

ID: 2015-05-23-T-4633

Тезис

Елисеева А.А.

Исследование приверженности к антигипертензивной терапии у лиц с первичным инфарктом мозга*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научный руководитель: асс. Чижова К.Е.*

Цель исследования: оценить приверженность к антигипертензивной терапии (АГТ) у пациентов с первичным инфарктом мозга и сопоставить её с выраженностью клинической картины и с данными инструментальных методов обследования.

Материал и методы. Обследовано 50 пациентов в возрасте от 29 до 89 лет, преобладали лица старше 65 лет с подтвержденным диагнозом «первичный ишемический инсульт», поступивших для лечения в неврологическое отделение МУЗ ГКБ № 9 г. Саратова. Диагноз устанавливался на основании жалоб, анамнеза, объективного обследования, включавшего обязательное проведение нейровизуализации (КТ/МРТ головного мозга). Все пациенты были разделены на 3 группы по принципу приверженности к АГТ. В первую группу вошли 15 пациентов (30%), регулярно посещавшие терапевта, кардиолога и регулярно принимавшие АГТ. Вторую группу составили 12 пациентов, не получавшие АГТ несмотря на рекомендации врача. В третью группу вошли 23 пациента (46%), которые нерегулярно принимали АГТ. Статистический анализ данных осуществлялся при помощи электронной таблицы Microsoft Excel, с использованием программного пакета «STATISTICA 6.0».

Результаты. На диспансерном учёте состояло менее половины больных АГ (40%), из них 29% постоянно принимали гипотензивную терапию по рекомендациям специалиста, а остальные 11% не получали адекватную терапию. Продолжительность АГ до развития первичной острой цереброваскулярной патологии значительно различалась (от 6 месяцев до 42 лет), но в большинстве случаев (80%) превышала 15 лет. Анализируя данные лабораторных и инструментальных методов исследования, выявлена взаимосвязь между приверженностью к АГТ и формированием очагов инфаркта мозга различного размера. Так в первой группе, инфаркты мозга больших и средних размеров выявлены у 3 из 15 пациентов (20%). Отсутствие гипотензивной терапии на до госпитального этапа во II группе привело к развитию инфарктов мозга средних и больших размеров у 10 из 12 (83,3%). При нерегулярном приеме препаратов большой и средний инфаркты мозга диагностированы у 14 пациентов из 23 или у 60,9%.

Выводы. Почти 75% пациентов, поступивших в неврологическое отделение с первичным церебральным инсультом, страдающих АГ, до инсульта не принимали вообще, или принимали нерегулярно АГТ, что отражает чрезвычайно низкую приверженность к антигипертензивной терапии. Полученные данные свидетельствуют о необходимости проведения на базе амбулаторно-поликлинических подразделений ЛПУ комплекса мероприятий, направленных на раннее выявление АГ у пациентов группы риска, подбора эффективной антигипертензивной терапии, повышения медицинской информированности пациентов и мотивации к лечению, что будет способствовать снижению заболеваемости и летальности острой цереброваскулярной патологией.

Ключевые слова: инфаркт мозга