

## **Качество жизни пациентов с артериальной гипертензией**

*Старовойтова Анастасия Сергеевна*

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Мамчиц Людмила Павловна, Гомельский государственный медицинский университет, Гомель*

### **Введение**

Изучение качества жизни пациентов с артериальной гипертензией представляет интерес для оценки эффективности проводимых диагностических, лечебных и профилактических мероприятий. Это важно в первую очередь для врачей, работающих в учреждениях первичного звена здравоохранения, ведь именно качество лечебно-профилактической работы с пациентами во многом определяет эффективность лечения артериальной гипертензии.

### **Цель исследования**

оценка качества жизни пациентов с артериальной гипертензией.

### **Материалы и методы**

оценка качества жизни пациентов с артериальной гипертензией проводилась с помощью «SF-36 Health Status Survey, статистические методы. Сбор данных проводился методом анкетирования на основе прямого опроса респондентов. Всего обработано 180 анкет респондентов, проживающих в г. Гомеле, выбранных для исследования случайным способом. Использованы методы непараметрической статистики. Различие между средними значениями считали достоверным при  $p < 0,05$ .

### **Результаты**

Среди пациентов с артериальной гипертензией преобладали в основном женщины (65,3%). Средний возраст мужчин и женщин составил 56,4 и 58,4 года соответственно, среди них 37,5% работающих, 41,5% пенсионеров, 14,9% инвалидов и 2,6% – прочих, не вошедших ни в одну категорию. Средний уровень АД у 50% пациентов был в пределах 140/90 мм рт. ст., у 25% пациентов с АГ он составлял 160/99 мм рт. ст. и выше, что свидетельствует о большой доле больных с так называемой мягкой АГ (I степень АГ). Показатели качества жизни пациентов с артериальной гипертензией статистически значимо снижены по всем шкалам опросника SF-36 за исключением шкалы социального функционирования. Доля респондентов, имеющих сопутствующие хронические заболевания, составила 85,6%, из них 25,8% имели одну хроническую болезнь, в остальных случаях сочетанную патологию. Лица с хронической патологией имели более низкие показатели качества жизни по двум шкалам: общее здоровье и физическая активность. Выявлена прямая корреляционная связь между возрастом и уровнем болезненности,  $r=0,3$  ( $p<0,05$ ) среди пациентов с артериальной гипертензией. Только 22% пациентов отметили, что эффективно осуществлялся контроль АД и их относительно активно наблюдали врачи первичного звена здравоохранения.

### **Выводы**

Уровень качества жизни лиц с артериальной гипертензией находится в прямой зависимости от их состояния здоровья, в первую очередь наличия хронической патологии и уровня болезненности, а также от качества оказываемой врачами первичного звена здравоохранения медицинской помощи и осуществления контроля за эффективностью лечения.