

© Коллектив авторов, 2013
УДК 616.23+616.24

МЕДИЦИНСКАЯ АКТИВНОСТЬ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

О.М. Урясьев¹, О.Е. Коновалов², Д.И. Кича²

Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова,
г. Рязань (1)

ФГБОУ ВПО Российский университет дружбы народов, г. Москва (2)

В статье дана характеристика медицинской активности 414 пациентов с бронхиальной астмой, госпитализированных в Рязанскую областную клиническую больницу. С учетом гендерных особенностей рассматриваются вопросы регулярности наблюдения и прохождения медицинских осмотров, соблюдения рекомендаций врача, самолечения.

Ключевые слова: бронхиальная астма, пациенты, медицинская активность.

Бронхиальная астма (БА) представляет глобальную проблему здравоохранения: в мире живет около 300 млн. таких больных. БА является второй по распространенности болезнью системы дыхания у человека после обструктивной болезни легких и, наряду с такими заболеваниями, как артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца и сахарный диабет, относится к числу наиболее частых болезней [2, 3].

На течение и исход заболевания, качество жизни больных выраженное влияние оказывают сроки обращения за медицинской помощью и своевременность госпитализации [1]. С учетом сказанного важнейшее значение приобретает *медицинская активность* пациентов, под которой следует понимать вид деятельности, предусматривающий своевременное обращение к врачу, точное выполнение врачебных назначений, а также контроль за состоянием своего здоровья.

Материалы и методы

Среди опрошенных преобладали лица в возрасте старше 30 лет (88,4%). По возрасту пациенты распределялись следующим образом: до 30 лет – 11,6%; 30-39 лет – 7,2%; 40-49 лет – 15,2%; 50-59 лет – 31,2%; 60-69 лет – 21,7%; старше 70 лет –

13%. При этом распределение по возрасту у мужчин и женщин было практически аналогичным. Исключение составила возрастная группа в возрасте до 30 лет, в которой преобладали мужчины 21,1% против 4,9%, соответственно ($p < 0,05$).

Результаты и их обсуждение

Представляет интерес мнение опрошенных об информированности по поводу профилактики хронических заболеваний. На вопрос – считаете ли вы уровень своих знаний по профилактике достаточным – отрицательно ответили 48,6%, утвердительно – 20,3%, при этом 26,8% не смогли ответить (рис. 1). Гендерных различий при ответе на данный вопрос не установлено.

Следует отметить, что большинство респондентов (60,1%) регулярно наблюдались у врача по поводу указанных хронических заболеваний, однако нерегулярно – 26,1% больных и совсем не наблюдались – 8,7%. Установлено, что по регулярности наблюдения у врача мужчины и женщины не различались. Так, 60,4% мужчин и 65,4% женщин наблюдались регулярно, 28,3% и 26,9%, соответственно, – не регулярно.

При опросе было установлено, что 41,3% респондентов (41,8% мужчин и 43,6% женщин) всегда получали на приеме

у врача рекомендации лечебно-оздоровительного характера, 31,9% (36,4% мужчин и 30,8% женщин) – почти всегда, 21,0% (20% мужчин и 23,1% женщин) – иногда и только 2,2% – никогда. Таким образом, ответы мужчин и женщин на данный вопрос не имели достоверных различий.

В целом к получаемым рекомендациям положительно относились 49,3% (51,9% мужчин и 52,6% женщин) больных БА, всегда им следовали – 42% (42,6% мужчин и 46,1% женщин), безразлично относились к ним 2,2% и негативно – 0,7% пациентов (рис. 2).

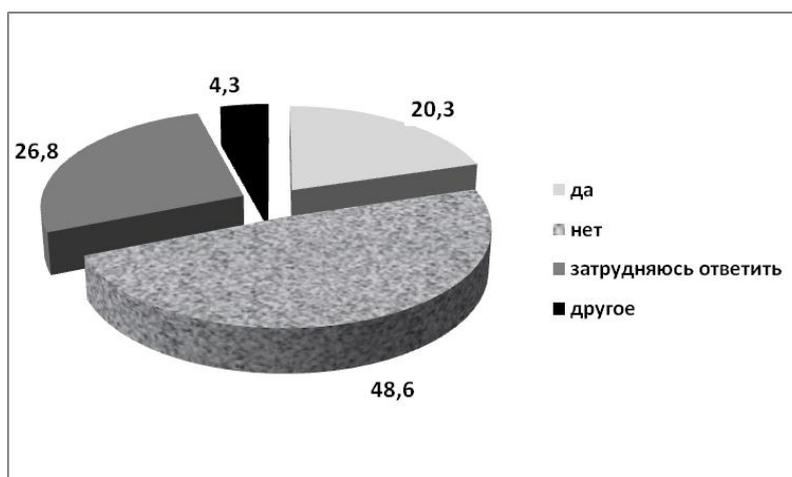


Рис. 1. Распределение больных БА по мнению о достаточности их информированности о профилактике хронических заболеваний (%)

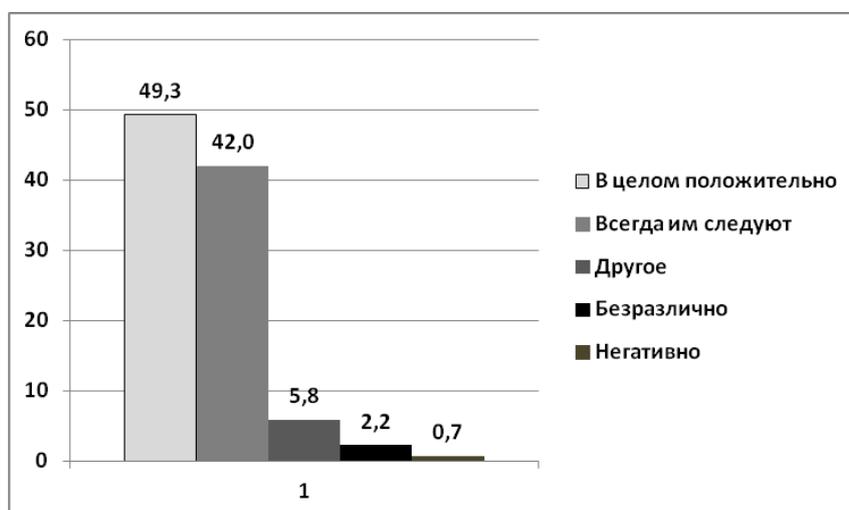


Рис. 2. Распределение больных БА по отношению к получаемым врачом рекомендациям (%)

Для контроля за состоянием здоровья 72,5% больных БА измеряли артериальное давление (АД), 59,4% делали ЭКГ

и 64,5% исследовали функцию внешнего дыхания (спирометрия).

Согласно полученным данным, 36,2% больных (35% мужчин и 60% женщин) ежедневно проводили измерение АД; 21% – 1 раз в неделю, 9,4% – 1 раз в месяц, 2,2% – 1 раз в полугодие, 0,7% – 1 раз в год. Реже 1 раза в год измеряли АД 2,9% пациентов. Установлено, что 27,5% респондентов проходят ЭКГ 1 раз в 6 месяцев; 26,1% – 1 раз в год; 3,6% – 1 раз в 2 года; 2,2% – реже 1 раза в год. По частоте проведения спирометрии респонденты распределились следующим образом: 1 раз в год – 23,2%; 1 раз в 6 месяцев – 21%; реже 1 раза в год – 19,6%; 1 раз в месяц – 0,7%. Более подробный анализ показал, что женщины достоверно чаще и регулярнее проходят данные исследования. Например, женщины исследуют функцию внешнего дыхания 1 раз в год и чаще в общей сложности в 72% случаев, мужчины – в 64%, делают ЭКГ – в 93,5% и 86% случаев, соответственно.

Таким образом, социологическое исследование показало, что у больных бронхиальной астмой имеют место особенности

медицинской активности, что касается выполнения рекомендаций врача по поводу бронхиальной астмы и других хронических заболеваний, медицинского наблюдения, выполнения контрольных исследований (измерение АД, снятие ЭКГ, оценка функции внешнего дыхания), их лечения/самолечения, которые связаны с возрастом, полом, уровнем образования пациентов и наличием сопутствующей патологии (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца и их сочетание).

Литература

1. Белевский А.С. Исследование качества жизни больных бронхиальной астмой в России / А.С. Белевский // Болезни органов дыхания. – 2004. – №1. – С. 24-29.
2. Beasley R. The Global Burden of Asthma Report / R. Beasley // Global Initiative for Asthma (GINA). – 2004.
3. The global burden of asthma: executive summary of the GINA Dissemination Committee report / M. Masoli [et al.] // Allergy. – 2004. – Vol. 59, № 5. – P. 469-478.

THE MEDICAL ACTIVITY OF PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA

O.M. Uryasev, O.E. Konovalov, D.I. Kicha

The paper presents the characteristics of medical activity of 414 patients in the Ryzan Regional Hospital. The issues of the regularity of observing and passing medical examinations, compliance with the doctor's recommendations, self-medication are considered taking into account gender features.

Keywords: *bronchial asthma, patients, medical activity.*

Урясьев Олег Михайлович – канд. мед. наук, доц., зав. кафедрой факультетской терапии с курсами эндокринологии, общей физиотерапии, клинической фармакологии, профессиональных болезней и военно-полевой терапии ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России.

E-mail: uryasev08@yandex.ru.

Коновалов Олег Евгеньевич – д-р мед. наук, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов».

Тел.: 8(495) 434-52-77.

Кича Дмитрий Иванович – д-р мед. наук, профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены ФГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов».