

РОЛЬ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ В ПОВЫШЕНИИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ОСТЕОПОРОЗА (ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ОСТЕОПОРОЗОМ В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ)

ОСМАНОВ Л.П.

*ГБУ Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»,
г. Йошкар-Ола*

Образовательные программы рекомендованы всем пациентам с остеопорозом, чтобы стимулировать проведение профилактических и лечебных мероприятий и повысить приверженность к лечению. Низкая приверженность к профилактике и лечению остеопороза приводит к отсутствию эффекта от терапии, увеличивает риск переломов.

Цель. Изучить приверженность к профилактике и лечению остеопороза пациентов, обученных в Школе здоровья «Остеопороз»; проанализировать опыт организации первичной медико-санитарной помощи пациентам с остеопорозом в Медведевском районе Республики Марий Эл.

Материал и методы. Население Медведевского района Республики Марий Эл – 67079 человек (на 01.01.2016г.). В ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ» с 2011г. организован специализированный прием врача-невролога по вопросам остеопороза, с 2014г. организован кабинет профилактики и лечения остеопороза. Ведётся ежедневный прием пациентов: первичный приём с составлением плана обследования; повторный прием с результатами исследований и назначением лечения; контрольный прием через 1 год с анализом эффективности терапии. Всем пациентам проводится тестирование инструментом для оценки риска остеопоротических переломов FRAX. Большинство пациентов посещают Школу здоровья «Остеопороз», которая организована согласно разработанной Российской ассоциацией по остеопорозу учебно-методическим рекомендациям. Каждое занятие включает лекционный материал, практические занятия, тестирование, индивидуальную работу и работу в группах. Школа рассчитана на 3 занятия, которые проводятся 1 раз в неделю. В центральной районной больнице налажено четкое взаимодействие между врачами всех специальностей и специалистом кабинета остеопороза. Работает телефон «горячей линии», по которому каждый желающий может задать вопрос об остеопорозе, записаться на приём, на занятия в Школе здоровья «Остеопороз». В данном исследовании проведен анализ работы за 12 месяцев.

Результаты. В 2015 году принято 346 пациентов с остеопорозом. Рентгеновская денситометрия центрального скелета выполнена у 201 пациента (58,0%). Проведено 11 циклов Школы здоровья «Остеопороз», обучено 187 человек. Среднее количество слушателей на цикле – 17. 156 слушателей страдают тяжелым остеопорозом с переломами, всем была назначена антирезорбтивная терапия бисфосфонатами: 98 человек алендронат, 28 – ибандронат перорально, 10 – ибандронат внутривенно, 28 – золедроновая кислота. Приверженность терапии через 1 год: 146 пациентов (93,6%) продолжают антирезорбтивную терапию. 8 пациентов (5,1%) отказались от лечения из-за побочных действий препаратов, 2 (1,3%) – по экономическому аспекту. Все пациенты продолжали прием комбинированных препаратов кальция с витамином D и повысили свою физическую активность, по результатам опросника по оценке физической активности в среднем с 7,8 баллов (средняя физическая активность) до 10,9 баллов (высокая физическая активность). Проведен телефонный опрос 30 пациентов с тяжелым остеопорозом с переломами, которые не посещали Школу здоровья «Остеопороз». 5 человек (16,7%) продолжают прием назначенных бисфосфонатов, 25 пациентов (83,3%) отказались от приема препаратов, из них: 18 (72%) – из-за отсутствия «веры» в лечение; 5 (20%) – из-за побочных действий препаратов; 2 (8%) – по экономическому аспекту. 10 человек (33,3%) продолжали прием комбинированных препаратов кальция с витамином D.

Выводы. Обучение пациентов в Школе здоровья «Остеопороз» – эффективная форма профилактической работы, увеличивающая приверженность лечению остеопороза. В учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оправдано выделение самостоятельного специализированного приема врача по вопросам остеопороза, что делает доступной квалифицированную медицинскую помощь населению, в том числе и в сельской местности.