

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДИАГНОЗА «ОЖИРЕНИЕ» СРЕДИ СОТРУДНИКОВ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ

ИШКИНЕЕВ ФАРИД ИРЕКОВИЧ, ORCID ID: 0000-0001-8551-1253; начальник Военно-врачебной комиссии Медико-санитарной части МВД России по Республике Татарстан, 420111, Россия, Казань, ул. Лобачевского д. 13, e-mail: fishkineev@mvd.ru

ИШКИНЕЕВА ФАРИДА ФАЛЕСОВНА, ORCID ID: 0000-0002-2372-8198; SPIN-код: 7589-4300; AuthorID: 333377; канд. соц. наук, доцент, кафедра общей и этической социологии, ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», 420008, Россия, Казань, ул. Кремлевская, д.18, e-mail: farida1967@mail.ru

САВЕЛЬЕВА ЖАННА ВЛАДИМИРОВНА, ORCID ID: 0000-0003-1465-0664; SPIN-код: 6808-3803; Author ID: 545572; докт. социол. наук, доцент, кафедра общей и этической социологии, ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», 420008, Россия, Казань, ул. Кремлевская, д. 18, e-mail: gedier@mail.ru

ХУСАИНОВА ЛИЛИЯ КАМИЛОВНА, ORCID ID: 0000-0002-3469-494X; врач терапевт Военно-врачебной комиссии Медико-санитарной части МВД России по Республике Татарстан, 420111, Россия, Казань, ул. Лобачевского д. 13, e-mail: lkhusainova@mail.ru

Реферат. Введение. Вопрос распространенности заболевания среди сотрудников правоохранительных органов вызывает особую актуальность и остроту в связи с проблемами профессиональной работоспособности. В то же время эта социально-профессиональная группа не оказывалась в фокусе внимания исследователей в контексте распространенности заболевания. **Цель исследования.** Выявление динамики распространенности ожирения среди сотрудников правоохранительных органов Республики Татарстан. **Материал и методы.** Проведен статистический анализ заключений, вынесенных военно-врачебной комиссией медико-санитарной части Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан, за контрольные 1970, 1980, 1990, 2000, 2010, 2020 годы с интервалом в десять лет на наличие диагноза - «ожирение», методом сводки и группировки данных. Количество включенных в исследование освидетельствуемых в 1970 году составило 1922 человека, в 1980 году - 2928, в 1990 году - 4530, в 2000 году - 5061, в 2010 году - 4617, в 2020 году - 4109 человека. Все респонденты распределены на 3 группы: освидетельствуемые при поступлении на службу, освидетельствуемые при перемещении по службе, освидетельствуемые перед предстоящим увольнением. **Результаты.** В статье представлены данные о распространенности диагноза «ожирение» в контексте сохранения профессиональной трудоспособности и профилактики сопутствующих заболеваний сотрудников правоохранительных органов. Результаты освидетельствований кандидатов и сотрудников органов внутренних дел показали устойчивую тенденцию к росту среди них диагноза «ожирение». Эта тенденция связана с рисками не только в отношении угрозы снижения трудоспособности, так и с ростом сопутствующих заболеваний, инвалидизации и смертности как сотрудников органов внутренних дел, так и населения в целом. **Выводы.** Ожирение представляет серьезную проблему как для сохранения профессиональной трудоспособности и профилактики сопутствующих заболеваний у сотрудников органов внутренних дел, так и для системы здравоохранения в плане необходимости пересмотра социальной политики, в частности, по организации работы по профилактике и лечению заболевания.

Ключевые слова: ожирение, избыточная масса тела, сотрудник правоохранительных органов, население, профилактика, военно-врачебная экспертиза.

Для ссылки: Ишкинеев Ф.И., Ишкинеева Ф.Ф., Савельева Ж.В., Хусаинова Л.К. Распространенность диагноза «ожирение» среди сотрудников правоохранительных органов // Вестник современной клинической медицины. – 2022. – Т.15, вып.5. - С.32-37. DOI: 10.20969/VSKM.2022.15(5).32-37.

PREVALENCE OF THE DIAGNOSIS OF «OBESITY» AMONG LAW ENFORCEMENT OFFICERS

ISHKINEEV FARID I., ORCID ID: 0000-0001-8551-1253, Head of Medical Unit of Military Medical Commission of the Ministry of Internal Affairs of Russia in Tatarstan Republic, 420111, Russia, Kazan, Lobachevskogo street, 13, e-mail: fishkineev@mvd.ru

ISHKINEEVA FARIDA F., ORCID ID: 0000-0002-2372-8198; SPIN-code: 7589-4300; AuthorID: 333377, C. Soc. Sci., Associate Professor, Department of General and Ethnic Sociology, Institute of Social and Philosophic Sciences and Mass Communications, Kazan Federal University, 420008, Russia, Kazan, Kremlyovskaya street, 18, e-mail: farida1967@mail.ru

SAVELEVA ZHANNA V., ORCID ID: 0000-0003-1465-0664, SPIN-code: 6808-3803; AuthorID: 545572; D. Soc. Sci., Associate Professor, Department of General and Ethnic Sociology of Kazan Federal University, 420008, Russia, Kazan, Kremlyovskaya street, 18, e-mail: gedier@mail.ru

KHUSAINOVA LILIA K., general practitioner of the Military Medical Commission of the Medical and Sanitary Unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in the Republic of Tatarstan, Kazan, Russia, Lobachevsky str. 13

Abstract. Introduction. The issue of the prevalence of the disease among law enforcement officers is of particular relevance and urgency in connection with the problems of professional performance. At the same time, this socio-professional group was not in the focus of researchers' attention in the context of the prevalence of the disease. **Aim.** Identification of the dynamics of the prevalence of obesity among law enforcement officers of the Republic of Tatarstan. **Material and methods.** A statistical analysis of the conclusions issued by the military medical commission of the medical and sanitary unit of the Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation in the Republic of Tatarstan for the control 1970, 1980, 1990, 2000, 2010, 2020 years with an interval of ten years, for the presence of a diagnosis - «obesity», by the method of summarizing and grouping data. The number of persons included in the study in 1970

amounted to 1922 people, in 1980 - 2928, in 1990 - 4530, in 2000 - 5061, in 2010 - 4617, in 2020 – 4109 people. All respondents are divided into 3 groups: those who are examined upon entering the service, those who are examined upon moving through the service, those who are examined before the upcoming dismissal. **Results and discussion.** The results of examinations of candidates and employees of the Department of Internal Affairs showed a steady trend towards an increase in the diagnosis of «obesity» among them. This trend is associated with risks not only in relation to the threat of reduced working capacity, but also with an increase in concomitant diseases, disability and mortality of both employees of the Department of Internal Affairs and the population as a whole. In addition, it poses a serious problem for the health care system. **Conclusion.** Obesity is a serious problem both for the preservation of professional ability to work and the prevention of concomitant diseases among employees of internal affairs bodies, and for the health care system in terms of the need to revise social policy, in particular, to organize work on the prevention and treatment of the disease.

Keywords: obesity, overweight, law enforcement officer, population, prevention, military medical examination.

For reference: Ishkineev FI, Ishkineeva FF, Saveleva ZV, Khusainova LK. Prevalence of the diagnosis of «obesity» among law enforcement officers. The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine. 2022.15(5):32-37. **DOI:** 10.20969/VSKM.2022.15(5).32-37.

Введение. В отличие от предшествующих эпох, человек, живущий в современной цивилизации, не имеет достаточной физической активности и живет в условиях пищевого изобилия. Проблемы гиподинамии и доступность/состав современной пищи приводят к ситуации возникновения нового в эволюции человечества заболевания - ожирение, рост которого в конце XX и начале XXI вв. по экспоненте predetermined ее интерпретацию Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) в качестве пандемии.

Ожирение имеет в основе смешанные генетические и патофизиологические факторы [1]. Риски представляют отсутствие культуры питания у значительной части населения, неграмотное пищевое поведение, нарушение баланса между потребляемой пищей и затрачиваемой энергией, в том числе пищевые традиции, которые кардинальным образом изменились в России с 1990 г. [2]. Кроме того, недостаточная физическая активность, гиподинамия способствуют увеличению массы тела за счет повышенного содержания жировой ткани.

Для диагностики ожирения всемирная организация здравоохранения ориентируется на такой показатель как индекс массы тела, определяемый через отношение массы тела в килограммах к квадрату роста в метрах ($\text{кг}/\text{м}^2$), и классифицирует нозологию «избыточный вес» ($\text{ИМТ} \geq 25$) и «ожирение» ($\text{ИМТ} \geq 30$). По данным этой организации, в мире в 2016 году более 1,9 миллиарда взрослых старше 18 лет имели избыточный вес. В процентном отношении избыточный вес имели 39% взрослых старше 18 лет (39% мужчин и 40% женщин). При этом свыше 630 миллионов страдали ожирением [3]. В связи с данной тенденцией в 2017 году в рамках ВОЗ была разработана стратегия, в которой указывается на необходимость действенных мер по повышению физической активности населения [4].

В Российской Федерации рост среднего значения индекса массы тела (BMI) для взрослого населения, по данным «Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения НИУ-ВШЭ», интенсифицировался с 2001 года [5]. Среди мужчин и женщин, начиная с 2004 г., доля людей с избыточной массой тела превышает 50% [6]. По состоянию на 2018 год, согласно обследованию Росстата, 17,8% мужчин и 24,5% женщин имели ожирение, 46,9% мужчин и 34,7% лиц женского

пола – избыточную массу тела [7]. Согласно результатам проекта «Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний и их факторов риска в регионах Российской Федерации», распространенность ожирения среди населения в возрастной группе 24-64 года составила почти 30% [8].

В Республике Татарстан на фоне общей тенденции к снижению первичной заболеваемости с 2010 по 2019 г., зафиксировано существенное увеличение базисного темпа прироста ожирения, который составил 181,4% [9]. Ожирение сопутствует возникновению диабета, ССЗ (сердечно-сосудистых заболеваний), нарушений опорно-двигательной системы, некоторых онкологических заболеваний [10]. По некоторым данным, ожирение может быть примерно в 60% случаев причиной сахарного диабета второго типа, в 17% случаев причиной артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца, в 14% - остеопороза, остеоартроза, а также в 30% - желчнокаменной болезни; в 11% - рака толстого кишечника, матки и молочной железы [11].

Математические модели позволяют некоторым авторам сделать вывод не о прямых, а о U-образных связях сопряженных патологий и смертности [12]. Согласно данным С.А.Шальной и др., U-образной является взаимосвязь между ИМТ и смертностью при стандартизации на возраст; кроме того, исследователями было доказано, что при высоких значениях ИМТ риски от сердечно-сосудистых заболеваний у мужчин выше, чем риски от других причин смертности, у женщин такая выраженная зависимость отсутствовала [13]. При этом именно ССЗ за последние 20 лет занимают первое место в списке лидирующих причин смертности в мире, другая сопряженная с ожирением патология – диабет – также вошла в первую десятку причин смерти [14].

Особенно актуальной проблема видится в отношении представителей профессий, предполагающих хорошую физическую подготовку. Это лица, по роду деятельности занимающиеся опасными, служебно-оперативными действиями, в том числе связанными с риском для жизни. Например, работа в экстремальных условиях высокого психо-эмоционального напряжения обуславливает такую ситуацию, когда уровень заболеваемости психическими расстройствами сотрудников органов внутренних дел превышает заболеваемость населения РФ в 1,3 раза [15].

В силу того же комплекса стрессовых факторов ИБС, АГ и ФР атеросклероз в данных группах достоверно выше; также выявлен риск ССЗ у сотрудников ОВД, который сопряжен не только с возрастом, но и с профессиональной деятельностью [16]. В ходе диспансеризации из всех 22,8% сотрудников органов внутренних дел (ОВД) Казанского гарнизона с АГ, доля женщин составила 9,7%, доля мужчин - 90,2% [17].

Вопрос распространенности заболевания среди сотрудников правоохранительных органов вызывает особую актуальность и остроту в связи с проблемами профессиональной работоспособности. Ожирение и другие, связанные с ним нарушения здоровья, влияют на профессиональные навыки и трудоспособность, годность к службе сотрудников ведомства. В то же время эта социально-профессиональная группа не оказывалась в фокусе внимания исследователей в контексте распространенности заболевания.

Материалы и методы. С целью выявления динамики распространенности ожирения среди сотрудников правоохранительных органов Республики Татарстан проанализированы результаты освидетельствований военно-врачебной комиссией Медико-санитарной части Министерства внутренних дел России по Республике Татарстан» (ВВК МСЧ МВД по РТ) за контрольные 1970, 1980, 1990, 2000, 2010 и 2020 годы с интервалом в десять лет, на наличие диагноза - «ожирение», произведен статистический анализ методом сводки и группировки материалов наблюдения. Количество включенных

в исследование освидетельствуемых в 1970 году составило 1922 человека, в 1980 году - 2928, в 1990 году - 4530, в 2000 году - 5061, в 2010 году - 4617, в 2020 году – 4109 человека. Все респонденты распределены на 3 группы: освидетельствуемые при поступлении на службу, освидетельствуемые при перемещении по службе, освидетельствуемые перед предстоящим увольнением.

Результаты и их обсуждение. При анализе заключений ВВК традиционно причиной признания сотрудников не годными к службе в ОВД являются заболевания сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания, болезни эндокринной системы, а в последние годы также наметилась устойчивая тенденция к увеличению диагнозов «ожирение» среди различных групп освидетельствуемых.

В соответствии с алгоритмом работы ВВК, все респонденты распределены на 3 группы: освидетельствуемые при поступлении на службу, освидетельствуемые при перемещении по службе, освидетельствуемые перед предстоящим увольнением. При этом к освидетельствуемым в зависимости от условий службы предъявляются разные требования к состоянию здоровья и определяется степень годности к службе и степень годности в должности.

В таблице 1 представлена динамика численности лиц, освидетельствованных при поступлении на службу. Данные за контрольный период демонстрируют неуклонный рост численности освидетельствуемых с диагнозом «ожирение».

Таблица 1

Динамика численности лиц, освидетельствованных при поступлении на службу

Table 1

Dynamics of the number of persons examined for admission to the service

Год	1970		1980		1990		2000		2010		2020	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Освидетельствовано всего	1325	100	2017	100	3663	100	2416	100	1995	100	2730	100
Ожирение всего	1	0,07	3	0,15	6	0,2	27	1,1	88	4,4	256	9,4
Степень ожирения от общего числа лиц с ожирением по годам, абс.число /проценты												
Ожирение 1 степени	1	100	1	33,3	5	83,3	24	88,9	70	79,5	176	68,7
Ожирение 2 степени	-	-	2	66,7	-	-	-	-	15	17	69	26,9
Ожирение 3 степени	-	-	-	-	1	16,7	3	11,1	3	3,4	10	3,9
Ожирение 4 степени	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0,4

В 1970 году такой диагноз был выставлен только одному человеку, поступавшему на службу, в 1980г. - троим, 1990г. - шестерым, 2000г. - 27 лицам, 2010г. - 88 лицам. В 2020 году уже 256 лицам, что составило 9,4 % от общего числа всех освидетельствованных. Фактически каждый десятый освидетельствуемый в 2020 году при приеме на службу имел ту или иную степень ожирения. Это преимущественно молодые люди в возрасте до 30 лет (прием в ОВД осуществляется до 36 лет, основной контингент поступающих молодые люди в возрасте 20-25 лет). По степени ожирения тоже прослеживается определенная негативная динамика, если до 2000 года это преимущественно первая степень, то в 2020

году около трети от всех освидетельствованных с диагнозом ожирение уже имеют ожирение второй степени и появляются прецеденты, категории лиц с третьей и даже четвертой степенью ожирения. Все это в совокупности демонстрирует значимые изменения в состоянии здоровья населения на популяционном уровне.

Как результат, в 2000 году из освидетельствуемых при приеме на службу появляется категория признанных не годными к службе по диагнозу «ожирение», таких в 2000 году было 3 человека, в 2020 году их уже - 11 чел. Признаны не годными к службе в должности в 2010 год – 7 человек, а в 2020 – 29 человек.

Таблица 2

Динамика численности сотрудников, освидетельствованных при перемещении по службе, в том числе с диагнозом «ожирение»

Table 2

Dynamics of the number of employees examined during the transfer of service, including those diagnosed with obesity, for the period from 2000 to 2020

Год	2000		2010		2020	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Освидетельствовано всего	2005		1937		1002	
Ожирение всего	26	1,3	134	6,9	140	13,9
Степень ожирения от общего числа лиц с ожирением по годам, абс.число /проценты						
Ожирение 1 степени	14	53,8	80	59,8	93	66,4
Ожирение 2 степени	10	38,5	51	38	35	25
Ожирение 3 степени	1	3,8	3	2,2	9	6,4
Ожирение 4 степени	1	3,8	-	-	3	2,2

Среди освидетельствованных при перемещении по службе в 1970 году сотрудники с диагнозом ожирение отсутствовали, в 1980 году был зафиксирован всего один человек с ожирением 1 степени, в 2000 году диагноз «ожирение» было уже поставлено 26 человек, из которых 14 - с ожирением первой степени, 10 - с ожирением 2 степени и по одному 3 и 4 степени. В 2010 диагноз «ожирение» выставлен уже 134 сотрудникам, преимущественно с ожирением первой и второй степени (80 и 51 соответственно), в 2020 – 140, с ожирением первой и второй степени (93 и 35), но 12 (8,6%) сотрудников имеют третью и четвертую степень ожирения.

Таким образом, в 2020 году количество сотрудников с диагнозом «ожирение» составило 13,9% из общего числа освидетельствованных. За 20-летний период доля лиц с ожирением среди освидетельствуемых при перемещении по службе увеличилась в пять раз. Прослеживается также определенная негативная динамика и по степени ожирения среди сотрудников, освидетельствованных при перемещении по службе с диагнозом «ожирение». Признаны не годными к службе и не годными к службе в должности из-за диагноза «ожирение» в 2010 году по одному, в 2020 году уже 3 сотрудника и 6 сотрудников соответственно.

Таблица 3

Динамика численности сотрудников, освидетельствованных при увольнении, с диагнозом «ожирение»

Table 3

Dynamics of the number of employees examined during dismissal, including those diagnosed with obesity, for the period from 2000 to 2020

Год	2000		2010		2020	
	чел.	%	чел.	%	чел.	%
Освидетельствовано всего	640	100	685	100	377	100
Ожирение всего	9	1,4	123	17,8	86	22,8
Степень ожирения от общего числа лиц с ожирением по годам, абс.число /проценты						
Ожирение 1 степени	4	44,4	70	56,9	37	43
Ожирение 2 степени	2	22,3	38	30,9	31	36
Ожирение 3 степени	2	22,3	15	12,2	13	15,2
Ожирение 4 степени	1	11			5	5,8

За контрольные 1970, 1980 и 1990 гг. из общей численности 1103 освидетельствованных при увольнении только одному сотруднику ОВД был выставлен диагноз «ожирение 3 степени». Но начиная с 2000 года прослеживается устойчивый рост числа освидетельствованных с диагнозом «ожирение». Если в 2000 году таковые составляли 1,4% от общего числа освидетельствованных, то в 2010 их уже 17,8%, в 2020 – 22,8%. Это почти четверть от общего количества освидетельствованных при увольнении. Среди заболеваний в наибольшей степени, ограничивающих годность к службе в ОВД при увольнении, ожирение стало занимать лидирующие позиции.

Прослеживается также определенная негативная динамика и по степени ожирения среди увольняющихся сотрудников. Увеличивается доля освидетельствованных с более выраженной степенью ожирения. Лица с ожирением 2 степени в 2000 году составляли 22,3%, в 2010 – 30,9%, в 2020 – 36%. В 2010, 2020 годах увеличивается категория лиц с третьей и с четвертой степенью ожирения. Как результат увеличивается количество вынесенных заключений по категории не годных к службе и не годных в должности по диагнозу «ожирение». В 2020 году таких было 5 человек и 18 человек соответственно, в предыдущие контрольные годы такого

рода заключения либо не выносились, либо носили единичный характер.

Таким образом, приведённые данные по работе ВВК в динамике по контрольным годам за предыдущие пятьдесят лет демонстрируют устойчивую тенденцию к росту распространённости ожирения среди освидетельствуемых. Проблемы с укомплектованностью ОВД РФ в последнее время потребовали изменения требований к состоянию здоровья граждан при приёме на службу. Если до 2020 года для кандидатов диагноз «ожирение» было ограничением при приеме на службу, то в настоящее время внесены изменения в нормативные-правовые акты по военно-врачебной экспертизе. Кандидаты на службу в ОВД с ожирением 3 степени признаются годными к службе в ОВД на определенных должностях. С учетом динамики данного заболевания прием на службу с диагнозом «ожирение» может привести к увеличению числа увольняемых со службы по болезни с более высокой степенью ожирения, что влечет, в том числе, помимо прочего и дополнительные нагрузки на бюджет, связанные социальными выплатами.

Заключение. Ожирение становится пандемией последних десятилетий, заболевание имеет особенно негативные последствия для мужской популяции.

Результаты исследования демонстрируют тенденцию к росту распространённости ожирения как среди населения в целом, так и среди сотрудников правоохранительных органов. Данные негативные тенденции в динамике состояния здоровья сотрудников ОВД являются значимыми факторами риска как с точки зрения ресурса индивидуального здоровья, сопряженных с ИМТ, так и с позиций ограниченности потенциала физической подготовки для эффективного выполнения профессиональных функций.

В связи с этим актуализируются вопросы диагностики, мониторинга и информационной работы военно-врачебных комиссий с МСЧ по профилактике заболеваний и качеству лечебно-диагностической работы. [18].

Прозрачность исследования. Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать. Протокол исследования был одобрен локальным этическим комитетом Медико-санитарной части МВД России по Республике Татарстан.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях. Все авторы принимали участие в разработке концепции, дизайна исследования и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за исследование.

Литература / References.

1. Драпкина О.М., Ким О.Т., Дадаева В.А. История ожирения: от символа плодородия до глобальной проблемы общественного здравоохранения // Профилактическая медицина. – 2021. – Т.24, вып. 1. – С. 98–103. [Drapkina OM, Kim OT, Dadaeva VA. Istoriya

ozhireniya: ot simvola plodorodiya do globalnoi problemi obsh'estvennogo zdravoohraneniya [A history of obesity: from a fertility symbol to a global public health problem]. Profilakticheskaya medicina [The Russian Journal of Preventive Medicine]. 2021; 24(1): 98–10. (In Russ.)). DOI: 10.17116/profmed20212401198

2. Лескова И.В., Ершова Е.В., Никитина Е.А., и др. Ожирение в России: современный взгляд под углом социальных проблем // Ожирение и метаболизм. – 2019. – Т.16, вып. 1. – С. 20-26. [Leskova IV, Ershova EV, Nikitina EA, et al. Ozhirenie v Rossii: sovremennii vzglyad pod uglom socialnih problem [Obesity in Russia: modern view in the light of a social problems]. Ozhirenie i metabolizm [Obesity and metabolism]. 2019; 16 (1): 20-26. (In Russ.)). DOI: 10.14341/omet9988
3. Obesity and overweight. World Health Organization. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
4. Physical activity strategy for the WHO European Region 2016–2025. WHO. 2015.
5. Григорьева М. Эпидемия избыточного веса в России // Демоскоп. – 2012. № 529 – 530. <http://www.demoscope.ru/weekly/2012/0529/tema03.php> [Grigoreva M. Epidemiya izbitочно vesa v Rossii [Overweight epidemic in Russia]. Demoskop [Demoscope]. 2012; 529–530. (In Russ.)).
6. Григорьева М.А. Социально-экономические причины и последствия распространения избыточной массы тела в России // Профилактическая медицина. – 2014. - № 5. – С.34-41. [Grigoreva MA. Socialno-ekonomicheskie prichini i posledstviya rasprostraneniya izbitочноi massi tela v Rossii [The socioeconomic causes and consequences of the prevalence of overweight in Russia]. Profilakticheskaya medicina [Preventive Medicine]. 2014; 5: 34-41. (In Russ.)). DOI: 10.17116/profmed20212409130
7. Росстат изучил рацион россиян / Федеральная служба государственной статистики. [Rosstat izuchil racion rossiyan / Federalnaya sluzhba gosudarstvennoi statistiki [Rosstat studied the diet of Russians / Federal State Statistics Service]. <https://rosstat.gov.ru/folder/313/document/70761> (In Russ.)).
8. Гайсёнок О.В., Александрова А.А., Савина Н.М. Выявление распространённости ожирения и оценка его взаимосвязи с сердечно-сосудистым риском по данным скрининговых программ обследования населения // Социальные аспекты здоровья населения. 2020. № 2 (66). [Gaisenok OV, Alexandrova AA, Savina NM. Viyavlenie rasprostranennosti ozhireniya i ochenka ego vzaimosvyazi s serdechno-sosudistim riskom po dannim skринingovih programm obsledovaniya naseleniya [Prevalence of obesity and its relationship with cardiovascular risk according to data of population screening programs]. Socialnie aspekti zdorovya naseleniya [Social aspects of population health]. 2020; 66 (2): 1. Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1145/30/lang,ru/> (In Russ.)). DOI: 10.21045/2071-5021-2020-66-2-1
9. Бочаров Е.П., Янгирова Э.Х., Фролова О.А. Вероятностный риск здоровью женщин, связанный с недостаточным потреблением пищевых веществ // Актуальные вопросы профилактической медицины

- и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения: сборник тезисов VIII Межрегиональной научно-практической конференции – Казань: КГМУ, 2021 – С.13-15. [Bocharov EP, YAngirova EN, Frolova OA. Veroyatnostnii risk zdorovyu zhensh'in, svyazannii s nedostatochnim potrebleniem pish'evih vesh'estv [Probable risk to women's health associated with insufficient nutritional intake]. Aktualnie voprosi profilakticheskoi medicini i obespecheniya sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya: sbornik tezisov VIII Mezhtsegiionalnoi nauchno-prakticheskoi konferencii [Topical issues of preventive medicine and ensuring the sanitary and epidemiological welfare of the population: a collection of abstracts of the VIII Interregional scientific and practical conference]. Kazan: KGMU, 2021. 13-15. (In Russ.)]. DOI: 10.14341/OMET201613-8
10. Всемирная организация здравоохранения. [Vsemirnaya organizatsiya zdavoohraneniya [World Health Organization]. Available from: <https://www.who.int/ru/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>. (In Russ.)].
 11. Разина А.О., Ачкасов Е.Е., Руденко С.Д. Ожирение: современный взгляд на проблему // Ожирение и метаболизм. – 2016. – Т. 13, вып. 1. – С. 3-8. [Razina AO, Achkasov EE, Runenko SD. Ozhirenie: sovremennii vzglyad na problemu [Obesity: the modern approach to the problem]. Ozhirenie i metabolism [Obesity and metabolism]. 2016; 13(1): 3-8. (In Russ.)]. DOI: 10.14341/omet201613-8
 12. Максимова Т.М. Современное состояние, тенденции и перспективные оценки здоровья населения. – М.: Пер Се, 2002. – 192 с. [Maksimova TM. Sovremennoe sostoyanie, tendencii i perspektivnie ocenki zdorovya naseleniya [Current state, trends and prospective assessments of public health] Moskva: Per Se [Moscow: Per Se]. 2002; 192 p. (In Russ.)].
 13. Шальнова С.А., Деев А.Д., Баланова Ю.А., и др. Масса тела и ее вклад в смертность от сердечно-сосудистых заболеваний и всех причин среди российского населения // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2014. – Т.3, вып. 1. – С. 44-48. [SHalnova SA, Deev AD, Balanova YA, et al. Massa tela i ee vklad v smertnost ot serdechno-sosudistih zabolevanii i vseh prichin sredi rossiiskogo naseleniya [Body weight and its impact on all-cause and cardiovascular mortality in Russia] Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika [Cardiovascular Therapy and Prevention]. 2014; 13(1): 44-48 (In Russ.)]. DOI: 10.15829/1728-8800-2014-1-44-48
 14. Статистика о ведущих причинах смертности и инвалидности во всем мире за период 2000–2019 гг. / Всемирная организация здравоохранения. [Statistika o vedush'ih prichinah smertnosti i invalidnosti vo vsem mire za period 2000–2019 gg.] [Statistics on the leading causes of death and disability worldwide for the period 2000–2019]. Vsemirnaya organizatsiya zdavoohraneniya [World Health Organization] (In Russ.)]. <https://www.who.int/ru/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>
 15. Соловьев А.Г., Богдасаров Е.Г., Ичитовкина Е.Г. Структура и уровни заболеваемости психическими расстройствами сотрудников органов внутренних дел // Практическая медицина. – 2019. – Том 17, вып. 3. – С. 73-78. [Solovev AG, Bogdasarov YV, Ichitovkina EG. Struktura i urovni zaboлеваemosti psichicheskimi rasstroistvami sotrudnikov organov vnutrennih del [Structure and levels of mental disorders morbidity of the employees of the internal affairs bodies]. Prakticheskaya medicina [Practical Medicine]. 2019; 17 (3): 73-78 (In Russ.)]. DOI: 10.32000/2072-1757-2019-3-73-78
 16. Давхале Р.А., Потапова М.В., Амиров Н.Б. Распространенность артериальной гипертензии среди сотрудников правоохранительных органов (обзор литературы) Вестник современной клинической медицины. – 2013. – Т.6, вып. 2. – С. 66-72. [Davhale RA, Potapova MV, Amirov NB. Rasprostranennost arterialnoi gipertenzii sredi sotrudnikov pravoohranitelnih organov (obzor literaturi) [Prevalence arterial hypertension among the employees of law-enforcement bodies (review of the literature)]. Vestnik sovremennoi klinicheskoi medicini [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2013; 6 (2): 66-72. (In Russ.)]. http://vskmjournal.org/images/Files/Issues_Archive/2013/Issue_2/VSKM_2013_N_2.pdf
 17. Хисамиев Р.Ш., Амиров Н.Б., Гинятуллина Л.Р. и др. Сравнительный анализ заболеваемости артериальной гипертензией и распространенности факторов риска среди сотрудников органов внутренних дел Казанского гарнизона // Вестник современной клинической медицины. – 2016. – Т. 9, вып. 6. – С.89-95. [Hisamiev RSH, Amirov NB, Ginyatullina LR, et al. Sravnitel'nii analiz zaboлеваemosti arterialnoi gipertenziei i rasprostranennosti faktorov riska sredi sotrudnikov organov vnutrennih del Kazanskogo garnizona [Comparative analysis of the incidence of hypertension and of the prevalence of risk factors among internal affairs bodies of Kazan garrison]. Vestnik sovremennoi klinicheskoi medicine [The Bulletin of Contemporary Clinical Medicine]. 2016; 9 (6): 89-95. (In Russ.)]. DOI: 10.20969/VSKM.2016.9(6).89-95
 18. Ганишев А.В. Влияние военно-врачебной комиссии на совершенствование лечебно-диагностической работы // Медицинский вестник МВД – 2015. – Т. LXXVIII, №5. – С.2-4. [Ganishev AV. Vliyanie voenno-vrachebnoy komissii na sovershenstvovanie lechebno-diagnosticheskoy raboti [The influence of the military medical commission on the improvement of medical and diagnostic work]. Medicinskiy vestnik MVD [Medical Bulletin of the Ministry of Internal Affairs]. 2015; LXXVIII (5): 2-4. (In Russ.)]. https://elibrary.ru/download/elibrary_24105883_66354043.pdf