

## КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТА АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ

Николаев Н.А.

ГОУ ВПО «Омская государственная  
медицинская академия»

Омск, Россия

[niknik.67@mail.ru](mailto:niknik.67@mail.ru)

### Описание предложения

Задача изобретения – количественная оценка эффективности терапии с использованием одного или нескольких антигипертензивных препаратов. Поставленная задача решается тем, что количественную оценку результата антигипертензивной фармакотерапии рассчитывают по формуле:  $R_{(k)} = E^2 \times ((1 + O_{(neg)} + S_{(neg)}) : (1 + O_{(pos)} + S_{(pos)})) \times \sum_{n=1}^n [(t \times m) : (3 \times m_{max})] : n$ , где:  $R_{(k)}$  – рациональность – показатель интегральной количественной оценки клинической эффективности антигипертензивной фармакотерапии, выражаемый в баллах,  $E$  – клиническая эффективность антигипертензивной терапии,  $O_{(neg)}$  – зарегистрированное на фоне проводимой терапии ухудшение по сравнению с предыдущим хотя бы одного из контролируемых лабораторных параметров,  $S_{(neg)}$  – отмеченное пациентом любое ухудшение состояния здоровья, связываемое им с проводимой терапией,  $O_{(pos)}$  – отсутствие ухудшения или зарегистрированное улучшение по сравнению с предыдущим хотя бы одного из контролируемых лабораторных параметров,  $S_{(pos)}$  – отмеченное пациентом отсутствие ухудшения или улучшение состояния здоровья, связываемое им с проводимой терапией,  $t$  – кратность приема каждого препарата в сутки,  $m$  – используемая разовая доза каждого препарата,  $m_{max}$  – максимальная суточная доза каждого препарата,  $n$  – количество используемых препаратов. Основанием для вывода о возможности использования указанного способа количественной оценки результата антигипертензивной фармакотерапии послужило доказанное повышение эффективности лечения больных артериальной гипертензией. Способ осуществляют следующим образом.

У больного артериальной гипертензией в начале терапии и через 1 месяц измеряют показатели систолического и диастолического артериального давления, исследуют лабораторные показатели (билирубин крови общий; глюкозу крови; калий крови; креатинин крови; мочевину крови; холестерин крови общий), выясняют оценку больным своего состояния, регистрируют количество применяемых антигипертензивных препаратов, и для каждого препарата устанавливают кратность приема

препарата в сутки, назначенную суточную дозу и максимальную суточную дозу. Клиническую эффективность выражают следующим образом: при достигнутом целевом значении систолического и диастолического артериального давления  $E=1$ , при достигнутом целевом значении систолического (но не достигнутом диастолического) либо при достигнутом целевом значении диастолического (но не достигнутом систолического) артериального давления, либо при снижении любого из показателей на 20% и более от исходного, но не достигнутом целевом значении артериального давления  $E=2$ , при не достигнутом целевом значении систолического и диастолического артериального давления, либо при снижении любого из показателей менее чем на 20% от исходного  $E=3$ . При наличии факторов, отвечающих условиям  $O_{(neg)}$ ,  $S_{(neg)}$ ,  $O_{(pos)}$ ,  $S_{(pos)}$ , соответствующему критерию присваивается 1 балл, ( $O_{(neg, pos)}=1$ ,  $S_{(neg, pos)}=1$ ), при отсутствии – 0 баллов ( $O_{(neg, pos)}=0$ ,  $S_{(neg, pos)}=0$ ). Прочие показатели включают в формулу в их истинных величинах. Рациональность менее 1 балла интерпретируют как хорошую, от 1 до 5 баллов – удовлетворительную, более 5 баллов – неудовлетворительную.

### Иновационные аспекты предложения

1. Возможность оперативного и динамического контроля над качеством проводимого лечения.

2. Возможность своевременной контролируемой коррекции лечения.

3. Возможность независимого объективного контроля качества терапии со стороны организаций, уполномоченных на выполнение указанного контроля (включая организации обязательного и добровольного медицинского страхования)

### Главные преимущества предложения

Изобретение впервые позволяет количественно оценить результат лекарственной антигипертензивной терапии у конкретного больного. Оценка является объективной, независимой от субъективного мнения исследователя. Оценка является контролируемой и воспроизводимой.