

ID: 2018-08-8-T-17720

Тезис

Юрковская А.И.

Диуретическая терапия на амбулаторном этапе: есть над чем работать*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н. Сергеева В.А.*

Без диуретических препаратов (ДП) в кардиологической практике обойтись невозможно. С целью оценки ситуации с назначением и реальным приемом пациентами ДП на амбулаторном этапе (АЭ) проведено анкетирование и оценка медицинской документации пациентов (75 мужчин, 25 женщин) терапевтического профиля нескольких клиник Саратова, принимающих ДП. Артериальная гипертензия была у всех пациентов, хроническая сердечная недостаточность (ХСН) - у 86% пациентов, сахарный диабет 2 типа – у 63% больных. Статистический анализ производился с помощью пакета StatPlus 2009 Professional.

Торасемид (ТМ) на момент исследования принимали 55% пациентов, фуросемид (ФМ) – 45% больных; 31% больных также получали тиазидные диуретики в постоянном режиме; 63% пациентов постоянно получали препараты спиронолактона; 19% пациентов получали тройную комбинацию гидрохлортиазидом, петлевым диуретиком (ТМ либо ФМ) и спиронолактоном. Это были пациенты с ХСН, соответствующей 2А (32%) и 2Б (68%) стадиям по классификации Стражеско - Василенко и III (84%) и IV (16%) функциональным классам по NYHA. Общее число пациентов принимавших ТМ составило 70%, 21% на момент исследования отказались от продолжения приема, 37% пациентов не отметили эффекта, переведены на терапию ФМ лечащим врачом – 21% больных, материальный фактор послужил причиной отказа от терапии у 21% пациентов, побочные эффекты – у 11% больных, снижение качества жизни на фоне приема ТМ – у 10% больных. В 80% случаев ТМ назначался врачами стационаров, в 20% - поликлиник. ФМ принимали 67% пациентов, на момент исследования 45% больных продолжали прием. ФМ на АЭ рекомендовался врачами стационаров в 31% случаев, врачами поликлиник - в 28% случаев, 41% пациентов отметили, что принимают препарат самостоятельно. При этом 68% больных принимают ТМ ежедневно постоянно, 17% практикуют прием 2-3 раза в неделю, а 9% больных принимают 1-2 раза в месяц. ФМ ежедневно и постоянно принимают 24% пациентов, 2-3 раза в неделю – 31%, большинство (45%) получает препарат в режиме 1-2 раза в месяц. Для оценки низкой приверженности терапии ТМ, были проанализированы причины: у 71% пациентов ТМ был назначен в дозе 5 мг без дальнейшей коррекции суточной дозы. Выводы: При всех известных преимуществах ТМ частота назначений ФМ сохраняется на высоком уровне. Не всегда адекватный режим приема ТМ и отсутствие титрации его дозы у пациентов на АЭ приводят к снижению эффективности и приверженности терапии, а в некоторых случаях к возврату терапии ФМ.

Ключевые слова: диуретическая терапия, амбулаторный этап, статистический анализ