

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.А.Смирнова, Р.А.Лиферов, С.С.Якушин

Рязанский областной клинический кардиологический диспансер,
Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова

Представлены результаты обследования репрезентативной выборки Рязанской области – 2098 человек. Стандартизованная по возрасту распространенность АГ в Рязанской области составила 36,6% (среди женщин – 38,2%, среди мужчин 33,9%). Выявлена высокая информированность о наличии заболевания 85,7%. Принимают лекарственные препараты 64,7% лиц, страдающих АГ, но при этом эффективность лечения не превышает 13,4% (выше среди женщин – 17,5% против 7,1%). По частоте назначений первое место занимают ингибиторы АПФ – 54,8%. В 29,8% случаев применяются устаревшие лекарственные средства.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной медицинской и социальной проблемой во всем мире в связи с высокой заболеваемостью, инвалидностью и смертностью. Если в большинстве стран Западной Европы, Северной Америки, Австралии, Японии и др. отмечается снижение смертности и инвалидности от ССЗ в связи с активным внедрением профилактических программ [14,15], то в Российской Федерации (РФ) в течение последних 10-15 лет наблюдается рост этих показателей [4]. Эпидемиологическая ситуация в нашей стране наряду с высокой смертностью характеризуется еще «омоложением» данной патологии. На долю ССЗ в структуре общей смертности в России приходится более 55% [7].

Артериальная гипертензия (АГ) является основным фактором риска (ФР), определяющим прогноз заболеваемости и смертности от ССЗ [8]. Распространенность АГ в нашей стране составляет 39,5%, т.е. около 42 млн. человек имеют повышенное артериальное давление (АД) [10,11]. Проведенные международные эпидемиологические и клинические исследования наглядно продемонстрировали важность эффективного контроля АГ в снижении риска сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. По результатам многоцентровых исследований сформулированы принципы терапии АГ, оптимальные режимы лечения, в том числе в особых группах больных. Но, несмотря на постоянное совершенствование методов диагностики и лечения, добиться значительного прогресса в вопросе эффективного контроля АГ не удалось [2,11]. Как показало исследование Российской национальной выборки эффективно лечатся только 17,5% женщин и 5,7% мужчин. В группе мужчин до 40 лет лекарственную терапию получают только 10% всех гипертоников [10]. В связи с этим особого внимания заслуживает точка зрения, что ключ к решению проблемы АГ необходимо искать на популяционном уровне [1]. При принятии конкретных

решений на региональном уровне необходимо опираться на результаты оценки реальной эпидемиологической ситуации в отношении АГ в данном регионе.

Целью настоящего исследования явилось изучение распространенности и оценка эффективности лечения АГ среди мужчин и женщин Рязанской области по данным репрезентативной выборки.

Материал и методы

Обследована репрезентативная выборка Рязанской области – 2098 человек, средний возраст $44,8 \pm 0,01$ лет. Исследование проходило в 10 центрах: в городах Касимов, Сасово, Рязань (5 центров), в Скопинском, Шиловском и Рыбновском районах. В нем приняли участие 40 участковых врачей. Определялись социально-демографические характеристики, включая пол, возраст, образование, занятость, изучался анамнез, данные клинического обследования на момент осмотра, сведения о принимаемых препаратах с указанием доз, результаты измерения пульса, артериального давления, роста и веса. В группу АГ включались пациенты с выявленным артериальным давлением $\geq 140/90$ мм.рт.ст., а также с нормальным АД, получающие гипотензивную терапию.

Результаты и их обсуждение

Распространенность АГ в популяции Рязанской области составила 36,6%. Средний возраст больных АГ составил $58,6 \pm 0,01$ лет. Среди всех пациентов АГ женщины составили 63,5%, мужчины – 36,5%. Стандартизованные показатели распространенности АГ среди мужчин 33,9%, среди женщин – 38,2%. Как у мужчин, так и у женщин отмечается отчетливое увеличение АГ с возрастом. До 40 лет АГ преобладает среди мужчин 7,6% и 16,6% против 2,7% и 11,9% в возрастных группах 20-39 лет, а после 40 лет этот показатель существенно выше у женщин за исключением возрастной группы 80-89 лет, в которой распространенность АГ у мужчин выше, чем у женщин (81,8% против 78,9%).

Несмотря на то, что распространенность АГ среди мужчин несколько ниже, чем среди женщин (33,9% против 38,2%), женщины лучше информированы (90,8% против 75,3%), чаще лечатся (74,1% против 49,3%) и в 2,5 раза чаще лечатся эффективно ($p < 0,001$) (рис. 1, 2).

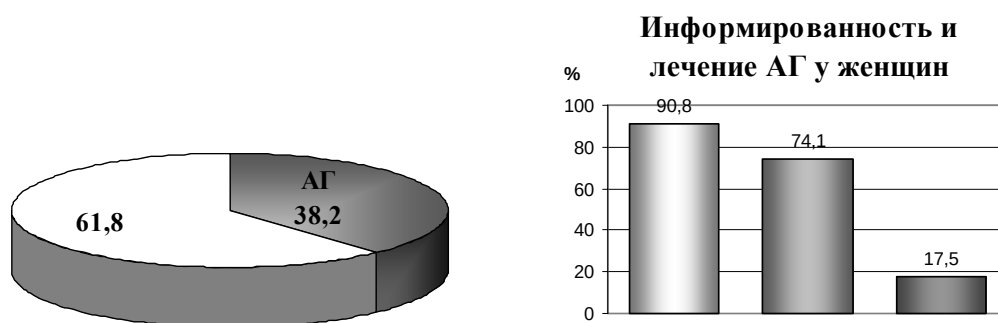


Рис. 1. Стандартизованные по возрасту показатели АГ у женщин

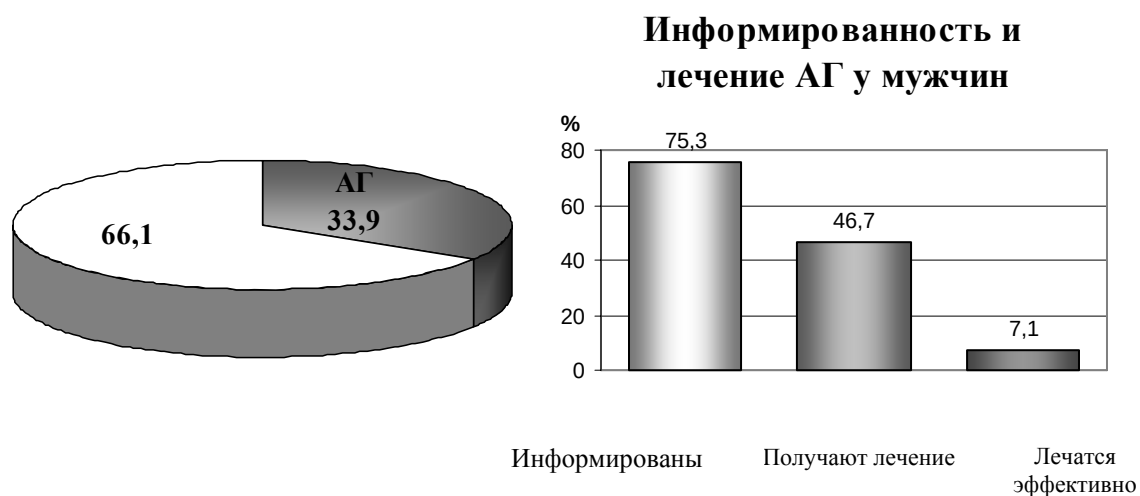


Рис. 2. Стандартизованные по возрасту показатели АГ у мужчин

При анализе медикаментозной терапии пациентов АГ получено, что гипотензивные препараты принимают 64,7% больных. 35,3% пациентов не получают никакой медикаментозной терапии АГ. Среди лечившихся большая часть принимает рекомендуемые группы препаратов: ингибиторы АПФ (иАПФ), бета-адреноблокаторы (БАБ), диуретики, антагонисты кальция (АК), препараты центрального действия (рис.3).

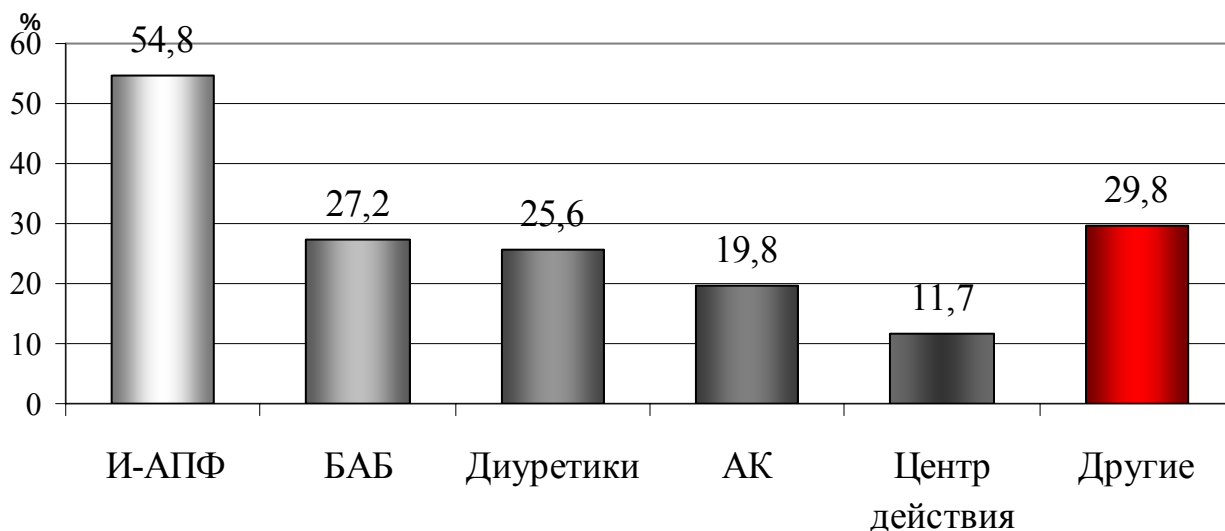


Рис. 3. Препараты для лечения АГ

Детальный анализ показал, что наблюдается отчетливое преобладание не дорогих и не всегда качественных дженериков. Так среди иАПФ оригинальные

препараты получают только 3,3% пациентов. Среди назначаемых БАБ преобладают атенолол и пропранолол (66,7% и 39% соответственно). В структуре АК преобладают короткодействующие нифедипины (75,3%). Достаточно редко назначаются мочегонные препараты (25,6%), из них 40,9% пациентов получают не рекомендованный при АГ фуросемид. Из препаратов центрального действия в 100% случаев применяется клофелин. Почти каждый третий гипертоник получает «другие» препараты (адельфан, андипал, раунатин, папазол, трирезид, дибазол, кристепин и др.).

В целом стандартизованная по возрасту распространенность АГ в Рязанской области составила 36,6%, что сопоставимо с данными показателями в Центральном Федеральном округе (ЦФО) и Нижегородской области и несколько ниже, чем в РФ в целом (36,5%, 36,7% и 39,5% соответственно) [9,12]. По данным литературы отмечается существенная географическая вариабельность этого показателя. Так, среди населения Томска и Москвы распространенность АГ составила: 46; 42,1 и 49% соответственно [3,6], тогда как при обследовании населения Якутска частота АГ была существенно ниже – 25,5 и 29% соответственно [5]. Имеется определенный половой диморфизм – распространенность АГ среди женщин выше, чем среди мужчин – 38,2% против 33,9%, что соотносится с соответствующими материалами других популяционных исследований [10,12].

В исследовании выявлена высокая информированность больных АГ о наличии заболевания (85,7%). Необходимо учитывать, что опрос в исследовании проводили участковые врачи, что может приводить к определенному завышению результата. В среднем по РФ осведомленность о наличии АГ составляет 77,9%, а в ЦФО 84,9%. При этом информированность женского населения как в нашем, так и в других исследованиях, выше, чем у мужчин [5,10,12].

В Рязанской области гипотензивные препараты принимают 64,7% больных АГ. Этот показатель сопоставим с аналогичным в ЦФО (66,7%) и несколько выше, чем по РФ в целом (59,4%). Среди женского населения наблюдается не только более высокая информированность, но и более высокие показатели приема гипотензивных препаратов - 74,1% против 46,7% у мужчин. Первое место по числу назначений среди всех лекарственных средств занимают иАПФ (58,4%). Группа «другие», в которую вошли и препараты раувольфии, находится на втором месте по числу назначений и составляет 29,8%. В РФ препараты данной группы получают 30,7% пациентов АГ [10], в то время как в Нижегородской области в 1998 г. только один адельфан занимал 55,1% от общего числа назначений [9]. Выявлено недостаточно частое назначение диуретиков по сравнению с РФ (25,6% против 45,9%) и сопоставимые показатели частоты назначения БАБ и АК (27,2 и 19,8 по сравнению с 26,5% и 17,7%).

Проблема эффективного лечения АГ актуальна не только для Рязанской области и России в целом, но и для других стран мира. Эпидемиологические исследования показали, что эффективность лечения АГ в большинстве стран недостаточна и не превышает 30% [11,13,14]. В России показатель эффективности лечения АГ в два раза ниже, чем в большинстве развитых стран. С 2004 года в нашей стране наметилась положительная тенденция в лечении АГ. Результаты первого обследования, проведенного в рамках Федеральной программы «Профилактика и лечение АГ в РФ» показали, что эффективно лечится каждый пятый больной АГ – 21,5% [12]. В Рязанской области достигают целевых показателей АД только 13,2% больных (17,5% женщин и 7,1% мужчин).

Таким образом, выявлена высокая распространенность АГ среди мужчин и женщин Рязанской области (33,9% и 38,2% соответственно). Несмотря на высокую информированность о наличии АГ (90,8% женщин и 75,3% мужчин), достаточно высокий процент пациентов, получающих гипотензивную терапию (74,1% женщин и 46,7% мужчин), выявлена низкая эффективность лечения (17,5% у женщин и 7,1% у мужчин). Одной из причин низких показателей эффективности контроля АГ является частое назначение устаревших лекарственных средств.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бритов А.Н. Профилактика артериальной гипертонии на популяционном уровне: возможности и актуальные задачи // Рос. мед. журн.- 1997.-№ 9.- С. 571-576.
2. Жуковский Г.С., Константинов В.В., Варламова Т.А. и др. Артериальная гипертония: эпидемиологическая ситуация в России и других странах // Рус. мед. журн.- 1997.- № 9.- С. 551-558.
3. Карпов Р.С., Трубачева И.А., Перминова О.А. Популяционные аспекты сердечно-сосудистых заболеваний у взрослого населения г. Томска // Кардиоваскулярная терапия и профилактика.- 2004.-№ 4.-С.15-24.
4. Константинов В.В., Жуковский Г.С., Тимофеева Т.Н. и др. Распространенность артериальной гипертонии и ее связь со смертностью и факторами риска у мужчин в городах различных регионов // Кардиология.- 2001.- № 4.- С. 39-42.
5. Корнильева И.В., Иванов К.И., Шальнова С.А., Деев А.Д. Артериальная гипертония в Якутии: распространенность, информированность // Тез. Российского национального конгресса кардиологов «От исследований к стандартам лечения».- М.- 2003.-С. 169.
6. Лазебник Л.Б., Гайнулин Ш.М., Дроздов В.Н. и др. Организационные мероприятия по борьбе с артериальной гипертонией в Москве // Российский мед. журн.- 2003.- № 5.- С. 5-10.
7. Оганов Р.Г., Масленникова Г.Я. Смертность от сердечно-сосудистых и других хронических неинфекционных заболеваний среди трудоспособного населения России // Кардиоваскулярная терапия и профилактика.- 2002.- №3.- С. 4-8.
8. Оганов Р.Г., Шальнова С.А., Деев А.Д. и др. Артериальная гипертония и ее вклад в смертность от сердечно-сосудистых заболеваний // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья.- 2001.- № 4.- С. 11-15.
9. Фомин И.В., Мареев В.Ю., Щербинина Е.В., Фадеева И.П., Васин С.В. Шустова Т.С. Анализ эффективности лекарственной терапии у больных артериальной гипертонией в Нижегородской области (по результатам Регистра 1998 г.) // Кардиология.- 2000.- № 8.- С. 34-36.
10. Шальнова С.А. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и показатели ожидаемой продолжительности жизни населения России (По результатам обследования национальной представительной выборки): автореф. дис. ... докт. мед. наук. М., 1999.
11. Шальнова С.А. Проблемы лечения артериальной гипертонии // Кардиоваскулярная терапия и профилактика.- 2003.- № 2 (3).-С. 17-21.

12. Шальнова С.А., Баланова Ю.А., Константинов В.В. и др. Артериальная гипертензия: распространенность, осведомленность, прием антигипертензивных препаратов и эффективность лечения среди населения Российской Федерации // Российский кардиол. журн.- 2006.- № 4 (60).- С. 45-50.

13. Guibert R, Franco ED. Choosing a definition of hypertension: impact on epidemiological estimates //J Hypertens.- 1996.- № 14 (11).- p. 1275-1280.

14. Primatesta P., Brookes M., Poulter N.R. Improved hypertension management and control. Results from the health survey for England 1998 // Hypertension.- 2001.- № 38.- p. 827-832.

15. The seventh report of the joint National Committee on Prevention, Evaluation, Detection and Treatment of High Blood Pressure. The JNS 7 Report // JAMA.- 2003.- № 289 (19).- p. 2560-2572.

**PREVALENCE AND ESTIMATION OF EFFICIENCY OF MEDICAMEN-
TOUS THERAPY
OF THE ARTERIAL HYPERTENSION
IN THE RYAZAN REGION**

E.A.Smirnova, R.A.Liferov, S.S.Yakushin

Results of inspection of representative sample of the Ryazan area - 2098 person are submitted. The prevalence of AH standardized on age in the Ryazan area has made 36,6 % (among women - 38,2 %, among men of 33,9 %). High knowledge of presence of disease of 85,7 % is revealed. The medical drugs products accept of 64,7 % of the persons suffering AH, but thus efficiency of treatment does not exceed 13,4 % (above among women - 17,5 % against 7,1 %). On frequency of purposes the first place have the inhibitors APF - 54,8 %. In 29,8 % of cases out-of-date medical products are applied.