

УДК 616-001.34-085-07

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

© 2015 Н.А. Татаровская

Самарский государственный медицинский университет

Статья поступила в редакцию 15.10.2015

В статье представлены данные о влиянии фармакотерапии вибрационной болезни на динамику жалоб пациентов. Описываются основные изменения состояния здоровья пациентов по результатам опроса. Производится оценка качества фармакотерапии с помощью «Карты экспертной оценки качества фармакотерапии».

**Ключевые слова:** вибрационная болезнь, фармакотерапия, динамика жалоб, качество фармакотерапии

Вибрационная болезнь занимает одно из первых мест в структуре заболеваемости профессиональными заболеваниями как в РФ, так и в Самарской области [1, 3].

Вибрационная болезнь характеризуется полиморфностью симптоматики за счет вовлечения в патологический процесс основных систем: со-судистой, нервной и скелетно-мышечной [5]. Поэтому вопросы патогенеза, диагностики, лечения и реабилитации пациентов являются сложными и требуют дальнейшего изучения [2]. Кроме того, определены экономические последствия профессиональных заболеваний. Так, потери для страхователя при вибрационной болезни составляют 4,0 млн. руб., а с учетом прямых и косвенных потерь - 8,8 млн. руб. [4].

**Цель исследования** - определить динамику основных симптомов заболевания пациентом на фоне фармакотерапии.

Всего в исследование было включено 56 человек. При анализе фармакотерапии пациентов с вибрационной болезнью от воздействия общей вибрации без разделения по степеням тяжести (по результатам проверки с помощью «Карты экспертной оценки качества фармакотерапии», форма 313/у) было выявлено, что курсовой режим приема лекарственных препаратов у всех пациентов выбран верно.

Оценка динамики болевого синдрома на фоне фармакотерапии у пациентов с вибрационной болезнью от воздействия общей вибрации имела следующие особенности. Болевой синдром в руках остался без изменений у 51,79% пациентов, частично купировался у 44,64% пациентов, а прошел полностью только у 3,57% пациентов. При опросе пациентов частичное купирование болевого синдрома в области спины и поясницы на фоне лечения отметили 19,64%, а 80,36% пациентов оценили динамику болевого синдро-

ма в области поясницы как «без изменений». Динамику болевого синдрома в ногах оценили как «без изменений» 66,07 % пациентов, частичное купирование болевого синдрома отметили 30,36% пациентов, полное купирование болевого синдрома отметили 3,57% пациентов.

Динамика симптомов вегетативно-сенсорной полиневропатии на фоне фармакотерапии у пациентов с вибрационной болезнью была следующей. Чувство онемения сохраняется без изменений у 57,14% опрошенных, у 37,50% пациентов отмечается частичное восстановление чувствительности, лишь 5,36% пациентов отметили полное восстановление чувствительности. При анализе динамики жалоб на «чувство зябкости в руках» было выявлено, что у 50,00% пациентов улучшения состояния не отмечалось, 44,64% опрошенных отметили частичное исчезновение зябкости в руках, улучшение состояния и исчезновение зябкости наблюдалось у 5,36% пациентов. На фоне лечения слабость в руках сохранилась без изменения у 60,71% пациентов, 35,71% отметили частичное улучшение, исчезновение слабости в руках наблюдалось лишь у 3,57% опрошенных. 50,00% пациентов с вибрационной болезнью от воздействия общей вибрации отметили, что на фоне лечения «побеление пальцев рук» остается без изменения, у 46,43% пациентов наблюдается положительная динамика симптома – «побеление пальцев рук» частично исчезает, улучшение самочувствия и полное купирование данного симптома отмечают 3,57% пациентов.

На фоне фармакотерапии основные симптомы церебрального ангиодистонического синдрома имели следующую динамику. Жалобы на головные боли сохранялись у 32,14% пациентов, 50% пациентов отметили улучшение состояния, полностью исчезли головные боли у 17,86% пациентов. Жалобы на головокружение сохранились у 30,36% опрошенных, положительную динамику отметили 53,57% пациентов, головокружение исчезло полностью у 16,07% пациентов. Жалобы на утомляемость у пациентов с вибрационной

Татаровская Наталья Алексеевна, очный аспирант кафедры профессиональных болезней и клинической фармакологии. E-mail: tatarovskayana@ya.ru

болезнью на фоне фармакотерапии сохранились у 46,43% пациентов, исчезли частично у 51,79% пациентов, и полностью восстановилось самочувствие у 1,79%. Жалобы на раздражительность сохранились без изменения у 37,50% пациентов, частичное купирование отметили 46,43% пациентов, 16,07% пациентов отметили полное исчезновение жалоб на раздражительность. Нарушения сна остались без изменения у 48,21% пациентов, 39,29% пациентов отметили частичное улучшение состояния, 12,50% пациентов отметили улучшение состояния и нормализацию сна.

Динамика увеличения объема движений в суставах имела следующие особенности. Объем движений в поясничной области остался без изменений у 44,64% пациентов, у 46,43% опрошенных отмечалось улучшение состояния и увеличения объема движений в поясничной области, 8,93% пациентов отметили значительное улучшение своего состояния и увеличение объема движений в поясничной области. Объем движения в локтевых суставах остался без изменения у 28,57% пациентов, у 62,50% пациентов отмечалось частичное увеличение объема движения, и

**Таблица 1. Динамика основных симптомов у пациентов с вибрационной болезнью на фоне фармакотерапии**

<b>Основные симптомы заболевания</b>	<b>Динамика симптомов</b>					
	нет изменений		частично		полное восстановление	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
<b>Боли в руках</b>	29	51,79%	25	44,64%	2	3,57%
<b>Боли в спине</b>	45	80,36%	11	19,64%	0	0
<b>Боли в ногах</b>	37	66,07%	17	30,36%	2	3,57%
<b>Чувство онемения</b>	32	57,14%	21	37,50%	3	5,36%
<b>Чувство зябкости</b>	28	50,00%	25	44,64%	3	5,36%
<b>Слабость в руках</b>	34	60,71%	20	35,71%	2	3,57%
<b>Побеление пальцев</b>	28	50,00%	26	46,43%	2	3,57%
<b>Головная боль</b>	18	32,14%	28	50,00%	10	17,86%
<b>Головокружение</b>	17	30,36%	30	53,57%	9	16,07%
<b>Утомляемость</b>	26	46,43%	29	51,79%	1	1,79%
<b>Раздражительность</b>	21	37,50%	26	46,43%	9	16,07%
<b>Нарушение сна</b>	27	48,21%	22	39,29%	7	12,50%
<b>Расширение двигательной активности в поясничной области</b>	25	44,64%	26	46,43%	5	8,93%
<b>Расширение двигательной активности в области локтевых суставов</b>	16	28,57%	35	62,50%	5	8,93%
<b>Расширение двигательной активности в области лучезапястных суставов</b>	20	35,71%	31	55,36%	5	8,93%

у 8,93% пациентов объем движений увеличился. 35,71% пациентов отметили, что объем движений в лучезапястном суставе остался без изменений, 55,36% пациентов отметили улучшение в своем самочувствии и расширение объема движений в лучезапястном суставе, 8,93% пациентов отметили, что на фоне фармакотерапии объем движений в лучезапястном суставе восстановился.

По результатам опросов пациентов с вибрационной болезнью были выявлены следующие особенности. Купирование болевого синдрома у пациентов происходит не в полной мере, что приводит к сохранению жалоб. Также отмечается плохое купирование симптомов периферического ангиодистонического синдрома. Основные проявления центрального ангиодистонического синдрома купируются лучше, и пациенты отмечают как частичное улучшение, так и полное исчезновение симптомов заболевания. Кроме того, не происходит увеличения объема движений в крупных суставах. Сохранение жалоб на фоне фармакотерапии снижает не только качество лечения, но и приверженность пациента к терапии.

Таким образом, эффективность фармакологических схем, применяемых при отсутствии утвержденных стандартов фармакотерапии

вибрационной болезни, недостаточно высока, что делает целесообразным разработку таких стандартов.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бабанов С.А., Воробьева Е.В., Васюков П.А., Гайлис П.В. Профессиональная заболеваемость в крупном промышленном центре Среднего Поволжья. Санитарный врач. 2010. №8. С.32-35.
2. Бабанов С.А., Вакурова Н.В., Азовская Т.А. Вибрационная болезнь. Оптимизация диагностических и лечебных мероприятий: Монография. Самара: ГБОУ ВПО СамГМУ: ООО «Офорт», 2012. 158 с.
3. Измеров Н.Ф., Денисов Э.И., Морозова Т.В. Охрана здоровья работников: гармонизация терминологии, законодательства и практики с международными стандартами // Медицина труда и промышленная экология. 2012. № 8. С.1-7.
4. Измайлова О.Н. Научное обоснование медико-экономических показателей для расчета страхового обеспечения пострадавших от профессиональных заболеваний: На примере Кузбасского региона: автореф. дис. ... канд. биол. наук: 14.00.50. Науч.-исслед. ин-т медицины труда. М., 2004. 25 с.
5. Мухин Н.А., Косарев В.В., Бабанов С.А., Фомин В.В. Профессиональные болезни. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 496 с.

## ESTIMATION OF EFFICIENCY OF PHARMACOTHERAPY OF VIBRATION DISEASE IN CLINICAL PRACTICE

© 2015 N.A. Tatarovskaya

Samara State Medical University

The article presents data on the effect of pharmacotherapy on the dynamics of patients' complaints with vibration disease. The main changes of health state of patients by results of interview are described in the article. The assessment of pharmacotherapy quality by means of "The card of an expert assessment of pharmacotherapy quality" is made.

**Keywords:** vibration disease, pharmacotherapy, dynamics of complaints, quality of pharmacotherapy

Nataliya Tatarovskaya, Postgraduate Student of the Department of Professional Diseases and Clinical Pharmacology. E-mail: tatarovskayana@ya.ru