

АМБУЛАТОРНАЯ ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ К ЛЕЧЕНИЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШКАЛЫ КОМПЛАЕНТНОСТИ МОРИСКИ-ГРИН

ЖУКОВА Н.В.¹, ЗАЙЦЕВА Е.В.¹,
НИКИФОРОВА О.Л.¹, СПОДА Н.Н.²

¹УО ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ, г. Гомель, РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ;

²ГОМЕЛЬСКАЯ УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИКА — ОБЛАСТНОЙ
ГОСПИТАЛЬ ИНВАЛИДОВ ВОВ, г. Гомель, РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Введение (цели/ задачи):

Артериальная гипертензия (АГ) широко распространена во всех странах и вносит существенный вклад в структуру причин смертности населения. Лечение АГ и ее осложнений является не только медицинской, но и серьезной социально-экономической проблемой современного здравоохранения. Несмотря на проводимые меры профилактики, распространенность АГ по-прежнему остается высокой. По данным исследования STEPS, в Республике Беларусь за 2020 год пациентов, проинформированных о повышенном у них артериальном давлении (АД) или АГ было более четверти населения (26,0%). Доля тех, кто принимает антигипертензивные препараты, составляет 66%, из них мужчин 42,3%, женщин 57,7%. Учитывая распространенность АГ и те осложнения, которые она вызывает, очень важен прием антигипертензивных препаратов на постоянной основе и неукоснительное выполнение рекомендаций, данных пациенту лечащим врачом. Цель исследования: оценка приверженности к лечению пациентов с разной степенью АГ с использованием шкалы комплаентности Мориски-Грин.

Материал и методы:

В декабре 2024 года на базе государственного учреждения здравоохранения «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника» филиал № 12 было проведено проспективное одноцентровое когортное исследование с участием 50 пациентов. Исследование проводилось с разрешения этического комитета учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет». Участие в исследовании было добровольным и не предусматривало вознаграждения. Критерии включения: артериальная гипертензия, возраст ≥ 18 лет, подписанное информированное согласие на участие в исследовании. Критерии исключения: возраст < 18 лет, неспособность прочесть анкету и отсутствие хотя бы одного критерия включения. Исследуемая группа пациентов состояла из 66% (33) женщин и 34% (17) мужчин. Медиана возраста женщин составила 63 года (sd 10,15), мужчин — 64 года (sd 10,85). Большая часть пациентов была пожилого 60% (30 чел.) и среднего 38% (19 чел.) возраста, что подтверждается данными мировой литературы. Шкала Мориски-Грин состоит из 4 вопросов, позволяющих определить, забывают ли пациенты принимать лекарства и принимают ли их вовремя, пропускают ли они прием лекарств если чувствуют себя хорошо или плохо. Преимуществами шкалы Мориски-Грин являются ее краткость, универсальность, быстрота выполнения и простота интерпретации результатов теста. Обработка и статистический анализ исследуемых данных проводились с использованием пакета прикладных программ «STATISTICA» 10.0. Нормальность распределения показателей оценивалась с помощью критерия Шапиро-Уилка. Данные, не соответствующие нормальному распределению, были представлены в виде медианы (Me) и нижнего-верхнего квартилей (LQ-UQ).

Результаты:

Из всей когорты обследованных пациентов только у 20% присутствовала приверженность к лечению, оцененная в 4 балла.

Недостаточно приверженными к лечению (3 балла) оказались 22% пациентов и не приверженными к терапии АГ оказались 58% пациентов. Кроме того, у 50% пациентов с АГ 1-2 степени приверженность к лечению и комплаенс с лечащим врачом были низкими. Придерживались назначенной схемы лечения только 8% пациентов как с АГ 1, так и с АГ 2 степени, и только 4% с АГ 3 степени. Самая низкая приверженность к терапии наблюдалась у пациентов с 3 степенью АГ, что объясняет большое количество осложнений у данной категории. Была проведена оценка приверженности к лечению АГ в зависимости от возрастной категории пациентов. Неукоснительно соблюдали предписанный режим только 38% пациентов в возрасте 65-84 лет и 12% в возрасте 45-64 лет. В то время как у пациентов молодого возраста комплаенс с лечащим врачом отсутствовал и рекомендованные к приему лекарственные препараты они практически игнорировали.

Заключение:

1. 80% пациентов с АГ разной степени недостаточно привержены или не привержены к назначаемой антигипертензивной терапии. 2. Наибольший комплаенс к назначаемому лечению наблюдался у пациентов 65-84 лет (56%) и пациентов среднего возраста (16%). У пациентов молодого возраста комплаенс отсутствовал. 3. Для повышения приверженности пациентов с АГ к лечению и регулярному приему лекарственных препаратов необходимо проводить мотивационное консультирование, активно приглашать данную категорию пациентов к обучению в школах здоровья и проводить разъяснительные беседы на амбулаторных приемах.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВОГО ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В УСЛОВИЯХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

ОКИШЕВА Е.А., МАДОЯН М.Д., КУРНОСОВА А.А.,
РЕДЯНОВА Е.А., СОЛОНИНА А.Д., ЖАЖИЕВА А.А.,
ПАНФЕРОВ А.С., ЖИДИЛЯЕВ А.В., ТРУШИНА О.Ю.
ФГАОУ ВО «ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА»
Минздрава России, г. Москва, Российская Федерация

Введение (цели/ задачи):

Популяция пациентов, которым выполняется плановое ортопедическое вмешательство на крупных суставах, характеризуется пожилым возрастом и высокой распространенностью сопутствующих заболеваний, в том числе артериальной гипертензии (АГ), которая повышает риск сердечно-сосудистых осложнений в периоперационном периоде; при этом антигипертензивная терапия у таких пациентов нередко оказывается недостаточно оптимальной, а в раннем послеоперационном периоде отмечаются колебания артериального давления (АД). Целью исследования было изучить распространенность АГ и особенности динамики АД у пациентов, госпитализированных для выполнения планового ортопедического вмешательства на крупных суставах нижних конечностей, в условиях реальной клинической практики.

Материал и методы:

В исследование включена сплошная выборка пациентов (n=1482) из различных регионов Российской Федерации, которым было выполнено плановое эндопротезирование крупных суставов нижних конечностей в условиях спинальной анестезии в Клинике травматологии, ортопедии и патологии суставов ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова. У всех пациентов