



## ЗНАЧЕНИЕ ПАТРОНАЖНОЙ СЛУЖБЫ В СНИЖЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Мусаев У.Ю.,

Хайдарова М.А.,

*Ташкентский государственный стоматологический институт,*

*Ташкент, Узбекистан*

### ВВЕДЕНИЕ

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются одной из ведущих причин смертности во всем мире, что обуславливает необходимость комплексного подхода к их профилактике. Растущая распространенность таких факторов риска, как гипертония, ожирение, дислипидемия и диабет, подчеркивает острую необходимость в разработке эффективных стратегий вмешательства. Одним из эффективных методов снижения факторов риска ССЗ являются услуги по уходу на дому, которые обеспечивают индивидуальный мониторинг, консультации и контроль состояния пациента. Услуги по уходу на дому направлены на проактивное управление здоровьем посредством регулярных осмотров, изменения образа жизни и раннего выявления возможных осложнений. В данной статье рассматривается влияние услуг по уходу на дому на смягчение факторов риска ССЗ и усиление профилактических мер.

### ЦЕЛЬ

Оценить влияние домашнего ухода на прогрессирование факторов риска, связанных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, у пациентов, предрасположенных к этим состояниям. Цель исследования - оценить, как персонализированный медицинский контроль на дому может способствовать улучшению состояния здоровья, сокращению госпитализаций и повышению приверженности медицинским рекомендациям.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование были включены 75 пациентов с такими факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний, как артериальная гипертензия, нарушения липидного обмена, ожирение, низкая физическая активность и сахарный диабет 2 типа. Участники были разделены на две группы:

- Основная группа (n=30): Получали регулярные услуги по уходу на дому, включая периодическую оценку состояния здоровья, консультирование по образу жизни, поддержку в приеме лекарств и диетические рекомендации.

- Контрольная группа (n=35): Проходили стандартное диспансерное наблюдение с плановыми посещениями клиники, но без интенсивного наблюдения на дому.

В течение 12 месяцев отслеживались основные показатели здоровья, включая артериальное давление, уровень холестерина, индекс массы тела (ИМТ) и физическую активность. Также оценивались частота посещений больницы, приверженность к назначенному лечению и общее самочувствие пациентов. Статистический анализ данных проводился с использованием параметрических и непараметрических методов для определения значимых различий между двумя группами.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

Наблюдения выявили значительное улучшение состояния здоровья в основной группе:

- Систолическое артериальное давление снизилось в среднем на  $10 \pm 2$  мм рт. ст., что свидетельствует об улучшении контроля артериального давления.

- Уровень общего холестерина снизился на  $0,7 \pm 0,2$  ммоль/л, что свидетельствует об улучшении липидного обмена и снижении сердечно-сосудистого риска.

- Индекс массы тела снизился на  $1,2 \pm 0,3$  кг/м<sup>2</sup>, что свидетельствует об улучшении контроля веса и снижении рисков, связанных с ожирением.





- Физическая активность увеличилась на 30 %, что говорит о более активном участии пациентов в здоровом образе жизни.
- На 40 % улучшилось соблюдение режима приема лекарств, что привело к снижению осложнений, связанных с несоблюдением режима.
- Количество посещений больниц сократилось на 25 %, что свидетельствует о снижении количества острых проблем со здоровьем и улучшении контроля над заболеванием.

В отличие от этого, изменения в контрольной группе были менее выраженными и статистически незначимыми. Многие пациенты в контрольной группе продемонстрировали лишь незначительное улучшение параметров здоровья из-за отсутствия постоянного наблюдения и персонализированных вмешательств.

### ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты данного исследования подчеркивают важность проактивного подхода к управлению факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Услуги по уходу на дому обеспечивают структурированную и ориентированную на пациента структуру, которая гарантирует постоянный медицинский контроль, что приводит к лучшей приверженности планам лечения и выбору более здорового образа жизни. Регулярные консультации помогают выявить потенциальные осложнения на ранней стадии, снижая вероятность экстренной госпитализации. Кроме того, программы домашнего ухода расширяют возможности пациентов, информируя их о своем состоянии и важности профилактических мер.

Успех услуг по уходу на дому в данном исследовании позволяет предположить, что подобные модели должны быть интегрированы в национальную политику здравоохранения, особенно в регионах с ограниченным доступом к стационарной помощи. Экономические последствия также заслуживают внимания, поскольку сокращение частоты посещений больницы может снизить общие расходы на здравоохранение и улучшить распределение ресурсов.



## **ВЫВОДЫ**

Полученные данные свидетельствуют об эффективности услуг по уходу на дому в снижении факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. Регулярный мониторинг, индивидуальный подход и активный контроль профилактических мер в значительной степени способствовали улучшению состояния здоровья пациентов. Эти результаты поддерживают более широкое внедрение программ домашнего ухода как жизненно важного компонента профилактики и раннего выявления сердечно-сосудистых заболеваний.

Более трех четвертей смертей, связанных с ССЗ, происходит в странах с низким и средним уровнем дохода, где доступ к медицинским услугам зачастую ограничен. Раннее выявление сердечно-сосудистых заболеваний имеет решающее значение для своевременного вмешательства путем консультирования и медикаментозного лечения, что подчеркивает необходимость усиления.

