

Клиническая эффективность и влияние лизиноприла на качество жизни и состояние адаптации организма пациентов с артериальной гипертензией

Сенчук Анастасия Игоревна, Остапенко Егор Андреевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Месникова Ирина Леонтьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Артериальная гипертензия (АГ) - распространенный сердечно-сосудистый синдром, являющийся важным показателем сердечно-сосудистого риска, создающий угрозу жизни и здоровью из-за развивающихся микроангиопатий, более раннего и распространенного атеросклероза и поражения различных органов: органов-мишеней.

Цель исследования

Изучение клинической эффективности и влияния лизиноприла на качество жизни (КЖ) и состояние адаптации организма пациентов с АГ.

Материал и методы

В исследование включено 27 пациентов с АГ, которым был назначен лизиноприл в дозе 10 мг в сутки на протяжении 2 мес. Группа сравнения по КЖ представлена 30 практически здоровыми лицами. При изучении использовались клинико-инструментальные методы исследования; скрининговая методика оценки иммунно-эндокринного звена адаптации по Л.Х Гаркави; методика И. Н. Гурвича для определения нервно-психической адаптации; г) русская версия общего опросника RAND-36 для оценки КЖ.

Результаты

Показатели КЖ пациентов с умеренно выраженной АГ были достоверно ниже ($P < 0,05$) по сравнению с практически здоровыми лицами по шкалам, касающимся физической и психо-эмоциональной сфер жизнедеятельности, а также по шкале НН (сравнение с предыдущим годом), что говорит о прогрессирующем характере заболевания. После лечения лизиноприлом произошло достоверное ($P < 0,05$) улучшение показателей КЖ по шкалам: PF (физическая активность), RP (ролевые ограничения,

обусловленные проблемами физического здоровья), SF (социальное функционирование), GH (общее восприятие здоровья).

В результате исследования выявлено нарушение состояния иммунно-эндокринной и нервно-психической составляющих адаптационных систем организма. До лечения у пациентов нормальное состояние адаптации (по Л.Х. Гаркави), соответствующее здоровью, имело 5 чел. (24,5%), состояние предболезни – 12 (49,0%) и болезни – 6 (26,5%). После лечения состояние иммунно-эндокринного звена адаптации достоверно не улучшилось: состояние здоровья отмечено у 7 чел. (30,4%), предболезни – у 10 (43,5%) и болезни – у 6 (26,1%). Аналогичный результат был получен и по нервно-психическому звену адаптации: до лечения его средний уровень составлял $23,4 \pm 2,43$ баллов, а после лечения -- $21,5 \pm 2,13$ баллов, что соответствует напряжению адаптации (предболезни).

Выводы

У пациентов с АГ достоверно более низкие показатели КЖ, касающиеся физической и психо-эмоциональной сфер жизнедеятельности, по сравнению с практически здоровыми лицами. Лечение лизиноприлом достоверно улучшило показатели КЖ, касающиеся физической и социальной сфер, но не повлияло на выявленные нарушения в состоянии адаптации организма.