

Определение факторов, влияющих на мотивацию больных артериальной гипертензией к достижению целевого уровня артериального давления

Савич Виктория Вацлавовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Алексеева Елена Сергеевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Основной задачей практического врача при лечении пациента с артериальной гипертензией (АГ) является достижение целевого уровня артериального давления (АД). Активное привлечение пациента и повышение его мотивации на достижение целевого уровня АД является крайне важным условием для успешного лечения АГ.

Цель исследования

Выявить категорию пациентов с низкой приверженностью к гипотензивной терапии и способы ее повышения.

Материалы и методы

Проведено анкетирование 100 пациентов диспансерной группы с АГ в УЗ «20-я городская поликлиника» г. Минска и проанализированы их медицинские амбулаторные

карты. Критерием эффективности антигипертензивной терапии служило достижение и стабильное поддержание целевого уровня АД.

Результаты

Целевой уровень АД (менее 140/90 мм.рт.ст.) достигнут у 49% больных, в том числе у мужчин - 45,9%, женщин – 50,8%; наибольшая приверженность к лечению и контроль АД достигнуты в группах старше 60 лет: у мужчин – 58,8%, женщин – 58,6%; удельный вес достигших целевого уровня среди больных с АГ I ст. – 25%, АГ II ст. – 57,9%, АГ III ст. – 52,6%; у болеющих от 1 до 3-х лет – 52,2%, от 3 до 5 лет – 57,9%, более 5 лет – 38,7%; с отягощенным семейным анамнезом – 57,7%, не отягощенным – 39,6%; у пациентов с индексом массы тела в пределах нормы – 67,3%, выше нормы – 32,4%; у регулярно осуществляющих самоконтроль АД – 76,5%; у охваченных обучением в «Школе больных АГ» – 93,3%.

Выводы

1. На основании проведенного исследования выявлены группы пациентов с низкой приверженностью к лечению: лица мужского пола, моложе 50 лет, с I степенью АГ, с продолжительностью заболевания более 5 лет, с не отягощенным семейным анамнезом и с индексом массы тела выше нормы.

2. Обучение в «Школе больных АГ» и регулярный контроль АД способствуют более высокой эффективности лечения АГ.