

Odmevi

ODMEV NA PRISPEVEK »Ali smo v zadnjih petih letih dosegli napredek pri obravnavi arterijske hipertenzije«

M. Petek Šter, I. Švab

Spoštovani urednik!

V majski številki Zdravniškega vestnika je bilo objavljeno pismo uredništvu z naslovom: »Ali smo v zadnjih petih letih dosegli napredek pri obravnavi arterijske hipertenzije«, avtorja prim. dr. Jurija Doboviška.¹ Z večino v prispevku napisanega se strinjava, nika- kor pa se ne moreva strinjati z navedbo avtorja, da se v Sloveniji od leta 2002, ko se je avtor oglašil z ome- njeno temo v uvodniku Zdravniškega vestnika, ni zgo- dilo nič oziroma je šlo za omembe nevredne ugotov- itve, ki ne zdržijo resne strokovne presoje.

Na Katedri za družinsko medicino se že več let ukvar- jamo tudi s kakovostjo obravnave bolnikov z arterij- sko hipertenzijo, saj se zavedamo, da tako pogost zdravstveni problem, kot je arterijska hipertenzija, lah- ko uspešno obravnavamo le na primarnem nivoju. Kot plod našega raziskovalnega dela na področju hi- pertenzije je nastalo več raziskav, ki so bile objavlje- ne v domači in tuji strokovni literaturi in ponujajo vpog- led v stanje kakovosti obravnave bolnikov z arterij- sko hipertenzijo, ki jih obravnavamo zdravniki splo- šne in družinske medicine v Sloveniji.¹⁻⁷ Vsekakor ve- lja omeniti raziskavo, ki je bila narejena na za Sloveni- jo reprezentativnem vzorcu 2752 bolnikov z arterij- sko hipertenzijo, ki so bili zdravljeni v ambulantah splošne medicine. Raziskava je celostno pristopila k obravnavi bolnikov z arterijsko hipertenzijo v ambu- lantah splošne medicine v Sloveniji in preučevala tu- di vpliv organizacije dela in značilnosti bolnikov ter zdravnikov na proces obravnave ter vrednosti krvne- ga tlaka.⁵

Ob primerjavi rezultatov raziskav, ki so ugotovljale uspešnost nadzora krvnega tlaka med bolniki z arte- rijsko hipertenzijo, ki obiskujejo ambulate splošne medicine, lahko ugotovimo, da se delež bolnikov, ki dosegajo ciljne vrednosti krvnega tlaka, v zadnjih le- tih povečuje.^{5,7} Omenjena ugotovitev nas lahko vodi k zaključku, da se je na področju obravnave bolnikov z arterijsko hipertenzijo le nekaj premaknilo na bolje in verjetno gre vsaj del zasluge za to tudi zdravnikom splošne in družinske medicine, ki so se voljni izobra- ževati za izboljšanje kakovosti obravnave svojih bol- nikov.⁴

Zavedamo se kompleksnosti problema obravnave bolnikov z arterijsko hipertenzijo, kjer le dobro izo- bražen zdravnik splošne in družinske medicine, do- bra organizacija dela v ambulantni splošne medicine in sledenje smernicam za hipertenzijo niso dovolj za uspešen nadzor krvnega tlaka,⁵ potrebno je tudi so- delovanje bolnika. Bolnika moramo k sodelovanju v partnerskem odnosu pritegniti in to zahteva zdravni- kov čas, ki pa ga je ob preobremenjenosti zdravnikov

splošne in družinske medicine premalo, da bi zago- tavljal kakovostno obravnavo^{8,9} praviloma multimor- bidnih bolnikov z arterijsko hipertenzijo.⁵ Meniva, da je razbremenitev zdravnikov splošne in družinske me- dicine, kar pa seveda zahteva kadrovske in finančno okrepitev primarnega nivoja zdravstvenega varstva, ključ do izboljšanja stanja tudi na področju obravna- ve bolnikov z arterijsko hipertenzijo.

Viri

1. Dobovišek J. Ali smo v zadnjih petih letih dosegli napredek pri obravnavi arterijske hipertenzije? Zdrav Vestn 2008; 77: 401-2.
2. Petek Šter M, Švab I, Žemva A. Pregled očesnega ozadja bolnikov z arterijsko hipertenzijo v okviru minimalnega diagnostičnega programa. Zdrav Var 2003; 42: 102-9.
3. Petek Šter M, Krajčič B. Ocena hipertrofije levega prekata pri bol- nikih z esencialno arterijsko hipertenzijo v ambulantni splošne medicine. Zdrav Vestn 2004; 73: 889-93.
4. Petek Šter M, Kersnik J. Knowledge and acceptance of hyperten- sion guidelines in clinical practice: experience from Slovenia. Wi- en Klin Wochenschr 2005; 117: 534-40.
5. Petek Šter M. Kakovost vodenja bolnikov z arterijsko hipertenzi- jo v ambulantah splošne medicine v Sloveniji [doktorska diserta- cija]. Ljubljana: Medicinska fakulteta; 2005.
6. Petek Šter M, Kersnik J, Švab I. Compliance with hypertension guidelines in general practice in Slovenia. Srp arh celok lek 2007; 135: 191-6.
7. Petek Šter M, Švab I. Nadzor krvnega tlaka pri bolnikih z arterij- sko hipertenzijo v Sloveniji. Zdrav Vestn 2007; 76: 397-403.
8. Švab I, Petek Šter M, Kersnik J, Živčec-Kalan G, Car J. Presečna študija o delu zdravnikov splošne medicine v Sloveniji. Zdrav Var 2005; 44: 183-92.
9. Petek Šter M, Švab I, Živčec-Kalan G. Factors related to consulta- tion time: Experience in Slovenia. Scand J Prim Health Care 2008; 26(1): 29-34.

V prepričanju, da je najin odziv na pisanje cenjenega kolega prim. dr. Jurija Doboviška, dr. med., speciali- sta internista, umesten in primeren za objavo v Zdrav- niškem vestniku, Vas lepo pozdravljava

ODGOVOR

Jurij Dobovišek

Spoštovani gospod urednik!

Cenjenima kolegoma, ki sta se odzvala na moje pi- smo uredniku v zadnji številki ZV, se zahvaljujem za komentar, vam pa, da ste mi ga posredovali in dali možnost za odgovor.

Pričakoval sem odziv avtorjev članka, odzvala pa se sta se člana Katedre za družinsko medicino MF. Bo- jim se, da nista dovolj natančno prebrala mojega pi- sma ali pa nista v celoti razumela, kaj sem želel pove- dati. V bistvu sem pisal o treh stvareh: o ugotavljanju prevalence hipertenzije, o uspešnosti njenega nadzora ter o priporočilih avtorjev, kaj bi bilo treba storiti, da bi bilo stanje boljše. Nisem zapisal, da v zadnjih 5-6 letih ni bilo storjenega ničesar, ampak le, da nismo veliko napravili.

Menim, da ni dvoma, da o prevalenci neke bolezni da najbolj zanesljiv podatek pravilno zastavljena in ka-