

*Гулиева Д. Ш., Бохан Н. А.*

**ЦЕРЕБРО-ВАСКУЛЯРНЫЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С  
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К  
ЛЕЧЕНИЮ**

*Научные руководители: канд. мед. наук., доц. Новикова Р. А.,  
канд. мед. наук, доц. Герменчук И. А.*

*1-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Взаимосвязь артериальной гипертензии со снижением приверженности к лечению и как следствие развитие церебро-васкулярных нарушений. Эти изменения приводят к инвалидности пациентов любого возраста. Основные причины не приверженности к лечению высокая стоимость лекарств, плохая информированность на начальном этапе, недостаточный контакт с врачом, из когнитивных нарушений чаще отмечается снижение памяти и интеллекта, депрессия.

**Цель:** определить частоту развития постгипоксической энцефалопатии и когнитивных расстройств у пациентов с АГ в зависимости от приверженности к лечению.

**Материалы и методы.** Исследовано 157 пациентов с АГ II-III степени в возрасте 40-80 лет, 86 мужчин и 71 женщины. Приверженность определяли по тесту Мориски-Грина. Наличие депрессивных расстройств определяли с помощью шкалы NASD.

**Результаты и их обсуждение.** По данным приверженности к лечению выделены 3 группы пациентов: 1 гр.-не приверженные к лечению-40% (63 пац.), у них выражена депрессия, нарушение памяти, нет контакта с врачами, плохая информированность, жалобы на высокую стоимость терапии, выражены симптомы энцефалопатии. 2 гр.-недостаточно приверженные к лечению 35% (55 пац.). У них страдает память, снижен интеллект, наблюдается невозможность сосредоточиться на прочитанном, не верят в эффект лечения.

3 гр.-значительно приверженные к лечению 25% (39 пац.), качество жизни удовлетворительное, отмечают психологические проблемы, забывчивость при повышении АД.

**Выводы.** Артериальная гипертензия является сильным фактором риска возникновения и прогрессирования церебро-васкулярных нарушений. На основании данных было выявлено, что чем выше значения АД, тем ниже показатель когнитивных функций, оцениваемый по шкале оценки психического статуса и теста MMSE. Поэтому у всех пациентов с данным заболеванием следует обращать пристальное внимание на состояние высших психических функций. Ведение пациентов с церебро-васкулярными нарушениями на фоне артериальной гипертензии предусматривает достижение адекватного контроля над АД и проведении медикаментозного и немедикаментозного лечения.