

ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ПРОФИЛАКТИКЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ

DOI: 10.37586/2686-8636-3-2025-366-368

УДК: 616.12-008.331.1

Киреева В. В. *, Лепехова С. А. , Бессонова Л. О. 

¹ ФГБУЗ Клиническая больница ИНЦ СО РАН, Иркутск, Россия

² ФГБУН ФИЦ «Иркутский институт химии им. А. Е. Фаворского СО РАН», Иркутск, Россия

³ ОГБУЗ «Клинический госпиталь ветеранов войн», Иркутск, Россия

*Автор, ответственный за переписку: Киреева Виктория Владимировна.

E-mail: ms.kireevav@mail.ru

Резюме

Исследование проведено для оценки качества жизни пациентов пожилого и старческого возрастов с артериальной гипертензией (АГ); с этой целью изучены результаты использования Европейского опросника оценки качества жизни (European Quality of Life Questionnaire, EQ-5D-3L) и Госпитальной шкалы тревоги и депрессии (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS) для этих пациентов. Применение опросников в исследовании позволило установить, что по сравнению с пациентами без АГ у пациентов с АГ чаще встречаются трудности в повседневной жизни и выше уровень тревоги и депрессии. По итогам исследования рекомендовано на амбулаторном этапе ведения пациентов старшой возрастной группы с АГ проводить опрос с использованием EQ-5D-3L и HADS и после оценки его результатов добавлять в программу реабилитации мероприятия по коррекции физического и психического компонентов качества жизни, что в дальнейшем позволит избежать осложнений АГ и увеличить продолжительность жизни пациентов с этим заболеванием.

АКТУАЛЬНОСТЬ. В нашей стране в области старения населения характерно увеличение численности жителей в возрасте старше трудоспособного и рост продолжительности жизни населения. Отмечено, что около 80 % лиц старшего поколения страдают полиморбидной хронической патологией. Часто всего у 1 пациента старше 60 лет обнаруживаются более 4 хронических заболеваний и возрастает потребность в оказании медицинской помощи. АГ — одно из самых часто встречающихся заболеваний сердечно-сосудистой системы с осложнениями, вызывающими инвалидизацию и преждевременную смертность, особенно в старшей возрастной группе пациентов. АГ не только имеет высокие риски осложнений, но и приводит к снижению

качества жизни больных, ухудшая их психологическое и физическое состояние. С помощью специфичных опросников можно оценить одну конкретную категорию качества жизни (физическое или психическое состояние) или оценить качество жизни при определенном заболевании. По результатам анкетирования пациентов с АГ можно внести в программы профилактических мероприятий при диспансерном наблюдении меры по коррекции психологического и физического компонентов качества жизни.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Оценить качество жизни пациентов пожилого и старческого возрастов с АГ на основании изучения результатов опросов по анкетам EQ-5D-3L и HADS.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Объектом исследования были 120 пациентов старше 65 лет, страдающие АГ и подписавшие информированное согласие на обработку данных в рамках научного исследования (основная группа), и 40 пациентов этой же возрастной группы, не страдающие АГ (контрольная группа). Всем участникам исследования проводились физикальное и лабораторное обследования. Дополнительно все пациенты были проанкетированы с помощью опросников EQ-5D-3L и HADS.

РЕЗУЛЬТАТЫ. В результате проведенного исследования было выявлено, что пациенты 65+, страдающие АГ, чаще по сравнению с контрольной группой имеют избыточную массу тела или ожирение. Применение опросников в исследовании позволило установить нижеперечисленные факты. У пациентов с АГ чаще по сравнению с пациентами без АГ встречаются трудности в повседневной жизни и повышенные уровни тревоги и депрессии. Так, в основной группе 8–10 баллов по шкале тревоги имеют 26,6 % пациентов (в контрольной группе — 0 %); более 10 баллов — 7,6 % (в контрольной группе — 0 %). Зарегистрирован факт более частой встречаемости депрессии у пациентов с АГ: 8–10 баллов имеют 16,5 % (в контрольной группе — 0 %). Это говорит о том, что таким пациентам необходима коррекция психоэмоционального состояния. Кроме того, статистически значимо ($p < 0,05$) установлено, что пациенты, имеющие сочетанную патологию (ИБС + АГ или СД + АГ), чаще испытывают трудности при ходьбе. Это достоверно связано с наличием у них болевого синдрома или дискомфорта при движениях. Таким образом, подтверждается, что пациенты с полиморбидной патологией имеют сниженный компонент качества жизни. Анкетирование пациентов, страдающих АГ, показало, что с достоверной долей вероятности ($p < 0,001$) трудности при ходьбе тесно коррелируют с возрастом. Данные результаты исследования в группе женщин старшей возрастной группы, страдающих АГ, показали, что в женской когорте таких пациентов, так же как и в общей группе, установлена достоверная ($p < 0,05$) связь между выраженностью абдоминального ожирения (обхват талии >88 см) и риском сердечно-сосудистых заболеваний.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. С учетом результатов проведенного исследования рекомендовано на амбулаторном этапе ведения пациентов проводить анкетирование по опросникам EQ-5D-3L и HADS и после оценки его результатов добавлять в программы реабилитации мероприятия по коррекции физического и психического компонентов качества жизни. Имея информацию, полученную в результате анкетирования пациентов, возможно провести коррекцию диеты, режима дня, поведения пациента, а также фармакокоррекцию и в итоге оптимизировать качество жизни, что в дальнейшем позволит избежать осложнений АГ и увеличить продолжительность жизни пациентов с этим заболеванием.

Ключевые слова: артериальная гипертензия; пожилой и старческий возраст; качество жизни; профилактика; опросники.

Для цитирования: Киреева В. В., Лепехова С. А., Бессонова Л. О. Персонализированный подход к профилактике артериальной гипертензии у пациентов возрастной группы 65 лет и старше. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2025 ; 3 (23) : 366–368. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2025-366-368

Поступила: 10.04.2025. Принята к печати: 17.04.2025. Дата онлайн-публикации: 26.09.2025.

PERSONALIZED APPROACH TO THE PREVENTION OF ARTERIAL HYPERTENSION IN PATIENTS OF THE OLDER AGE GROUP 65+T

Kireeva V. V.  ^{*1,2}, Lepekhova S. A.  ², Bessonova L. O.  ³

¹ Clinical Hospital of the Irkutsk Scientific Center of the Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences, Irkutsk, Russia

² Irkutsk Institute of Chemistry named after A. E. Favorsky Siberian Branch of the Russian Academy of Sciences, Irkutsk, Russia

³ Clinical Hospital for War Veterans, Irkutsk, Russia

* Corresponding author: Kireeva Victoria Vladimirovna. E-mail: ms.kireevav@mail.ru

Abstract

The study was conducted to assess the quality of life of elderly and senile patients with arterial hypertension (AH); for this purpose, the results of using the European Quality of Life Questionnaire (EQ-5D-3L) and the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) for these patients were studied. It was found that, compared with patients without hypertension, patients with hypertension have more difficulties in daily life and higher levels of anxiety and depression. At the outpatient stage of management of patients in the older age group with hypertension, conduct a survey using EQ-5D-3L and HADS and, after evaluating its results, add measures to the rehabilitation program to correct the physical and mental components of quality of life, which will further avoid complications of hypertension and increase the life expectancy of patients with this disease.

BACKGROUND. In our country, the aging of the population is characterized by an increase in the number of residents over the age of able-bodied and an increase in life expectancy. It is noted that about 80 % of the older generation suffer from polymorbid chronic pathology. Most often, 1 patient over the age of 60 has more than 4 chronic diseases and the need for medical care increases. Hypertension is one of the most common diseases of the cardiovascular system with complications that cause disability and premature mortality, especially in the older age group of patients. Hypertension not only has high risks of complications, but also leads to a decrease in the quality of life of patients, worsening their psychological and physical condition. Specific questionnaires can be used to assess one specific category of quality of life (physical or mental condition), or to assess the quality of life for a certain disease. Based on the results of the survey of patients with hypertension, it is possible to introduce measures to correct the psychological and physical components of quality of life into the programs of preventive measures during dispensary supervision.

OBJECTIVE. To evaluate the quality of life of elderly and senile patients with hypertension based on the results of surveys using the EQ-5D-3L and HADS questionnaires.

MATERIALS AND METHODS. The object of the study was 120 patients over 65 years old with hypertension who signed an informed consent to data processing in the framework of a scientific study (the main group), and 40 patients of the same age group who did not suffer from hypertension (the control group). All study participants underwent physical and laboratory examinations. Additionally, all patients were surveyed using the EQ-5D-3L and HADS questionnaires.

RESULTS. As a result of the study, it was revealed that 65+ patients suffering from hypertension are more likely to be overweight or obese compared to the control group. The use of questionnaires in the study allowed us to establish the following facts. Patients with hypertension are more likely than the control group to experience difficulties in daily life and increased levels of anxiety and depression. Thus, 26.6 % of AH sufferers have 8–10 points on the anxiety scale (0 % in the control group); more than 10 points – 7.6 % (0 % in the control group). The fact of a more frequent occurrence of depression in patients with hypertension has been recorded:

16.5 % have 8–10 points (0 % in the control group). This suggests that these patients need a correction of their psychoemotional state. In addition, it was found statistically significantly ($p < 0.05$) that patients with combined pathology (CHD + AH or DM + AH) are more likely to have difficulty walking. This is significantly related to the presence of pain or discomfort during movement. Thus, it is confirmed that patients with polymorbid pathology have a reduced quality of life component. A survey of patients with hypertension showed that with a significant degree of probability ($p < 0.001$), walking difficulties are closely correlated with age. The data from the results of the study in the group of older women suffering from hypertension showed that in the female cohort of such patients, as well as in the general group, a significant ($p < 0.05$) relationship was established between the severity of abdominal obesity (waist circumference >88 cm) and the risk of cardiovascular diseases.

CONCLUSION. Based on the results of the study, it is recommended to conduct an EQ-5D-3L and HADS questionnaire at the outpatient stage of patient management and, after evaluating the results, add measures to correct the physical and mental components of quality of life to rehabilitation programs.

With the information obtained as a result of the patient survey, it is possible to correct the diet, daily routine, patient behavior, as well as pharmacorerection and, as a result, optimize the quality of life, which will further avoid complications of hypertension and increase the life expectancy of patients with this disease.

Keywords: arterial hypertension; elderly and senile age; quality of life; prevention; questionnaires.

For citation: Kireeva V. V., Lepekhova S. A., Bessonova L. O. Personalized approach to the prevention of arterial hypertension in patients of the older age group 65+. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025 ; 3 (23) : 366–368. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2025-366-368

Received: 10.04.2025. Accepted: 17.04.2025. Published online: 26.09.2025.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Funding Sources: This study had no external funding sources.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с содержанием настоящей статьи.

Conflict of Interests. The authors declare no conflicts of interest.

Вклад авторов. Все авторы в равной степени участвовали в разработке концепции

статьи, получении и анализе фактических данных, написании и редактировании текста статьи, проверке и утверждении текста статьи.

Author contribution. All authors according to the ICMJE criteria participated in the development of the concept of the article, obtaining and analyzing factual data, writing and editing the text of the article, checking and approving the text of the article.

ORCID АВТОРОВ:

Киреева В. В. / Kireeva V. V. – 0000-0003-3696-9799
Лепехова С. А. / Lepekhova S. A. – 0000-0002-7961-4421
Бессонова Л. О. / Bessonova L. O. – 0000-0002-1806-098X