

*Писаренко И.В., Леонтенко А.Д.*

## **АНАЛИЗ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лемешевская С.С.*

*1-я кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Артериальная гипертензия (АГ) в структуре заболеваемости сердечно-сосудистой системы занимает первое место среди причин снижения продолжительности жизни из-за преждевременной утраты трудоспособности (~42%). При этом АГ является одним из основных факторов риска развития осложнений ряда болезней.

Уже давно признан тот факт, что эффективность лечения АГ зависит не только от правильной и своевременной постановки диагноза, выбора оптимальной стратегии и тактики лечения, но и от степени соблюдения пациентом предписанного режима терапии.

**Цель:** оценить уровень приверженности лечению пациентов с артериальной гипертензией, выявить факторы, ассоциированные с приверженностью к антигипертензивной терапии.

**Материалы и методы.** Для проведения исследования были использованы стандартизированные опросники: шкала Гамильтона для оценки тревоги (HAM-A), шкала комплаентности Мориски-Грин (MMAS-4), Гиссенский опросник соматических жалоб, шкала депрессии Бека (BDI-II), созданная в соответствии с обновленными критериями DSM-IV для депрессии. Было опрошено 212 пациентов кардиологических стационаров Минска и терапевтических стационаров Сморгони и Мозыря с диагнозом первичная артериальная гипертензия. Обработка информации проводилась в Microsoft Excel 2010 и Statsoft Statistica10.0.

**Результаты и их обсуждение.** В исследовании приняло участие 212 человек. Из них 115 женщин (54,2%) и 97 мужчин (45,8%) в возрасте от 35 лет до 81 года.

В результате выделены факторы, статистически значительно влияющие на приверженность лечению АГ: пол, возраст, социальный статус пациента (у пенсионеров приверженность выше, чем у работающих), длительность заболевания, никотиновая зависимость, уровень тревожности, признаки депрессии по результатам теста самодиагностики, степень выраженности соматических жалоб.

По мнению пациентов, основными причинами пропусков в приеме антигипертензивных препаратов является отсутствие симптомов заболевания (23,7%) и забывчивость (35,2%). В 54,9% случаев пациенты указывали на ухудшение самочувствия (слабость, головокружение) как основную причину нерегулярного приема лекарств после выписки из стационара.

**Выводы:** на основании проведенного исследования была выделены группы основных факторов, влияющих на приверженность лечению пациентов с артериальной гипертензией. Так, в группу факторов «низкой приверженности» к антигипертензивной терапии вошли: пол (мужской), курение, длительность заболевания (менее 5 лет), высокий и средний уровень тревожности, признаки депрессии по результатам теста самодиагностики, отсутствие самостоятельного контроля артериального давления.

К факторам «повышенной приверженности» у пациентов с артериальной гипертензией относятся: пол (женский), возраст (старше 61 года), легкий и умеренный уровни тревожности, регулярный самостоятельный контроль артериального давления.

Организация постоянного дистанционного мониторинга АГ может позволить оценить ответ на назначенное лечение, время наступления возможной гипотензии в связи с накопительным эффектом назначенных лекарственных препаратов, и своевременную коррекцию дозировки, кратности приема препаратов, тем самым повышения приверженности лечению.