

Бубнова В. А., Малиновская И. И.
**ОЦЕНКА ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ
К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ТЕРАПИИ**

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Бородина Г. Л.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Туберкулёз является социально значимым заболеванием, требующим проведения длительной комплексной химиотерапии противотуберкулезными лекарственными средствами. Одним из важнейших факторов, влияющих на эффективность лечения, является высокая приверженность пациентов к терапии. В настоящее время во всем мире огромное влияние уделяется разработке и внедрению методов повышения приверженности к лечению и оценке внешних и внутренних факторов, способных оказать влияние на этот важный компонент комплексной терапии туберкулеза.

Цель: оценить степень приверженности к проводимой терапии и определить характер влияния различных причин на состояние пациентов.

Материалы и методы. Проводилось анонимное анкетирование 20 пациентов 2-го туберкулёзного отделения (для пациентов с множественно лекарственно устойчивыми формами) РНПЦ "Пульмонологии и фтизиатрии". Анкетирование проводилось по специально разработанной анкете. Оценивались степень приверженности к проводимой терапии и влияние следующих факторов на психологическое состояние: стресс, фрустрация, стигматизация, внушаемость, пристрастие к алкоголю, социально-психологический статус, побочные реакции на лечение, отсутствие эффекта лечения, взаимоотношения между медицинским персоналом и пациентом, экономическое неблагополучие. Помимо этого нами оценивались пол, возраст, клиническая форма заболевания и его длительность. Статистический анализ проводился с использованием Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст исследуемых составил 39,5 лет (min-20, max-64 года). В анализируемой группе число лиц мужского и женского пола было одинаково. По результатам исследования 95% респондентов имели удовлетворительную степень приверженности. Зависимости от пола не прослеживается. Выявлено, что основными причинами, влияющими на отношение пациентов к проводимой терапии, являются: отсутствие эффекта от лечения (85% опрошенных), социально-психологический статус пациента (80%), стигматизация (75%), побочные реакции на лекарственные средства (70%), пристрастие к алкоголю и экономическое неблагополучие (по 60%), внушаемость (55%). Менее значимые факторы: стресс (40%), фрустрация (35%), взаимоотношения между медицинским персоналом и пациентом (15%).

Выводы. В результате исследования выявлено, что большинство респондентов имели удовлетворительную степень приверженности к терапии. Определены два основных фактора, способные ее снизить: отсутствие эффекта от проводимого лечения и социально-психологический статус пациента. В то же время многие пациенты указали на наличие стигматизации, фрустрации и недоверительных отношений с медицинским персоналом. Полученные данные говорят о необходимости внедрения пациент-ориентированного подхода к лечению туберкулеза и своевременной коррекции факторов, влияющих на приверженность пациентов к проводимой терапии.