

Я.Р. Вовк, А.А. Гаврилова, О.А. Осипова, Т.Г. Покровская
РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТНОГО ОПРОСА ЗНАНИЯ
ВРАЧЕЙ ТЕРАПЕВТОВ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
О ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

НИУ «БелГУ», каф. фармакологии и клинической фармакологии

Резюме. Артериальная гипертензия (АГ) одно из самых распространённых хронических неинфекционных заболеваний. От правильных действий врача зависит скорость его прогрессирования, а также качество жизни пациента, поражённого данной патологией. Проанализированы результаты анонимного анкетирования врачей Белгородской области в рамках мультицентрового исследования RHYSTARH за 2017-2019гг. в вопросах, касающиеся 5 основных классов антигипертензивных препаратов, преимуществ комбинированной терапии. Результаты исследования показали недостаточный уровень знаний врачей терапевтов в регионе по опросам лечения артериальной гипертензии.

Ключевые слова: артериальная гипертензия, антигипертензивная терапия, уровень знаний, фармакоэпидемиология.

Актуальность. Около 45% взрослого населения поражено артериальной гипертензией [1]. Так как гипертензия при отсутствии коррекции имеет склонность к быстрому прогрессированию с исходом в жизнеугрожающие осложнения, необходима своевременная и адекватная терапия данного состояния [2, 3].

Материал и методы исследования. Проведено, в рамках многоцентрового исследования RHYSTARH 2017-2019 годов исследование результатов, полученных в Белгородской области [4]. В анонимном анкетировании приняли участие 146 врачей терапевтического профиля. Оригинальная анкета была разработана на основе клинических рекомендаций Европейского кардиологического общества 2013 г [5]. Она содержала вопросы, касающиеся различных аспектов артериальной гипертензии. В данной работе проанализированы вопросы о лечении артериальной гипертензии. Все результаты были введены и проанализированы с использованием Microsoft Excel. Статистические данные обрабатывались путем анализа четырёхпольных таблиц сопряженности с использованием критерия Пирсона χ^2 .

Полученные результаты и их обсуждение. В лечении артериальной гипертензии используются 5 основных классов препаратов (АГП): ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина-II, бета-блокаторы, блокаторы кальцевых каналов и диуретики [6,7]. Для начальной антигипертензивной терапии без учёта специфических клинических ситуаций и ограничений может использоваться любой из предложенных классов препаратов. Об этом в полной мере осведомлены только 25% врачей, остальные предпочитают какую-то конкретную группу АГП. Согласно общероссийским данным, уровень правильных ответов на данный вопрос составляет 27%, $p>0,05$.

При применении комбинированной терапии доказано, что эффективность снижения АД увеличивается примерно в 5 раз больше, чем при удвоении дозы исходно применяемого препарата [6,7,8]. Верно ответили на вопрос об эффективности комбинированной терапии лишь 34% врачей Белгородской области. Такой же уровень правильных ответов выявлен среди врачей других анкетированных регионов, $p>0,05$.

Выводы. Результаты исследования показали недостаточный уровень знаний врачей-терапевтов Белгородской области в вопросах лечения артериальной гипертензии. В связи с этим возникает необходимость организации дополнительных образовательных программ для совершенствования знаний специалистов в данной теме.

Литература.

1. Чазова И. Е. Распространенность факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний в российской популяции больных артериальной гипертензией / Чазова И. Е., Жернакова Ю. В., Ощепкова Е. В. // Кардиология. 2014; 54(10): 4-12.
2. Клинические рекомендации. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Системные гипертензии. 2019; 16 (1): 6–31.
3. Павлова Т.В. Возможности кандесартана в лечении артериальной гипертензии / Павлова Т.В. // Кардиология: новости, мнения, обучение. 2017. № 3 (14). С. 70-74.
4. Алгоритм выбора препарата для лечения артериальной гипертензии // Задюченко В.С., Щикота А.М., Ялымов А.А., Шехян Г.Г., Тимофеева Н.Ю., Оганезова Л.Г., Терпигорев С.А., Кабанова Т.Г., Никишенков А.М. // РМЖ. 2017. Т. 25. № 4. С. 296-301.
5. Клинические рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии, Москва, 2013.
6. Якушин М.А. Лечение артериальной гипертензии у пожилых: новое решение давней проблемы / Якушин М.А., Горенков Р.В., Якушина Т.И. // Клиническая геронтология. 2017. Т. 23. № 7-8. С. 22-27.
7. Раупова Ш.А. К вопросу об оценке профилактики и лечения артериальной гипертензии / Раупова Ш.А., Махмудов Н.С., Усмонова Н.А. // Евразийский кардиологический журнал. 2017. № 3. С. 56.
8. Чазова И.Е. Диагностика и лечение артериальной гипертензии / Чазова И.Е., Жернакова Ю.В. // Системные гипертензии. 2019. Т. 16. № 1. С. 6-31.

Abstract.

Y.R. Vovk, A.A. Gavrilova, O.A. Osipova, T.G. Pokrovskaja

PHYSICIANS' KNOWLEDGE ON TREATMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION IN THE BELGOROD REGION

Belgorod State National Research University, Dep. of Pharmacology and Clinical Pharmacology

Arterial hypertension (AH) is one of the most common chronic non-infectious diseases. The speed of this pathology's progression, as well as the patient's quality of life depends on the correct actions of the doctor. This article presents the results of an anonymous survey in the framework of the multicenter study PHYSTARH for 2017-2019. The questionnaire dealt with different aspects of hypertension, but in this article we analyzed questions about the 5 main classes of antihypertensive drugs and the benefits of combination therapy. The results of our study showed an insufficient level of physicians' knowledge in Belgorod region on the treatment of arterial hypertension. Therefore, there is a need for additional educational activities to improve the knowledge of doctors in the treatment of this pathology.

Keywords: arterial hypertension, antihypertensive therapy, level of knowledge, doctors, pharmacoepidemiology

References.

1. Chazova I. E. Prevalence of risk factors for the development of cardiovascular diseases in the Russian population of patients with arterial hypertension / Chazova I. E., Zhernakova Yu. V., Oshchepkova E. V. // Cardiology. 2014; 54(10): 4-12.
2. Clinical recommendations. Diagnosis and treatment of arterial hypertension. Systemic hypertension. 2019; 16 (1): 6-31.
3. Pavlova T. V. Possibilities of candesartan in the treatment of arterial hypertension / Pavlova T. V. // Cardiology: news, opinions, training. 2017. No. 3 (14). Pp. 70-74.
4. The algorithm of a choice of drug for the treatment of arterial hypertension // Zadyonchenko V. S., Shikata A. M., Alimov A. A., Shahan G. G., Timofeev N. Yu., Oganezov, L. G., Terpigorev S. A., Kabanova T. G., Nikishenkov A. M. // breast cancer. 2017. T. 25. No. 4. P. 296-301.
5. Clinical practice guidelines for the diagnosis and treatment of arterial hypertension, Moscow,

2013.

6. Yakushin M. A. Treatment of hypertension in the elderly: a new solution to old problems / Yakushin M. A., Gorenkov R. V., Yakushina, T. I. // Clinical gerontology. 2017. Vol. 23. No. 7-8. P. 22-27.

7. Raupova sh. a. On the assessment of prevention and treatment of arterial hypertension / Raupova sh. a., Makhmudov N. S., Usmonova N. A. // Eurasian journal of cardiology. 2017. No. 3. P. 56.

8. Chazova I. E. Diagnostics and treatment of arterial hypertension / Chazova I. E., Zhernakova Yu. V. // Systemic hypertension. 2019. Vol. 16. No. 1. Pp. 6-31.

Сведения об авторах: Вовк Яна Руслановна - студент Белгородского государственного национального исследовательского университета, e-mail: yana.vovk510@yandex.ru; Гаврилова Анна Андреевна – врач-терапевт, аспирант кафедры фармакологии и клинической фармакологии медицинского института НИУ «БелГУ», e-mail: g.anna@yandex.ru; Осипова Ольга Александровна - д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии медицинского института НИУ "БелГУ", e-mail: osipova_75@inbox.ru; Покровская Татьяна Григорьевна – д.м.н., профессор кафедры фармакологии и клинической фармакологии медицинского института НИУ «БелГУ», e-mail: pokrovskaja-tg@mail.ru.

Цитировать: Результаты анкетного опроса знания врачей терапевтов белгородской области о лечении артериальной гипертензии / Я.Р. Вовк, А.А. Гаврилова, О.А. Осипова, Т.Г. Покровская // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 81 – С. 63 - 65.

