

*Королькова Г.С., Тихомирова Г.И., Захарченко Ю.И.*

## ИЗУЧЕНИЕ ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ РАБОТОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ УЧАСТИИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, 426034, г. Ижевск

♦ **Актуальность исследования.** В настоящее время в РФ работу медицинской сестры можно рассматривать как новый вид профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, целью которой является сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациентов. **Цель** – изучение полученных отдаленных результатов профилактической сестринской деятельности среди пациентов трудоспособного возраста с артериальной гипертонией. **Материал и методы.** Изучены результаты наблюдения и анкетирования обучающихся пациентов с артериальной гипертонией в возрасте 35–65 лет в «Школе профилактики больных с артериальной гипертонией». **Результаты.** Исследованы группы пациентов с артериальной гипертонией (АГ), среди которых проводились обучающие занятия по профилактике рецидивов и осложнений АГ по программе здорового образа жизни с использованием сестринского процесса и без него и показана эффективность этих мероприятий. **Заключение.** Использование обучающих образовательных технологий «Сестринский процесс» показало их эффективное воздействие на усиление лечебных мероприятий и профилактику возникновения рецидивов и осложнений у пациентов с АГ.

**Ключевые слова:** профилактические мероприятия; артериальная гипертония; средний медицинский персонал.

**Для цитирования:** Королькова Г.С., Тихомирова Г.И., Захарченко Ю.И. Изучение отдаленных результатов профилактической помощи пациентам работоспособного возраста с артериальной гипертонией при участии средних медицинских работников. *Российский медицинский журнал*. 2019; 25(3): 143–145. DOI <http://dx.doi.org/10.18821/0869-2106-2019-25-3-143-145>

**Для корреспонденции:** Тихомирова Галия Имамудиновна, доктор мед.наук, доцент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия», 426034, г. Ижевск, E-mail: [galla-tix@mail.ru](mailto:galla-tix@mail.ru)

*Korolkova G.S., Tikhomirova G.I., Zakharchenko Yu.I.*

## STUDYING OF LONG-TERM RESULTS OF PREVENTION HELP TO PATIENTS OF WORKING AGE WITH PARTICIPATION OF THE NURSING STAFF

Izhevsk State Medical Academy, 426034, Izhevsk, Russian Federation

♦ The RF currently work a nurse can be considered as a new type of professional activity of medical, psychological, pedagogical and socio-legal nature, the purpose of which is to the preservation, enhancement and restoration of the health of patients. **Purpose** – the study received remote results of preventive nursing activities among working-age patients with arterial hypertension. **Material and methods.** Studied the results of observation and questioning students hypertensive patients aged 35–65 years in school prevention patients with arterial hypertension. **The results.** Researched group of patients with arterial hypertension (AH), among which were training classes on prophylaxis of recurrence and complications of AH on healthy lifestyle programme using the nursing process and without it and shows the efficiency of these activities. **Conclusion.** The use of educational technology training “Nursing process” showed their effective influence on enhancing treatment and prevention of the occurrence of relapses and complications in patients with AH.

**Keywords:** preventive measures; arterial hypertension; nursing staff.

**For citation:** Korolkova G.S., Tikhomirova G.I., Zakharchenko Yu.I. Studying of long-term results of prevention help to patients of working age with participation of the nursing staff. *Rossiiskii meditsinskii zhurnal (Medical Journal of the Russian Federation, Russian journal)*. 2019; 25(3): 143–145. (in Russ) DOI <http://dx.doi.org/10.18821/0869-2106-2019-25-3-143-145>

**For correspondence:** Galiya I. Tikhomirova, doctor of medical sciences, Associate Professor, Department of General Surgery, Izhevsk State Medical Academy, 426034, Izhevsk, Russian Federation, E-mail: [galla-tix@mail.ru](mailto:galla-tix@mail.ru)

**Conflict of interest.** The authors declare no conflict of interest.

**Acknowledgments.** The study had no sponsorship.

Received 09.06.19

Accepted 25.06.19

### Актуальность проблемы

В настоящее время работу медицинской сестры можно рассматривать как новый вид профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, целью которой является сохранение, укрепление и восстановление здоровья [1–3]. В рамках концепции медико-социальной работы можно выделить 5 основных групп пациентов: 1) группа повышенного риска заболеваний; 2) семья и ближайшее окружение больного; 3) длительно, часто и тяжело болеющие; 4) больные с выраженными социальными проблемами; 5) инвалиды. В каждой из перечисленных групп пациентов медицинская сестра осуществляет работу разной направленности, используя методы, сложившиеся в здравоохранении (профилактические,

реабилитационные, психологической поддержки и др.), а также в системе социальной защиты населения (социальная диагностика, социальное консультирование, активный патронаж, стационар на дому, организация дневного пребывания в стационаре, ведение школ для пациентов) [4, 5].

**Цель** исследования – изучение полученных отдаленных результатов профилактической сестринской деятельности среди пациентов трудоспособного возраста с артериальной гипертонией.

### Материал и методы

Изучены результаты непосредственного наблюдения и анкетирования обучающихся пациентов с артериальной гипертонией (АГ) в «Школе профилактики больных с артериальной гипертонией». Большую часть состави-

ли пациенты возрастной категории 46-55 лет (36,2%) и 56-65 лет (32,1%), немногочисленной была группа в возрасте 35-46 лет (21,5%).

### Результаты

Социологический опрос, проведённый нами в ходе исследования, показал, что до обучения только 43,2% больных были привержены гипотензивной терапии, только 19,4% пациентов контролировали своё АД в домашних условиях, отмечено также, что лишь половина из числа респондентов имели дома тонометр. Все пациенты до начала обучения в школе были распределены в группы: группу наблюдения составили 46 больных с артериальной гипертензией, которым проводились обучающие занятия по профилактике рецидивов и осложнений АГ по программе здорового образа жизни без использования сестринского процесса; в контрольную группу вошли 92 пациента, которым в ходе занятий в школе применялись сестринские технологии обучающего характера с учетом психотипа личности больного, а также привлечением в учебный процесс их родственников, обязательным тестированием для контроля за усвоением полученных знаний и использования методов психологической поддержки; группа сравнения представлена 89 пациентами, обучение среди которых не проводилось, а использовались беседы о здоровом образе жизни (ЗОЖ) и давались рекомендации в виде памяток и буклетов. После обучения в школе через 6 мес начали регулярно принимать гипотензивные лекарственные средства 68,7% пациентов группы наблюдения, при этом 71,6% из числа опрошенных ежедневно самостоятельно контролировали АД и производили записи полученных результатов в дневниках самоконтроля и самонаблюдения, указывая в записях дополнительно частоту пульса. В контрольной группе таких пациентов отмечалось 75,3% и 92,8%, тогда, как в группе сравнения – лишь 58,4% и 66,9% соответственно. Последующее анкетирование больных среди данных групп через 12 мес после начала обучения в школе для больных с АГ показало, что 89,4% опрошенных группы наблюдения, а среди 92,6% пациентов контрольной группы регулярно принимали гипотензивные лекарственные средства, назначенные врачом-терапевтом и 90,8% и 96,6% больных соответствующих групп, ежедневно контролировали самостоятельно АД. В группе же сравнения результаты показали, что 75,2% респондентов были привержены регулярному приему антигипертензионных лекарственных средств и только 79,8% ежедневно контролировали своё АД.

При клиническом обследовании пациентов через 12 мес после завершения использования обучающих программ в группе наблюдения, гипертрофия миокарда левого желудочка была обнаружена у 48,7% больных с АГ, в контрольной – у 44,2%, а в группе сравнения – у 51,3%. Улучшились показатели осмотра глазного дна. Установлено, что до начала обучения сужение сосудов сетчатки наблюдалось у 68,1% пациентов группы наблюдения, у 64,3% – контрольной группы и у 68,0% группы сравнения. Через 12 мес наблюдения уменьшение сосудистого компонента сетчатки было отмечено у 7,5%, 10,2%, 7,2% больных соответственно. Обнадеживающе выглядела и клиническая картина в динамике уровня холестерина крови пациентов наблюдаемых нами групп. До примененного обучения повышенный уровень холестерина выявлен у 81,8% групп наблюдения. При этом практически у всех наблюдаемых легкая

степень гиперхолестеринемии была отмечена у 33,6% больных, умеренная степень – у 45,3% и выраженная гиперхолестеринемия – у 2,9% пациентов с АГ. Использование знаний, полученных в школе по вопросам диетотерапии, позволило больным группы наблюдения и контроля через 12 мес после завершения обучения улучшить показатели холестерина обмена. И в целом по группам число больных с повышенным уровнем холестерина крови снизилось на 4,6%, тогда как в группе сравнения – лишь на 2,7%, но распределение показателя уровня холестерина стало несколько иным. Так, 9,5% больных из категории с умеренным повышением уровня холестерина перешли в группу с лёгкой степенью гиперхолестеринемии. Таким образом, удельный вес пациентов с лёгкой степенью гиперхолестеринемии увеличился на 4,3%, нормализация показателей холестерина обмена отмечена у 4,5% больных.

Интересным было изучение динамики ФР у больных с АГ до начала обучения в школе и через 6-12 мес после обучения. Так, до обучения в школе 50,7% пациентов всех групп выкуривали в течение дня 15 и более штук сигарет. Проведение занятия о вреде курения и его влиянии на стенку сосудистого тонуса и подъёма АД, позволили 2,2% пациентов группы наблюдения через 6 мес отказаться от курения, однако, спустя ещё 6 мес половина из них вернулась к этой привычке, в группе сравнения данный показатель составил лишь 1,8%, а в контрольной же группе в целом отказавшихся от вредной привычки оказалось 6,5% пациентов. Употребляли алкогольные напитки 38,9% всех пациентов, в результате полученных знаний через 6 мес значительно сократили дозировку и количество приёмов алкоголя 11,6% больных группы наблюдения, 17,4% – контрольной группы и лишь 6,3% – группы сравнения. Ещё через 12 мес проведённые исследования показали, что число больных, реже употреблявших алкоголь стало в группе наблюдения и контроля на 3,2% больше, чем в группе сравнения.

До обучения в школе высокая физическая активность была свойственна 29,3% больных всех наблюдаемых групп (ходьба пешком не менее 3 км, выполнение утренней зарядки, посещение тренажерного зала 1-2 раза в неделю). Через 6 мес после окончания обучения количество пациентов значительно выросло, особенно это отмечено в контрольной группе, где этот показатель составил 38,7%, а в целом по группам наблюдения у 45,6% пациентов появилось желание ежедневно проходить пешком не менее 3 км и 1-2 раза в неделю посещать спортивный зал или бассейн. Через 12 мес данный показатель составил 43,4%. До начала применения обучающих программ 60,1% больных с АГ не придавали особого значения избыточному употреблению поваренной соли, 44,9% больных не знали точной нормы её употребления в течение суток. Как показали наши исследования через 6 мес после завершения обучения 65,7% пациентов контрольной группы предпочитали ограничение употребления поваренной соли до 5,0г в течение суток. Повторное анкетирование, проведённое через 12 мес показало, что 67,9% пациентов этой группы с АГ, готовы были отказаться от досаливания уже приготовленной пищи. В группе наблюдения эти показатели оказались в 1,2 раза ниже, а в группе сравнения – в 2,5 раза соответственно. В наших исследованиях до начала занятий в школе 68,6% больных имели избыточный вес. Через 12 мес после завершения обучения масса тела нормализовалась лишь у 3,7% пациентов группы наблюдения, у

6,5% – контрольной группы, в группе сравнения – лишь у 2,9% опрошенных.

В течение 12 мес у пациентов, посещавших занятия в школе, прослеживалась положительная тенденция к снижению числа случаев и дней временной нетрудоспособности, а так же числа случаев первичного выхода на инвалидность. Отмечалось уменьшение количества дней нетрудоспособности в отдалённом периоде на 5,6% случаев среди пациентов группы наблюдения и на 10,1% больных контрольной группы, тогда как в группе сравнения данный показатель составил лишь 3,8%. Кроме того, за аналогичный период снизилось число случаев повторной госпитализации в связи с рецидивом заболевания или его осложнениями на 51,2%, 72,4% и 46,0% соответственно. Результатом работы, проводимой средним медицинским персоналом совместно с врачом-психотерапевтом, а также взаимодействие с родственниками обучаемых в «Школе профилактики больных с артериальной гипертонией» за анализируемый период стало уменьшение частоты вызовов бригад неотложной помощи по поводу артериальной гипертензии и её осложнений на 20,9%, 24,7% и 16,6% соответственно.

На предотвращение развития рецидивов артериальной гипертензии и развитие ее осложнений оказывает большое влияние отношение родственников к выполнению больным рекомендаций врача и медицинского персонала. Было отмечено большое удовлетворение от обучающих терапевтических занятий со стороны родственников, обучающихся с пациентами в контрольной группе, где ее участники с удовольствием принимали участие в занятиях по психологической поддержке.

### Заключение

Таким образом, использование санитарно-просветительных методов профилактики в группе наблюдения и сестринских обучающих образовательных технологий

«Сестринский процесс» – в контрольной, показало их эффективное воздействие на усиление лечебных мероприятий и профилактику возникновения рецидивов и осложнений АГ.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Сайгитов Р.Т., Чулок А.А. Сердечно-сосудистые заболевания в контексте социально-экономических приоритетов долгосрочного развития России. *Вестник РАМН*. 2015; 70(3): 286-99.
2. Чукаева И.И., Орлова Н.В., Кисляк О.А., Арутюнов Г.П., Рылова А.К., Соловьева М.В., Евзерихина А.В., Колесникова Е.А. Школы здоровья для больных сердечно-сосудистыми заболеваниями. *Учебное пособие*. М.: ГОУ ВПО РГМУ; 2011.
3. Антонова О.В., Егорова Л.А., Макаров С.А. и др. Школа здоровья. Артериальная гипертензия. ред. О.В. Скоморина, Т.В. Дружинина. 2007; 1 (11).
4. Шальнова С.А. От прогноза к профилактике. *Медицинская газета*. 2007; 27: 10.

### REFERENCES

1. Saigitov R.T., Chulok A.A. Cardiovascular diseases in the context of the socio-economic priorities of the long-term development of Russia. *Vestnik RAMN*. 2015; 70(3): 286-99. (in Russian)
2. Chukayeva I.I., Orlova N.V., Kislyak O.A., Arutyunov G.P., Rylova A.K., Solov'eva M.V., Evzerikhina A.V., Kolesnikova E.A. School of health for patients with cardiovascular diseases: studies. Allowance. Moscow: SEU VPO RSMU, 2011. (in Russian)
3. Antonova O.V., Egorova L.A., Makarov S.A. et al. *School of health. Hypertension*, ed. O. V. Skomorina, T. V. Druzhinina. 2007; 1 (11). (in Russian)
4. Shalnova S.A. From forecast to prevention. *Meditinskaya gazeta*. 2007; 27: 10. (in Russian)
5. Dubiel M., Cwynar M., Januszewicz A., Grodzicki T. Patient's education in arterial hypertension. *Ann Intern. Med*. 2006; 3: 145.

Поступила 09.06.19  
Принята к печати 25.06.19