

# ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ К ЛЕЧЕНИЮ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

Масляева Л.В.

*Харьковский национальный медицинский университет, Украина*

**Цель исследования** – оценить приверженность больных гипертонической болезнью (ГБ) к лечению на амбулаторно-поликлиническом этапе и выявить основные причины отказа от рекомендованной терапии.

Нами было проведено анкетирование 74 больных ГБ I – III ст. через 10-12 месяцев после их консультирования в поликлинике ГУ «Институт терапии имени Л.Т. Малой НАМН Украины». ГБ I ст. имели 12 человек, ГБ II ст. – 44 и ГБ III ст. – 18 человек. Лечение одним препаратом было назначено 16 больным, остальным была рекомендована комбинированная антигипертензивная терапия.

Из 74 больных полностью прекратили прием антигипертензивных препаратов 22 пациента (29,7 %), отказались от приема отдельных препаратов еще 32 человека (43,2 %). Среди продолжавших соблюдать рекомендованное лечение подавляющее большинство составили больные ГБ III ст. Количество отказов от лечения практически не зависело от количества назначенных антигипертензивных препаратов.

Основными причинами низкой приверженности больных ГБ к длительному лечению в амбулаторно-поликлинических условиях были:

- напряженный ритм жизни и работы с невозможностью уделять внимание своему здоровью. Эту причину отметили 47 человек (87,0 %);
- неэффективность назначенных препаратов – 37 человек (68,5 %);
- высокая стоимость лечения – 25 человек (46,3 %);
- боязнь токсического влияния лекарств на печень – 18 человек (33,3 %);
- неинформированность больных в отношении пожизненного лечения ГБ – 15 человек (27,8 %).

Кроме того, у 3 человек (5,5 %) причиной отказа от лечения стало развитие побочных реакций и осложнений, на другие причины указали 5 человек (9,2 %) (отсутствие лекарств в аптеке и т. д.).

Таким образом, данные анкетирования показали, что повышение приверженности больных ГБ к постоянному лечению в амбулаторно-поликлинических условиях возможно за счет назначения современных комбинированных антигипертензивных препаратов, что позволит существенно увеличить эффективность терапии и снизить количество побочных реакций (в том числе уменьшить повреждающее влияние на печень), а также путем постоянной разъяснительной работы среди больных ГБ с ориентацией их на пожизненный прием антигипертензивных средств.