

## **Оценка качества жизни у кардиологических пациентов и выявление факторов, ассоциированных с приверженностью к гипотензивной терапии (ГТ)**

*Бондарь Анна Александровна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) Полякова Елизавета Олеговна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Заболевания ССС являются в большинстве своем хроническими и требуют от пациента многолетнего скрупулезного приема препаратов. Лечение артериальной гипертензии (АГ) - одна из наиболее актуальных проблем современной медицины, так как нелеченная или недостаточно хорошо леченная АГ опасна своими серьезными осложнениями. Успех в достижении целевого АД и качество жизни пациента зависит от приверженности к лечению.

### **Цель исследования**

Оценка качества жизни у кардиологических пациентов и выявление факторов, ассоциированных с приверженностью к ГТ.

### **Материалы и методы**

Программа скрининга включала стандартный эпидемиологический протокол на активное обнаружение ССЗ и их факторов риска. Диагноз верифицировался в соответствии с критериями ВОЗ, с учетом их последних изменений и дополнений. Из психологических методов исследования использовался тест Мориски-Грина, госпитальная шкала тревоги и депрессии, ЛОБИ, опросник качества жизни SF-36, клиническая беседа. Применялись стандартные методы вариационной статистики с определением достоверности различий.

### **Результаты**

В исследование включались мужчины и женщины с исходным уровнем систолического АД 140-179 мм.рт.ст. и диастолического АД до 100 мм.рт.ст. на фоне гипотензивной терапии или без неё. Всем пациентам кроме общего клинического обследования, включавшего измерение АД, рассчитывался индекс массы тела (ИМТ), проводилась оценка факторов риска, сопутствующей терапии. Регистрировался факт постоянного приема пациентом гипотензивных препаратов, получаемых им в амбулаторных и стационарных условиях. На основании опросников, анализа субъективных анамнестических сведений пациента, данных клинической беседы, пациенты были разделены на 2 группы: с низкой приверженностью к лечению (НПЛ) и с высокой приверженностью к лечению (ВПЛ). В результате диагностического исследования рассматривались причины низкой приверженности к лечению, оценивались личностные особенности пациента, которые могут быть одной из причин этого явления. Так, у всех пациентов определяются симптомы тревоги и депрессии различной степени выраженности, которые утяжеляют течение болезни, изменяют социальную ситуацию человека в зависимости от комплаенса к терапии. Исследование позволит описать состояние эмоционально-личностной сферы пациентов с НПЛ и пациентов с ВПЛ, оценить качество жизни и выявить факторы, ассоциированные с комплаенсом.

### **Выводы**

Выявление факторов, ассоциированных с приверженностью, позволит обосновать выполнение ряда мероприятий с целью повышения эффективности лечения кардиологических пациентов.