**Название статьи:**

Состояние проблемы лечения артериальной гипертонии на уровне первичного звена здравоохранения в Твери

Management of arterial hypertension in the town of Tver at the level of primary health care: state-of-the-art.

**Авторы:**

Е.Ю. Лунина, И.С. Петрухин, О.В. Радьков

Ye.Yu. Lunina, I.S. Petrukhin, O.V. Radkov

**Место работы:**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

State Budjet Institution of High Professional Education “Tver State Medical Academy” of RF Department of Health and Social Development

**Место публикации статьи**

Профилактика заболеваний и укрепление здоровья 2006;5:34-40.

**Ключевые слова**:

Артеральная гипертония, первичное звено здравоохранения, диагностика и лечение, опрос

**Keywords:**

Arterial hypertension, primary health care, diagnostics and prevention, survey

**Резюме.**

*Цель* – оценить качество лечения артериальной гипертонии (АГ) путем определения уровня знаний врачами первичного звена здравоохранения (ВПЗ) современных стандартов диагностики и лечения АГ, использования ими указанных стандартов на практике, отношения пациентов к наличию у них АГ и ее лечению, осведомленности больных о факторах риска развития и прогрессирования заболевания и выполнения ими рекомендаций лечащих врачей.

*Методы.* В 2004 г. проведен опрос ВПЗ Твери и больных АГ, состоящих на диспансерном учете. Простая случайная выборка ВПЗ численностью 100 человек опрошена по специальной самозаполняемой анкете (отклик 98%). Выборка пациентов с АГ численностью 300 человек в возрасте 40-60 лет опрошена в процессе индивидуального структурированного интервью по специальной анкете (отклик 82,7%). Каждому пациенту измерялось артериальное давление (АД).

*Результаты.* Выявлена низкая информированность ВПЗ о современных стандартах диагностики и лечения АГ. В большинстве случаев ВПЗ затруднялись при оценке степени тяжести АГ по уровню АД и при определении степени риска сердечно-сосудистых осложнений. Отмечено недостаточное использование мероприятий немедикаментозного лечения АГ. Среди лекарственных средств, назначаемых при АГ, преобладали ингибиторы АПФ, β-блокаторы, диуретики и антагонисты кальция. Продолжают использоваться препараты раувольфии, клофелин и дибазол. Регулярно принимают лекарственные средства 69% пациентов. Основные причины нерегулярного приема: недостаточная материальная обеспеченность, убежденность пациентов в опасности длительного приема лекарственных средств и хорошее самочувствие. У 21% больных АД контролировалось в пределах ниже 140/90 мм рт.ст.

*Заключение*: Качество лечения АГ на уровне первичного звена здравоохранения в Твери не соответствует современным стандартам диагностики и лечения указанной патологии, что требует дополнительного обучения как ВПЗ, так и пациентов.

**Abstract.**

*Aim.* To assess the quality of management of arterial hypertension (AH) through determination of the level of knowledge of the present-day AH diagnosis and treatment standards in primary health care (PHC) physicians, the use of the above standards by them in practice, the attitude to the presence of AH and its treatment in the patients, their awareness of the risk factors of the development and progression of the disease and their compliance.

*Methods.* In 2004, the district therapists and family physicians of Tver outpatients clinics and AH patients registered on the books and followed up were surveyed. A simple random sample of 100 PHC physicians was questioned, by using a special self-filled-in questionnaire (response rate, 98%). Another sample of 300 AH patients aged 40-60 years was questioned during an individual structured interview by a special questionnaire (response rate, 82.7%). Blood pressure (BP) was measured in each patient.

*Results.* The PHC physicians were found to be little aware of the present AH diagnosis standards. In most cases, the physicians found difficulty in evaluating the grade of AH by BP levels and in determining the degree of a risk of cardiovascular complications. The fact that the physicians had inadequately used non-drug treatment for AH was established. Among the drugs prescribed in AH, there were predominant angiotensin-converting enzyme inhibitors, beta-blockers, diuretics, and calcium antagonists. The use of Rauwolfia preparations, clophelinum, and dibasole is continued. 69% of the patients regularly take antihypertensive agents. The main reason for the irregular use of drugs are the poor financial status of patients, their confidence in the danger of long-term drug use, and their good health status. BP was controlled in the range below 140/90 mm Hg in 21% of the patients.

*Conclusion.* The quality of treatment for AH at the level of primary care in the town of Tver is inconsistent with the present standards of the diagnosis and treatment of the above disease, which requires additional education of both PHC physicians and patients.