

## ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА

Хатамова Д.Т.<sup>1</sup>, Нуритдинов Ш.Ф.<sup>2</sup>, Каландарова У.А.<sup>3</sup>, Абдурахманова З.А.<sup>4</sup>

Email: Khatamova682@scientifictext.ru

<sup>1</sup>Хатамова Дилором Тухтамурадовна - кандидат медицинских наук, доцент;

<sup>2</sup>Нуритдинов Шахобиддин Фазлитдинович – докторант;

<sup>3</sup>Каландарова Умида Арслановна – докторант,  
кафедра внутренних болезней - 1,

Ташкентский институт усовершенствования врачей;

<sup>4</sup>Абдурахманова Зулфия Аскарровна – главный врач,

Республиканская клиническая больница № 2,

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан,

г. Ташкент, Республика Узбекистан

**Аннотация:** изучена связь между степенью сердечно-сосудистого риска и выполнением пациентами рекомендаций врачей. Проанализированы данные обследования 236 пациентов, страдающих артериальной гипертензией. Изучение сердечно-сосудистого риска осуществлялось по общепринятым критериям. В зависимости от выполнения рекомендаций врачей обследованные были разделены на три группы: пациенты, всегда выполняющие рекомендации, пациенты, не всегда полностью выполняющие рекомендации, и пациенты, обычно не выполняющие рекомендации врачей. Установлено, что от 10% до 20% пациентов с повышенным артериальным давлением обычно не выполняют рекомендации врачей. Авторы делают заключение о том, что для успешного лечения и профилактики артериальной гипертензии следует совершенствовать работу по санитарному просвещению пациентов.

**Ключевые слова:** артериальная гипертензия, стратификация сердечно-сосудистого риска, выполнение пациентами рекомендаций врачей, факторы риска.

## IMPLEMENTATION OF MEDICAL RECOMMENDATIONS AMONG PATIENTS WITH DIFFERENT DEGREE OF CARDIOVASCULAR RISK

Khatamova D.T.<sup>1</sup>, Nuritdinov Sh.F.<sup>2</sup>, Kalandarova U.A.<sup>3</sup>, Abdurakhmanova Z.A.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Khatamova Dilorom Tukhtamuradovna - Candidate of Medical Sciences, Docent;

<sup>2</sup>Nuritdinov Shahobiddin Fazlitdinovich - doctoral Student;

<sup>3</sup>Kalandarova Umida Arslanovna - doctoral Student,

DEPARTMENT OF INTERNAL DISEASES - 1,

TASHKENT INSTITUTE OF POSTGRADUATE MEDICAL EDUCATION;

<sup>4</sup>Abdurakhmanova Zulfiya Askarovna – Chief medical officer,

REPUBLICAN CLINICAL HOSPITAL № 2,

MINISTRY OF THE HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN,

TASHKENT, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

**Abstract:** the relationship between the degree of cardiovascular risk and patient compliance with doctors recommendations has been studied. The survey data of 236 patients suffering from arterial hypertension were analyzed. Cardiovascular risk studies were conducted according to generally accepted criteria. Depending on the implementation of the doctors recommendations, the examined were divided into three groups: patients always implementing the recommendations, patients not always fully implementing the recommendations, and patients usually not implementing the doctors recommendations. It has been found that 10% to 20% of patients with elevated blood pressure often do not comply with doctors advice. The authors conclude that for successful treatment and prevention of hypertension, it is necessary to improve the work on the health education of patients.

**Keywords:** arterial hypertension, stratification of cardiovascular risk, compliance of patients with medical recommendations, risk factors.

УДК 616-01

**Актуальность.** Современная концепция профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) основана на своевременном выявлении и устранении различных факторов риска (ФР). На важную роль ФР в формировании, прогрессировании и тяжёлых исходах различных заболеваний указывают результаты экспериментальных, клинических и популяционных исследований [1, 2, 3]. К числу основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) относятся артериальная гипертензия (АГ), избыточная масса тела (ИМТ), инсулинорезистентность в виде явного сахарного диабета 2 типа (СД) и нарушения толерантности к глюкозе (НТГ), а также и дислипидемия [4]. Эти

факторы являются основными компонентами метаболического синдрома (МС). Они вносят большой вклад в формирование и неблагоприятные исходы ССЗ.

В настоящее время для оценки риска неблагоприятных исходов у больных артериальной гипертензией (АГ) учитываются различные факторы риска (ФР), поражение органов-мишеней и ассоциированные клинические состояния [5, 6]. С учётом широкой распространённости ХНИЗ и вызываемых ими тяжёлых медико-социальных и экономических последствий, ВОЗ считает необходимым проведение своевременных профилактических программ, направленных на раннее выявление и устранение факторов риска [7, 8, 9].

Успех таких программ во многом связан с активностью пациентов в отношении выявления, лечения и контроля ФР.

**Цель настоящего исследования** состояла в изучении выполнения больными, страдающими артериальной гипертензией врачебных рекомендаций.

**Материал и методы:** У 236 больных с АГ были определены степени сердечно-сосудистого риска в соответствии с рекомендациями ВОЗ и Международного общества по гипертонии [10]. Выявлены (при их наличии) основные факторы риска, поражение органов мишеней и ассоциированные клинические состояния.

Среди больных был проведен опрос для выявления их отношения к врачебным рекомендациям. Пациентам задавались следующий вопрос: «Всегда ли Вы выполняете рекомендации врача?». Рассматривались 3 варианта ответов: «Всегда выполняю», «Выполняю, но не всегда полностью» и «Обычно не выполняю».

**Результаты.** Согласно полученным данным (рис. 1), среди всех больных с АГ, 41,53% пациентов всегда выполняют врачебные рекомендации. При этом, количество больных аккуратно выполняющих рекомендации врачей увеличивается по мере возрастания степени сердечно-сосудистого риска.

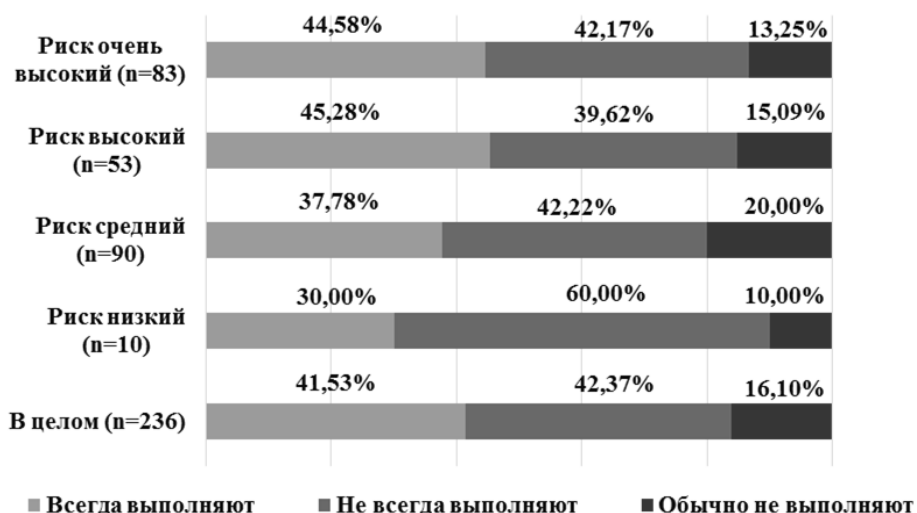


Рис. 1. Выполнение больными рекомендаций врачей в группах с различной степенью сердечно-сосудистого риска

Среди обследованных больных лиц, не всегда выполняют рекомендации врачей оказалось 42,37%. Причём, таких пациентов в группе больных с низким риском в 2 раза больше, чем тех, которые всегда следуют советам врачей. Среди больных со средней, высокой и очень высокой степенью сердечно-сосудистого риска не полное выполнение врачебных рекомендаций встречается намного реже, чем при низкой степени риска.

Обращает на себя внимание тот факт, что 16,1% больных с АГ обычно не выполняют рекомендации врачей. Распределение таких больных в группах с различной степенью сердечно-сосудистого риска свидетельствует о том, что больше всего игнорируют врачебные рекомендации пациенты со средней степенью риска, а меньше всего – больные с низким сердечно-сосудистым риском. Следует отметить, что даже среди больных с очень высоким сердечно-сосудистым риском 13,25% пациентов игнорируют рекомендации врачей.

#### Выводы:

1. В обследованной группе среди больных АГ имеет место неблагоприятная ситуация в отношении выполнения ими врачебных рекомендаций. Только 41,53% пациентов с АГ всегда выполняют рекомендации врачей. При этом каждый шестой пациент практически игнорирует рекомендации врачей.

2. Полученные данные свидетельствуют о недостаточной разъяснительной работе среди пациентов о важности полного выполнения врачебных рекомендаций. По-видимому, следует разрабатывать и

внедрять новые, эффективные методы по вторичной профилактике АГ и других факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний.

### Список литературы / References

1. Драккина О.М., Самородская И.В., Старинская М.А. и др. Сравнение смертности от болезней системы кровообращения, нервных и психических расстройств в России в 2013 и 2017 г. // Профилактическая медицина. 2019; 22 (4):7-13. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.17116/profmed2019220417/> (дата обращения: 19.02.2020).
2. Каюмов У.К., Каландарова У.А., Ибадова М.У., Исмамова М.Н. Формирование жёстких «конечных точек» при различных факторах риска. // Journal of Biomedicine and Practice, 2019. Vol. 1. Issue 1. Pp. 80–85. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.tadqiqot.uz/wp-content/uploads/2019/05/biomedicine-2019-1/biomedicine-2019-01.pdf>. DOI 10.26739/2181-9300/ (дата обращения: 19.02.2020).
3. Кобякова О.С., Деев И.А., Куликов Е.С. и др. Хронические неинфекционные заболевания: эффекты сочетанного влияния факторов риска. // Профилактическая медицина. 2019;22(2):45-50. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.17116/profmed20192202145/>(дата обращения: 19.02.2020).
4. Kayumov Ulugbek, Sushinskiy Vadim, Kalandarova Umida et al. Association of asymptomatic hyperuricemia with some components of metabolic syndrome and coronary heart disease. // Евразийский вестник педиатрии, 2019. 3 (3): 155:161.
5. Matsushita K., Coresh J., Sang Y. et al. Estimated glomerular filtration rate and albuminuria for prediction of cardiovascular outcomes: a collaborative meta-analysis of individual participant data. // Lancet Diabetes Endocrinol., 2015. 3. 514–425. 10.1016/S2213-8587(15)00040-6.
6. Lau L.H. et al. Prevalence of diabetes and its effects on stroke outcomes: A meta-analysis and literature review. J Diabetes Investig, 2019. 10 (3):780–92.
7. WHO. Global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013-2020. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.who.int/nmh/en/> (дата обращения: 19.02.2020).
8. Доклад о ситуации в области неинфекционных заболеваний в мире, 2010. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2011. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44579/6/9789244564226\\_rus.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44579/6/9789244564226_rus.pdf?ua=1) по состоянию 26 февраля 2018 г./ (дата обращения: 19.02.2020).
9. Резолюция EUR/RC66/11 Европейского регионального комитета ВОЗ о Плане действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском регионе ВОЗ. // Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2016. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/66th-session/documentation/working-documents/eurrc6611-action-plan-for-the-prevention-and-control-of-noncommunicable-diseases-inthe-who-european-region>, по состоянию на 21 декабря 2017 г./ (дата обращения: 19.02.2020).
10. World Health Organization-International Society of Hypertension. Guidelines for the Management of Hypertension. // J. Hipertension, 1999. № 5. P. 51-59.