

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального
образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВПО Тюменский ГМУ Минздрава России)

**Анализ диспансерного наблюдения пациентов с
сердечно-сосудистой патологией на
терапевтической участке ГАУЗ ТО «Городская
поликлиника №5»**

Выполнила: студентка 508
группы лечебного факультета
Коваленко К. И.
Проверила: д.м.н., проф.,
академик РАЕН, заслуженный
врач РФ Болотнова Т.В.

Тюмень,
2021

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Актуальность проблемы сердечно-сосудистых заболеваний в современном обществе сохраняет медицинскую и социальную значимость, в связи с их распространенностью, высоким процентом инвалидизации и чрезвычайно высокой смертностью, преимущественно среди населения трудоспособного возраста. [1]

Важна комплексная оценка оказания поэтапной медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями для разработки научно обоснованных рекомендаций с целью улучшения эффективности реабилитации этих больных в рамках поликлинической помощи.

Цель и задачи исследования

Цель исследования: провести анализ встречаемости патологии сердечно – сосудистой системы на терапевтическом участке ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №5», терапевтический участок №42.

Задачи исследования:

1. Оценить встречаемость сердечно – сосудистой патологии на терапевтическом участке;
2. Определить качественный и количественный состав нозологий сердечно-сосудистой системы;
3. Оценить приверженность пациентов к назначенному лечению;
4. Проанализировать возрастные особенности заболеваемости;
5. Выявить наиболее частую патологию сердечно- сосудистой системы, встречающуюся на данном участке;
6. Обозначить современные методы профилактики.

Объект исследования

- Взрослая поликлиника ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №5".
- Общая численность населения на участке: 2714 человек.
- Среди них: 908 мужчин, 1806 женщин.
- Работающих: всего 1241 (мужчин 634, женщин 607).
- 60 лет и старше: всего 344 (мужчин 160, женщин 184).
- Пенсионеры: всего 390 (женщин 270, мужчин 120).
- 814 человек на терапевтическом участке наблюдаются с патологиями сердечно-сосудистой системы.

Материалы и методы

Материалом для исследования послужили статистические данные, собранные в ходе опроса пациентов с артериальной гипертензией, программы 1С и паспорта участка.

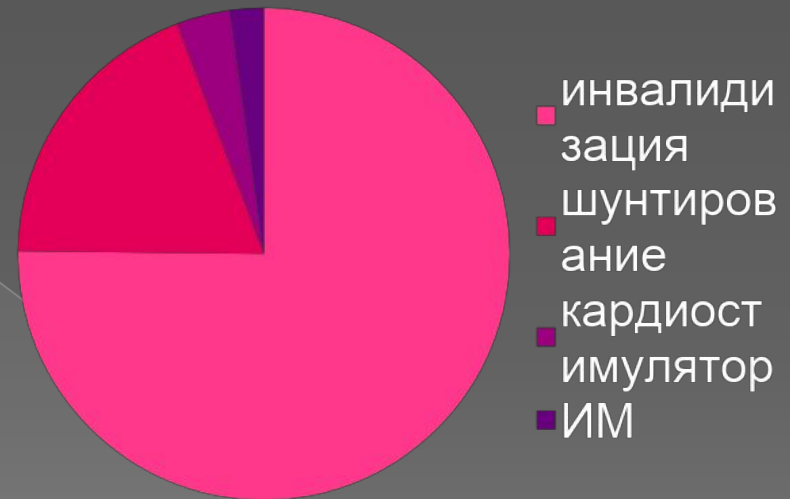
В ходе исследования был выполнен анализ 106 медицинских карт терапевтического участка в городской поликлиники № 5 г. Тюмень за май - июнь 2021 года. Из них 58,5% женщин (62 человека) и 41,5% мужчин (44 человека). Возраст пациентов составил от 40 до 79 лет, в среднем 59,5 лет.

Основным методом исследования является статистический анализ собранных данных.

Результаты исследования

В ходе исследования было выявлено, что:

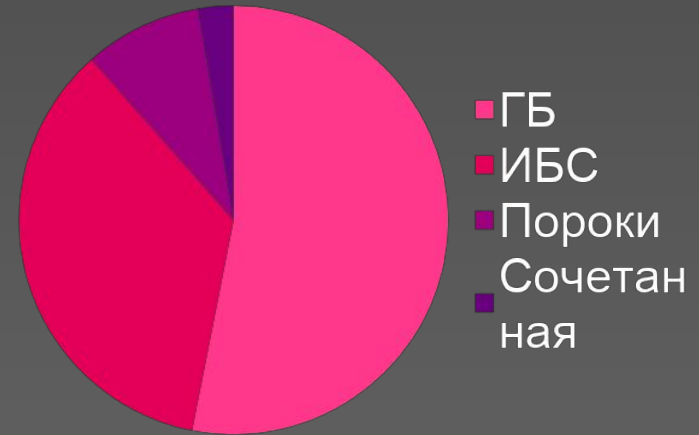
- инвалидность по общему заболеванию имеют – 40,6% (42 человека),
- состояние после аортокоронарного шунтирования – 10,3 % (12 человек),
- постоянный электрокардиостимулятор установлен – 1,9 % (2 человека),
- острый инфаркт миокарда в анамнезе – 26,4 % (28 человек).



Результаты исследования

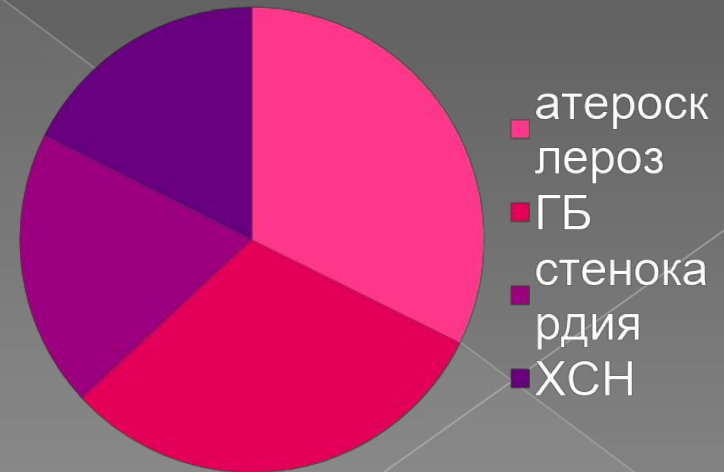
По результатам исследования:

- у 24 % (26 человек) пациентов была выявлена гипертоническая болезнь,
- у 16 % (13 человек) – ишемическая болезнь сердца,
- у 4% (3 человека) – пороки сердца;
- у 56 % (55 человека) больных выявлена сочетанная патология.



Среди пациентов с сочетанной патологией наиболее распространен:

- атеросклероз (74,5 %) – 78 человек,
- гипертоническая болезнь (65,1 %) -71 человек
- стенокардия напряжения (44,6 %) – 49 человек,
- хроническая сердечная недостаточность – 40,6 % - 42 человека.



ВЫВОДЫ

По данным исследования распространенность патологии сердечно – сосудистой системы у пациентов данного терапевтического участка велика, составляет почти 30%.

Самой распространенной патологией на участке является гипертоническая болезнь и сопутствующий ей атеросклероз.

В результате исследования была выявлена абсолютная приверженность к медикаментозному лечению у 20% пациентов. Частичная приверженность наблюдалась у 50% пациентов, 20% практически не принимали терапию, 10% отказывались от лечения.

Наиболее распространенными жалобами были: повышение АД, головные боли в затылочной области, боли в груди, перебои в работе сердца.

ПРОФИЛАКТИКА

Первичная профилактика – предотвращение развития заболевания, вторичная профилактика – предотвращение осложнений сердечно-сосудистых заболеваний (например, повторных инфарктов миокарда или инсульта).

Вторичная профилактика ССЗ – это комплекс мер по предупреждению осложнений и смертельных случаев ССЗ, включая наиболее полную коррекцию факторов риска и лечение пациентов, уже имеющих ССЗ. Вторичная профилактика ССЗ осуществляется на двух этапах:

- в рамках диспансерного наблюдения за больными ССЗ врачами-кардиологами и врачами участковой службы в организациях первичной медико-санитарной помощи;
- путем оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Национальное руководство по кардиологии под ред. Акад. РАМН Ю.Н. Беленкова, акад. РАМН Р.Г. Оганова. 2012г.
2. ВОЗ: о сердечно-сосудистых заболеваниях
3. Европейские рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в клинической практике // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. — 2008. — Т. 4, вып. 3.
4. Курманалина Г.л, Медовщиков В.в, Ешниязов Н.б, Жолдин Б.к. Модифицируемые факторы риска и их влияние на развитие сердечно-сосудистых заболеваний // Медицинский журнал Западного Казахстана. — 2017. — Вып. 1 (53).
5. МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. Национальный проект «Здравоохранение». — 2018.