

ПРОБЛЕМИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

Корж О. М., Краснокутський С. В., Васьків Н. М.

Харківська медична академія післядипломної освіти (Україна)

Наявність високого рівня захворюваності і смертності хворих на серцево-судинну патологію, не дивлячись на застосування ефективних технологій первинної і вторинної профілактики, обумовлюють необхідність вивчення якості надання медичної допомоги, відповідності лікування, що надається в першу чергу лікарями первинної ланки, прийнятим рекомендаціям.

Метою даної роботи було вивчення прихильності лікарів амбулаторної ланки і пацієнтів сучасним рекомендаціям по діагностиці і профілактиці серцевої недостатності.

Матеріал і методи дослідження. Для досягнення поставленої мети було проведено анонімне анкетування лікарів загальної практики-сімейної медицини з питань діагностики, профілактики та лікування серцевої недостатності. Крім того, були проаналізовані амбулаторні карти хворих в первинній ланці амбулаторно-поліклінічної мережі м. Харкова.

Результати. Більшість учасників анкетування усвідомлювали важливість діагностики і корекції чинників серцево-судинного ризику і вважали, що цей вид втручання дозволяє поліпшити перебіг основного (76%) і супутніх захворювань (52%), якість життя (64%). 83% респондентів повідомили, що вони рекомендують своїм пацієнтам відмову від паління, гіполіпідемічну дієту, нормалізацію маси тіла, дещо рідше (80%) призначалися фізичні тренування. Проте, помітно гірше опинилася ситуація з профілактичною фармакотерапією. Так статини і антиагреганти рідко розглядалися респондентами в числі найважливіших засобів профілактики. Крім того, призначення цих препаратів не завжди було з урахуванням рекомендованих адекватних доз. Важливою проблемою виявилось застосування лікарями амбулаторної ланки лікарських засобів з недоказаною ефективністю. Наш досвід показав, що обговорення вибору препарату серед лікарів і їх участь в оцінці ефективності лікарського засобу в процесі повсякденної роботи є важливим стимулом для підвищення знань і сприяє впровадженню сучасної методології корекції дисліпідемій в практичну охорону здоров'я. Гіполіпідемічна ефективність доступніших за вартістю статинів-генериків вимагає клінічного підтвердження, оскільки недорогий препарат може опинитися і менш ефективним.

Висновки. Виявлена низька обізнаність лікарів амбулаторної ланки в питаннях діагностики і профілактики серцевої недостатності, проаналізовані бар'єри на шляху реалізації концепції профілактики патології серцево-судинної системи, проблеми прихильності хворих до виконання рекомендацій немедикаментозної і медикаментозної терапії. У багатьох країнах в даний час розробляються адаптовані до локальних умов програми профілактики серцево-судинних захворювань із залученням лікарів загальної практики, що мають справу з пацієнтами помірного і високого ризику, які на відміну від хворих з клінічними проявами не знаходяться на динамічному спостереженні у кардіологів і до того ж менш мотивовані.