

Изучение приверженности к терапии у пациентов с ишемической болезнью сердца и анализ клинико-демографических показателей лиц группы риска с целью повышения мотивации к терапии

Ахрамович Юлия Вячеславовна, Рабушко Ольга Юрьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Корнелюк Ирина Владимировна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Приверженность к лечению – это степень соответствия поведения больного относительно рекомендаций, полученных от врача в отношении приема препаратов, соблюдения диеты и других мер изменения образа жизни. Приверженность к лечению означает, что пациент: вовремя принимает лекарство; принимает его в необходимой, предписанной врачом дозе; соблюдает рекомендации по диете.

Цель исследования

Изучить комплаентность пациентов, поступивших в кардиологический стационар в период с мая 2015 года по январь 2016 года.

Материалы и методы

Мы проводили опрос пациентов, при помощи опросников Мориски и DAI-10, с клиническим диагнозом ИБС, находившихся на лечении в кардиологических отделениях УЗ 10 ГКБ г Минска с мая 2015 по январь 2016 года. В зависимости от уровня приверженности (в соответствии с опросником Мориски) пациенты были разделены на 3 группы: с низкой комплаентностью (0-2 балла), группу риска (3 балла) и высокой комплаентностью (4 балла). Также обследование включало в себя: ЭКГ, общеклинические исследования, ЭХО-КГ.

Результаты

При анализе результатов опроса пациентов (по опросникам Мориски и DAI-10) выяснилось, что одной из основных проблем в эффективности терапии является низкая приверженность к лечению. В исследуемой популяции процент комплаентных составил всего 15%. Все пациенты, были уже с ранее перенесенными кардиоваскулярными событиями, 60% составили лица с низкой комплаентностью и 25% пациентов вошли в группу риска. Также было выявлено, что наличие инвалидности и возможности получения льготных лекарств не повышает приверженность к лечению. Нам удалось выявить

закономерность, что в группе некомплаентных и комплаентных пациентов, число лиц с высшим образованием было сопоставимым (33% и 33% соответственно), а в группе риска составило 50%. Исходя из данных нашего исследования особое внимание должно быть уделено лицам из группы риска. Необходимо проводить работу по их выявлению, особенно среди лиц с высшим образованием с целью последующей работы по повышению приверженности к лечению.

Выводы

1) В исследуемой популяции процент комплаентных составил всего 15%. 2) Наличие инвалидности и возможности получения льготных лекарств не повышает приверженность к лечению. 3) Особое внимание должно быть уделено лицам из группы риска.