

Ereink védelmében: Felmérés a perifériás érbetegek életminőségéről



Fontos állomásához érkezett a Magyar Hypertonia Társaság (MHT) által 2007-ben újtárra indított EReink Védelmében (ÉRV) Program. A program kiterjesztéseként létrejött ÉRV Regiszter keretében a szervezők 2011 tavaszán Életminőség Felmérést hirdettek meg, amelynek most napvilágot látott előzetes eredményei rámutatnak, hogy a perifériás érbetegség esetleges megjelenése nagyban rontja az életminőséget.

A perifériás érbetegség – érszűkület – gyakran a súlyos szívinfarktus vagy agyvérzés előjelezője is lehet. Ezért a Magyar Hypertonia Társaság az EGIS Gyógyszergyár Nyrt. támogatásával 2007-ben újtárra indította az EReink Védelmében (ÉRV) Programot a tünetmentes perifériás érbetegek felderítésére és a körükben tapasztalható igen magas szív- és érrendszeri halálozási arány csökkentésére. A diagnózis alapja az ún. „boka/kar index” mérés, ami egyszerű, fájdalommentes, beavatkozással nem járó műszeres vizsgálat. Ennek során vérnyomásmérő és ultrahangos Doppler-mérőfej segítségével megméri a vérnyomást mindkét felkaron, valamint a lábakon a boka magasságában. Amennyiben az alsó végtagon mért vérnyomás alacsonyabb, az érszűkület diagnosztizálható. Az öt évesre tervezett ÉRV program első lépéseként országos szűrőprogram indult el 2007 májusában.

Prof. Dr. Kiss István – a Szent Imre Kórház Nefrológia-Hipertónia profiljának vezetője, a Magyar Hypertonia Társaság elnöke, az ÉRV Program és az ÉRV Regiszter koordinátora és társvezetője – sajtótájékoztatón rámutatott: hazánk felnőtt lakosságának igen nagy hányada, kb. három és félmillió honfitársunk él magas vérnyomással. Különösen nagy, mintegy nyolcvan százalék az előfordulás aránya az időskorúak körében. A prevalenciát illetően különbségek mutatkoznak Magyarország régiói között, ami azt jelzi, hogy egyes területeken a betegek jelentős hányada nem fordul orvoshoz, s így nem részesül gondozásban sem. Ezért kiemelt fontosságú a tünetmentes, magas kardiovaszkuláris kockázattal élő egyének kiszűrése, valamint a megelőzésre – az egészségtudatos magatartásra – vonatkozó széleskörű lakossági edukáció is. A gondozás tekintetében a munka dandárja az alapellátást terheli – mondta Dr. Kiss István professzor. S bár a célvérnyomás elérésében komoly fejlődést sikerült elérni a MHT Tudatos Törődés programjával, az adherencia (a betegek terápiás részvétele) kérdésében még igen sok a teendő. Az OEP négy éves adatsorának elemzéséből kiderült ugyanis, hogy az újonnan megkezdett gyógyszeres terápiát a betegek többsége mindössze két hónapig,

vagy még addig sem folytatja, egy éven belül pedig hatvan százalékkal csökken az orvos által felírt gyógyszert folyamatosan szedők aránya. Ezen a tragikus statisztikai mutatón a gondozás minőségének emelésével, és a betegek meggyőzésével, tájékoztatásával lehet javítani – fejtette ki Dr. Kiss István professzor és hozzátette: mindehhez nagymértékben hozzájárul az ÉRV Program.

Dr. Farkas Katalin – a Szent Imre Kórház Angiológiai profilvezető főorvosa, a Magyar Hypertonia Társaság és a Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság vezetőségének tagja, az ÉRV Program és az ÉRV Regiszter programvezetője – elmondta: ez év februárjára már több mint 77 ezer páciens adatait rögzítették az ÉRV Regiszterben, akik közül mintegy tizenöt százaléknál állapították meg a perifériás érbetegség meglétét. Kiderült, hogy az előfordulás aránya nem csak a 70 évnél idősebb embereknél magas (22%), hanem a legalább 65 évesek körében is (20,2%), ami – összhangban az idevonatkozó nemzetközi szakmai ajánlásokkal – indokolja a kötelező boka/kar index mérés kiterjesztését erre a korcsoportra is. A Magyar Hypertonia Társaság és a Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság 2011 tavaszán indította el az ÉRV Életminőség Felmérést azzal a céllal, hogy feltérképezze a programba bevont betegek életminőségét. A kezdeményezés részeként pályázatot hirdettek minden már bevont ÉRV Regiszter pont és újonnan csatlakozó praxis számára annak érdekében, hogy a programba bevont betegek terápiája mellett minél nagyobb hangsúlyt helyezhessenek a páciensek életminőségére. A felmérést a nemzetközileg validált EQ-5D kérdőív segítségével hajtották végre, amely az egészségügyi hatások és eredmények szabványosított mérőeszköze a nemzetközi gyakorlatban. Az adatlapok kitöltői közül 34 százalékban fordult elő diagnosztizált perifériás érbetegség. Az eddig beérkezett és feldolgozott kérdőívek eredménye szerint 70 százalékban bizonyult problémásnak a mozgékonyosság, és 65,5 százalékban volt tapasztalható fájdalom, illetve rossz közérzet. Dr. Farkas Katalin felhívta a figyelmet: a válaszadók 46,5 százaléka jelezte, hogy szorongással és lehangoltsággal küzd. Ezt a körülményt is érdemes komolyan venni, mivel ismert, hogy a kezeletlen depresszió jelentősen növeli a szív- és érrendszeri rizikót.

Az érdeklődők minden, a perifériás érbetegséggel, a boka/kar index méréssel, illetve az ÉRV Regiszterrel kapcsolatos tudnivalót megtalálhatnak a www.ervprogram.hu címen elérhető honlapon, vagy tájékozódhatnak az ország bármely pontjáról helyi tarifával hívható (06)-40-918-020 telefonszámon.

Munkatársunktól