Е.Ю. Есина[1], А.А. Зуйкова[1], М.В. Есина[2], В.И. Шевцова[1]

АНАЛИЗ РАЦИОНАЛЬНОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

[1]ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. поликлинической терапии;
[2]БУЗ ВО «ВОКБ № 1»

Резюме. Проведен анализ рациональности назначения гипотензивных препаратов больным старше трудоспособного возраста, страдающим гипертонической болезнью. В исследование включили 19 больных в возрасте от 66 до 86 лет. С целью определения рациональности гипотензивной терапии использовали вопросник «Анализ рациональности лекарственных назначений». Для определения синдрома старческой астении, применяли вопросник «Возраст не помеха», с учетом результатов которого, больных разделили на три группы. Первую, вторую и третью группы составили 5(26%), 8(43%) и 6(31%), «крепких», «прехрупких» и «хрупких» респондентов, соответственно. Пациенты всех трех групп имели пожилой возраст: 71,1±7,9 год, 74,1±8,53 и 74,4±8,53 года, соответственно. Рациональность терапии у пациентов 1-й, 2-й и 3-й групп, составила: 2,4±0,50, 2,5±1,19 и 3,5±1,04 балла, соответственно. Была выявлена нерациональность антигипертензивной терапии у больных, участвовавших в исследовании. Оказалось, что чаще всего пациенты нарушают длительность приема лекарств, кратность использования препаратов, что привело не недостаточной эффективности антигипертензивного лечения.
Ключевые слова: гипертоническая болезнь, гипотензивная терапия.

Актуальность. Лекарственная терапия хронических неинфекционных заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста имеет свои особенности. Рационально назначенная антигипертензивная терапия больным пожилого и старческого возраста, снижает прогрессирование гипертонической болезни и вероятность полипрагмазии в лечении этих больных [1,2,3]. В связи с этим, нам представилось целесообразным проанализировать рациональность назначения антигипертензивной терапии больным пожилого и старческого возраста, страдающим гипертонической болезнью (ГБ) [4,5,6].

Материал и методы исследования. В исследовании приняли участие 19 больных гипертонической болезнью, в возрасте от 64 до 86 лет.

Для определения рациональности антигипертензивной терапии использовали вопросник «Анализ рациональности лекарственных назначений», далее «Вопросник». Результаты ответов на «Вопросник» оценивали следующим образом: сумма 18 баллов указывала на совершенно нерациональное применение антигипертензивного препарата. Исследование проводили у пациентов трех групп, сформированных по результатам вопросника «Возраст не помеха».

Полученные результаты и их обсуждение. Рациональность лекарственной терапии у больных первой группы, состоявших из 5(26%) крепких пациентов (средний возраст 71,1±7,9 лет) составила 2,4±0,50 балла. У «прехрупких» и «хрупких» пациентов, образовавших вторую и третью группы, в количестве, 8 (43%) и 6 (31%) человек, рациональность лекарственной терапии составила: 2,5±1,19 и 3,5±1,04 баллов, соответственно. Пациенты второй и третьей группы были представлены лицами пожилого возраста. «Вопросник» состоит из 10 вопросов, среди которых: правильность подобранной дозы лекарственного средства, получение указаний пациентом по

правильному приему препарата, выполнение этих указаний, определение межлекарственных взаимодействий [7,8]. Результаты исследования показали, что нерациональность в назначении антигипертензивной терапии заключалась в несоблюдении длительности лечения, а также, в невыполнении указаний по приему антигипертензивных лекарств, что снизило эффективность лечения в плане достижения уровня целевого диастолического артериального давления.

Выводы. По результатам исследования, совершенно нерационального назначения лекарственных препаратов выявлено не было. Нерациональность в назначении антигипертензивной терапии заключалась в недостаточной продолжительности лечения, пропусках в приеме лекарственных препаратов, в недостаточной эффективности лечения.

Литература.

1. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста. Методическое руководство. Москва. 2018 год. – 87с.

2. Особенности фармакотерапии у пожилых пациентов. Введение в проблему. /Ушкалова Е.А. и др. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2016. – Т. 12, № 1. – С. 94-100.

3. Ушакова С.Е., Будникова Н.В., Александров М.В. Особенности фармакотерапии артериальной гипертонии у лиц пожилого и старческого возраста. /С.Е. Ушакова, Н.В. Будникова, М.В. Александров // Вестник Ивановской медицинской академии. 2018. – Т. 23, № 2. – С. 32-36.

4. Артериальная гипертензия и нарушения ритма сердца / Никифоров В.С. и др. // Здоровье - основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. 2016. Т. 11. № 2. С. 594-595.

5. Артериальная гипертензия – эффективность ведения пациентов / Горягина М.А. и др. // В сборнике: Молодежь и медицинская наука в XXI веке Сборник трудов XVIII Всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием. Под редакцией И.В. Шешунова, Н.К. Мазиной, Ю.В. Кислицына. 2017. С. 81-82.

6. Нарушения сна у пациентов с гипертонической болезнью на амбулаторно-поликлиническом этапе / Савушкина И.А. и др./ Системный анализ и управление в биомедицинских системах. – 2019. – Т. 18., № 4. С. 160-163.

7. Черняева М.С., Остроумова О.Д. Целевой уровень артериального давления при лечении артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста с хронической сердечной недостаточностью / М.С. Черняева, О.Д. Остроумова // Кардиологический вестник. – 2019.Т14, №3 – С. 8-16.

8. Остроумова О.Д., Черняева М.С., Морозов А.П. Целевые уровни артериального давления у пациентов с артериальной гипертензией и синдромом старческой астении // Системные гипертензии. – 2019. – Т.16, №4. – С. 52-60.

Abstract.

E. Y. Esina[1], A. A. Zuikova[1], M. V. Esina[2], V. I. Shevtsova[1]

ANALYSIS OF THE RATIONALITY OF PRESCRIBING HYPOTENSIVE THERAPY IN ELDERLY PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION

[1]Voronezh State Medical University, Department of polyclinic therapy; [2]BUZ VO "VOKB NUMBER 1»

The analysis of the rationality of prescribing antihypertensive drugs to patients older than working age, suffering from hypertension. The study included 19 patients aged 66 to 86 years. To determine the rationality of antihypertensive therapy, the questionnaire "analysis of the rationality of drug prescriptions"was used. To determine the syndrome of senile asthenia, the questionnaire "Age is not a hindrance" was used, taking into account the results of which, patients were divided into three groups. The first, second and third groups were 5(26%), 8(43%) and 6 (31%), "strong", "pre-fragile" and "fragile" respondents, respectively. Patients in all three groups were elderly: 71.1±7.9 years, 74.1±8.53 years, and 74.4±8.53 years, respectively. The rationality of therapy in patients of groups 1, 2, and 3 was 2.4±0.50, 2.5±1.19, and 3.5±1.04 points, respectively. The irrationality of antihypertensive therapy was revealed in the patients who participated in the study. It turned out that most often patients violate the duration of medication, the frequency of use of drugs, which led to insufficient effectiveness of antihypertensive

treatment.

Keywords: hypertension, hypotensive therapy.

References.

1. Pharmacotherapy in the elderly and senile. Methodological guidance. Moscow. 2018. - 87c.

2. Features of pharmacotherapy in elderly patients. Introduction to the problem. / Ushkalova E. A. et al. / / Rational pharmacotherapy in cardiology. 2016. - Vol. 12, No. 1. - P. 94-100.

3. Ushakova S.E., Budnikova N. V., Alexandrov M. V. Features of pharmacotherapy of arterial hypertension in elderly and senile persons. / S.E. Ushakova, N. V. Budnikova, M. V. Alexandrov // Bulletin of the Ivanovo medical Academy. 2018. - Vol. 23, No. 2. - P. 32-36.

4. Arterial hypertension and heart rhythm disorders / Nikiforov V. S. et al. / / Health-the basis of human potential: problems and ways to solve them. 2016. Vol. 11, No. 2. Pp. 594-595.

5. Arterial hypertension-the effectiveness of patient management / Goryagina M. A. et al. / / in the collection: Youth and medical science in the XXI century proceedings Of the XVIII all-Russian scientific conference of students and young scientists with international participation. Edited by I. V. Sheshunov, N. K. Mazina, and Y. V. Kislitsyn. 2017. Pp. 81-82.

6. Sleep Disorders in patients with hypertension at the outpatient stage / Savushkina I. A. et al. / System analysis and management in biomedical systems. - 2019. - Vol. 18., No. 4. Pp. 160-163.

7. Chernyaeva M. S., Ostroumova O. D. Target blood pressure level in the treatment of arterial hypertension in elderly patients with chronic heart failure / M. S. Chernyaeva, O. D. Ostroumova / / Cardiological Bulletin. - 2019. T14, no. 3-P. 8-16.

8. Ostroumova O. D., Chernyaeva M. S., Morozov A. P. Target blood pressure levels in patients with arterial hypertension and senile asthenia syndrome // Systemic hypertension. - 2019. - Vol. 16, No. 4. - P. 52-60.

Сведения об авторах: Есина Елена Юрьевна – д.м.н., профессор каф. поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ; Зуйкова Анна Александровна – д.м.н., профессор, зав. каф. поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ; Есина Мария Владимировна – врач ОКБ №1; Шевцова Вероника Ивановна – к.м.н., ассистент каф. поликлинической терапии ФГБОУ ВО ВГМУ.

Цитировать: Анализ рациональности назначения гипотензивной терапии у больных гипертонической болезнью / Е.Ю. Есина, А.А. Зуйкова, М.В. Есина, В.И. Шевцова // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 82 – С. 64 - 66.