

8. Zuckier LS, Moadel RM, Haramati LB, Freeman LM. Diagnostic Evaluation of Pulmonary Embolism During the COVID-19 Pandemic. J Nucl Med. – 2020. – Vol. 61(5). – pp. 630-631.

УДК 616.12-008

Лаптева О.Ю., Соболева А.Ф., Полетаева Н.Б.

**ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ У ПАЦИЕНТОВ С
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

Кафедра поликлинической терапии, ультразвуковой и функциональной
диагностики

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Lapteva O.J., Soboleva A.F., Poletaeva N.B.

ASSESSMENT OF ADHERENCE TO TREATMENT IN PATIENTS

Department of polyclinic therapy, ultrasound and functional diagnostics

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: laptevaoj@gmail.com

Аннотация. В статье приведен анализ приверженности к лечению пациентов с гипертонической болезнью, обратившихся за амбулаторной помощью в ЦГБ №3 г. Екатеринбурга. В исследование вошли 27 пациентов обоих полов в возрасте 52 (47; 58) года с 1-2 стадией гипертонической болезни. По результатам анкетирования среди участников исследования отмечался низкий уровень комплаентности к антигипертензивной терапии. При анализе по половому признаку мужчины демонстрировали более низкие значения показателя приверженности в сравнении с лицами женского пола.

Annotation. The article presents an analysis of adherence to treatment of patients with essential hypertension at the Central City Hospital No. 3, Yekaterinburg. Our questionnaire survey explored 27 patients of both sexes at the age of 52 (47; 58) years with stages 1-2 of hypertension. The results of the questionnaire showed low

adherence level to antihypertensive therapy. Male patients appeared to be less adherent to treatment than female

Ключевые слова: комплаенс, приверженность к лечению, гипертоническая болезнь

Key words: compliance, treatment adherence, hypertension

Введение

Сердечно-сосудистые заболевания уже достаточно длительный период времени занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости, смертности и инвалидизации населения, при этом большинство из них имеют хронический характер течения с минимальными субъективными симптомами. К таким заболеваниям относится и гипертоническая болезнь (ГБ).

На сегодняшний день, несмотря на большое количество применяемых антигипертензивных препаратов и разработанные схемы лечения, эффективный контроль артериальной гипертензии остается актуальной проблемой. Это демонстрируют и результаты многоцентрового исследования ЭССЕ-РФ с участием 20 тыс. пациентов из разных регионов России: целевых уровней артериального давления достигают лишь 14,4% мужчин и 30,9% женщин. Основной причиной недостаточной эффективности терапии, по мнению 70% опрошенных врачей, необходимо считать низкую приверженность пациентов к лечению [3]. В связи с чем изучение проблемы приверженности к лечению у лиц с эссенциальной гипертонией представляется актуальной научной задачей.

Цель исследования - анализ приверженности к лечению у пациентов с ГБ.

Материалы и методы исследования

В период производственной практики было проведено одномоментное кросс-секционное исследование, в которое были включены 27 пациентов с диагнозом ГБ 1-2 стадии, артериальная гипертензия 1-3 степени, обратившихся на амбулаторный прием в поликлинику ЦГБ №3. Из них 13 человек составили женщины, 14 - мужчины. Медиана возраста участников - 52 года (47;58).

Диагноз ГБ устанавливался согласно клиническим рекомендациям Российского кардиологического общества (2020 г.). Всеми участниками был заполнен Российский универсальный опросник количественной оценки приверженности к лечению. Все пациенты подписали добровольное информированное согласие на участие в исследовании.

Критерии исключения из исследования: пациенты с ассоциированными клиническими состояниями, симптоматическая артериальная гипертензия.

Статистический анализ данных был выполнен с помощью программы Statistica 10 (StatSoft Inc, США). Статистическая значимость различий в группах определялась посредством расчета критерия Манна-Уитни. За статистически значимое различие принято $p < 0,05$. Данные представлены в виде Медиана (25%; 75%).

Результаты исследования и их обсуждение

Количественное значение общей оценки приверженности к лечению у пациентов с ГБ составило 28,0 (23,7; 36,8)% и соответствовало низкому уровню комплаентности.

При анализе подшкал опросника значение показателя «приверженность к лекарственной терапии» составило 34,0 (24,6; 38,0)% и также свидетельствовало о низком уровне следования пациентов рекомендациям по приему антигипертензивных препаратов.

Аналогичную тенденцию мы наблюдали при расчете показателей «приверженность к медицинскому сопровождению» - 31,7 (23,3; 40,0)% и «приверженность к модификации образа жизни» - 23,3 (15,6; 31,7)%.

Данное наблюдение мы связываем с тем фактом, что артериальная гипертензия до возникновения ассоциированных клинических состояний часто может протекать без субъективной симптоматики и не вызывать беспокойство больных. Кроме того, большая часть пациентов, несмотря на знание о наличии ГБ, не осознает важность антигипертензивной терапии, с целью предупреждения неблагоприятных последствий высокого артериального давления или вообще не владеет данной информацией [2]. В связи с чем, одним из возможных путей решения проблемы может стать повышение уровня знаний пациентов об опасности артериальной гипертонии [1].

Сравнивая группу женщин и мужчин в отношении приверженности к терапии, мы отметили, что у женщин общий балл приверженности был достоверно выше, чем у мужчин – 38,7 (35,4; 40,8)% и 24,5 (20,1; 27,8)%, соответственно ($p < 0,001$), однако одинаково в обеих группах соответствовал низкому уровню комплаентности.

Эти результаты, возможно, объясняется тем, что женщины наиболее склонны к проявлению тревожного типа поведения в отношении болезни, более ответственно относятся к своему здоровью, проявляют мнительность, постоянно находятся в поиске новой информации о своем диагнозе, способах лечения, вероятных осложнениях. В сравнении с ними мужчины крайне подозрительно относятся к любому вмешательству, часто имеют низкий уровень доверия к врачам и медицинскому персоналу, возлагают на них вину за осложнения заболевания либо побочные действия препаратов [4].

Выводы:

1. По результатам проведенного исследования, пациенты с ГБ характеризуются низким уровнем приверженности к лечению.

2. В группе женщин отмечается несколько большая общая приверженность к терапии по сравнению с группой мужчин, однако, она также соответствует низким значениям.

3. На наш взгляд, дальнейший поиск причин низкой приверженности и путей ее повышения у больных с ГБ представляется важной задачей современной медицинской науки и практики.

Список литературы:

1. Бунова С.С. Эффективная антигипертензивная терапия: фокус на управление приверженностью/ Бунова С.С., Жернакова Н.И., Федорин М.М., Скирденко Ю.П., Осипова О.А. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2020. - №19(5). - С.259-266.

2. Небиеридзе Д.В. Приверженность терапии как неотъемлемая часть лечения кардиологических заболеваний/ Небиеридзе Д.В., Камышова Т.В., Сафарян А.С., Саргсян В.Д. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2017. - №16(6). - С.128-132

3. Федулаев Ю.Н. Роль приверженности в профилактике артериальной гипертонии/ Федулаев Ю.Н., Карселадзе Н.Д., Евдокимов Ф.А., Чупракова А.Ю., Сапожников С.А., Старокожева А.Я. // Медицинский алфавит. Серия «Артериальная гипертензия и коморбидность». — 2019.— Т. 2.— 30 (405).— С. 28–32.

4. Яковлев В.В. Личностные особенности приверженности лечению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы/ Яковлев В.В., Эктова Т.К. // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие. - 2020. - Т. 8. - №4 (31). - С.418-426.

УДК 612.176.2

Мальцева М. А., Вишнева Е.М.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПАРАЛЛЕЛИ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и
иммунологии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация