüs orq-n xəst. | absolut göstərici | tonoflüs orq-n xəst. |
| 2000  | 97645  | 608559               | 608559            |                      |
| 2005  | 117345   | 677123               | 677123            |                      |
| 2006  | 116755   | 643741               | 643741            |                      |
| 2007  | 109487   | 695066               | 695066            |                      |
| 2008  | 110929   | 684924               | 684924            |                      |
| 2009  | 114130   | 697040               | 697040            |                      |
| 2010  | 113739   | 688352               | 688352            |                      |
| 2011  | 113702   | 694738               | 694738            |                      |
| 2012  | 121988   | 724329               | 724329            |                      |
| 2013  | 129970   | 731015               | 731015            |                      |
| 2014  | 140433   | 741198               | 741198            |                      |
| 2015  | 134225   | 752669               | 752669            |                      |
| 2016  | 142277   | 749438               | 749438            |                      |
| 2017  | 143182   | 755922               | 755922            |                      |
| 2018  | 144719   | 762809               | 762809            |                      |

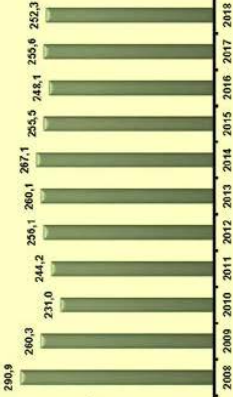
**Tonoflüs orqanlarının xəstəlikləri**



**Qan dövranı sisteminin xəstəlikləri**



**ŞƏKƏRLİ DİABET**  
(İntensiv göstərici, əhalinin hər 100 000 nəfərinə)



**Ayrı-ayrı lokalizasiyalar üzrə əhalinin BƏDAXSƏLİ ŞİŞƏRLƏ xəstələnməsi**  
(İntensiv göstərici, əhalinin hər 100 000 nəfərinə).



**Cədvəl2. Əhalinin şəkərli diabetlə xəstələnməsi sayı (cəmi, absolut göstərici)**

| İllər | İlk dəfə qoyulmuş diaqnozla qeydə alınmış xəstələr |
|-------|--|
| 2000  | 5792   |
| 2005  | 9825   |
| 2007  | 13993  |
| 2008  | 25358  |
| 2009  | 22975  |
| 2010  | 20634  |
| 2011  | 22104  |
| 2012  | 23498  |
| 2013  | 24182  |
| 2014  | 25152  |
| 2015  | 24352  |
| 2016  | 23909  |
| 2017  | 24881  |
| 2018  | 24774  |

**Cədvəl3. Ayrı-ayrı lokalizasiyalar üzrə əhalinin bədxəssəli şişələrlə xəstələnməsi sayı (cəmi, absolut göstərici)**

| İllər | İlk dəfə qoyulmuş diaqnozla qeydə alınmış |
|-------|---|
| 2000  | 4804                                      |
| 2005  | 6277                                      |
| 2006  | 6758                                      |
| 2007  | 7027                                      |
| 2008  | 7377                                      |
| 2009  | 7540                                      |
| 2010  | 7626                                      |
| 2011  | 8672                                      |
| 2012  | 8645                                      |
| 2013  | 9064                                      |
| 2014  | 9543                                      |
| 2015  | 10183                                     |
| 2016  | 10807                                     |
| 2017  | 11192                                     |
| 2018  | 11123                                     |

**Azərbaycan Respublikasının Prezidenti "Azərbaycan Respublikasında qeyri-infeksiyon xəstəliklərlə mübarizəyə dair 2015-2020-ci illər üçün Strategiya"nın təsdiq edilməsi haqqında sərəncam imzalayıb.**



World Health  
Organization

**Sağlamlıq orqanizmin optimal vəziyyətinə uyğun olan nisbi bir anlayışdır.**

**ÜST onu "xəstəliklər və fiziki qüsurların olmaması deyil, tam fiziki, zehni və sosial rifah vəziyyəti" kimi qiymətləndirir.**

Kitabça "Azərbaycan Respublikasında "Qeyri-infeksiyon xəstəliklərlə mübarizəyə dair 2015-2020-ci illər üçün Strategiya"nın həyata keçirilməsi üzrə Səhiyyə Nazirliyinin Fəaliyyət Planına uyğun olaraq "Respublika Gigiyena və Epidemiologiya Mərkəzi" PHŞ tərəfindən hazırlanmış və çap edilmişdir.