

**Міністерство охорони здоров'я України
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи**

«УЗГОДЖЕНО»

Директор Департаменту
лікувально-профілактичної
допомоги МОЗ України



М. К. Хобзей
2011 р.

**ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ВІДНОВЛЮВАЛЬНОГО ЛІКУВАННЯ
ХВОРИХ НА ЕССЕНЦІАЛЬНУ АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ**

(методичні рекомендації)

(131.11/224.11.)

Київ — 2011

Установи-розробники: ДУ «Український науково-дослідний інститут медичної реабілітації та курортології МОЗ України»

Укладачі:

Бабов К.Д., д.мед.н., професор (048) 728 – 62 – 41
Гоженко О.А., к.мед.н. (048) 728 – 06 – 53
Кочет О.М., к.мед.н. (048) 728 – 62 – 41
Волянська В.С. (048) 728 – 06 – 53
Старчевська Т.В. (048) 728 – 06 – 53

Рецензенти:

д.мед.н., професор В.В. Ежов

Головний позаштатний спеціаліст МОЗ України
зі спеціальності «Фізіотерапія», д.мед.н., професор В.І. Козьявкін

ЗМІСТ

Перелік умовних скорочень.....	4
Вступ.....	5
1 Методи оцінки ефективності проведеного відновлювального лікування у хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію.....	6
1.1 Застосування добового моніторингу артеріального тиску у відновлювальному лікуванні хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію.....	6
1.2 Визначення ступеня загального кардіоваскулярного ризику у відновлювальному лікуванні хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію.....	8
1.3 Застосування оцінки толерантності до фізичного навантаження у відновлювальному лікуванні хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію.....	10
1.4 Застосування інтегральної оцінки якості життя у відновлювальному лікуванні хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію.....	11
2 Застосування запропонованих методів оцінки ефективності проведеного відновлювального лікування у хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію.....	13
Висновки.....	18
Перелік рекомендованої літератури.....	19
Додаток.....	20

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АГ	-	артеріальна гіпертензія
АОС	-	антиоксидантна система
АТ	-	артеріальний тиск
ДАТ	-	діастолічний артеріальний тиск
ДМАТ	-	добове моніторування артеріального тиску
ВЛ	-	відновлювальне лікування
ІМТ	-	індекс маси тіла
КВР	-	кардіоваскулярний ризик
САТ	-	систолический артеріальний тиск
СКЛ	-	санаторно-курортне лікування
СН	-	серцева недостатність
ФР	-	фактори ризику
ЧСС	-	частота серцевих скорочень
ЯЖ	-	якість життя
6 MWT	-	тест з 6-хвилинною ходьбою
EL	-	рівень енергії
ER	-	емоційна реакція
РА	-	фізичні здібності
P	-	біль
S	-	сон
SI	-	соціальна ізоляція

ВСТУП

Відновлювальне лікування (ВЛ) хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію (АГ) має адаптаційну та профілактичну спрямованість, що зумовлює необхідність застосування додаткових критеріїв оцінки його медичної ефективності. В санаторно-курортних закладах та реабілітаційних відділеннях використовуються діагностичні методики у обсязі, затверженому МОЗ України, що дозволяють провести контроль за станом хворого. В основі критерію ефективності є обсяг та спрямованість динаміки виявлених клініко-функціональних змін, однак до сьогодні відсутня чітка методологія оцінки ефективності проведеного ВЛ хворих на есенціальну АГ.

З метою об'єктивізації результатів проведеного ВЛ нами вперше визначені методичні підходи до комплексної оцінки медичної ефективності ВЛ хворих на есенціальну АГ 1 та 2-го ст., що базуються на оптимальному складі методів діагностики, таких як добове моніторування артеріального тиску (ДМАТ), визначення загального кардіо-васкулярного ризику (КВР), оцінка толерантності до фізичного навантаження; та тестів оцінки якості життя. Апробацію запропонованих методичних підходів було здійснено в рамках виконання НДР «Патогенетичне обґрунтування використання зовнішньої озонотерапії у комплексному санаторно-курортному лікуванні есенціальною артеріальною гіпертензією у хворих різних вікових груп», № держреєстрації 0107U000574 (2007 — 2010 рр. виконання).

Впровадження в практику запропонованих комплексних методичних підходів (ДМАТ, стратифікація загального КВР, толерантність до фізичного навантаження, якість життя) дасть змогу лікарям залучати до лікувальних комплексів дійсно ефективні засоби, заради забезпечення підвищення якості надання медичної допомоги та ефективності антигіпертензивної терапії; що сприятиме підвищенню ефективності лікування, збільшенню соціальної та