

Михновец М.С., Ходиченко А.А.

ВЗАИМОСВЯЗЬ КОМПЛАЕНТНОСТИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТРЕВОГИ И ДЕПРЕССИИ ПРИ БОЛЕЗНЯХ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Бураков И. И.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Степень приверженности пациентов к выполнению рекомендаций врача является одной из причин снижения эффективности контроля хронических заболеваний, ухудшения качества жизни пациентов. В условиях дефицита ресурсов эти факторы могут негативно влиять на качество оказания медицинской помощи. Феномен комплаентности активно исследуется в клинике внутренних болезней. Однако результаты анализа взаимосвязи приверженности к лечению и выраженности тревожно-депрессивных сдвигов у пациентов остаются недостаточно изученными.

Цель: изучить степень приверженности медикаментозному лечению пациентов с болезнями системы кровообращения в условиях специализированного отделения стационара с учетом клинико-демографических показателей и проанализировать взаимосвязи комплаенса с результатами тестирования на выраженность тревоги и депрессии.

Материалы и методы. Обследовано 56 пациентов с ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией, госпитализированных в кардиологические отделения УЗ «6-я ГКБ г. Минска». Помимо общеклинического, лабораторных и инструментальных методов исследования выполнено тестирование пациентов по шкале приверженности модифицированного опросника Мориски, 2008 (MMAS-8). Также проведено интервьюирование пациентов с использованием госпитальных шкал тревоги и депрессии. Обработка результатов проведена с помощью программы SPSS 17.0 и программного обеспечения Microsoft Excel.

Результаты и их обсуждение. При статистической обработке результатов исследования пациентов (с помощью шкалы MMAS-8, оценки клинико-демографических параметров, а также данных изучения тревоги и депрессии) обнаружено, что вариабельность приверженности к выполнению врачебных предписаний по приему лекарственных препаратов ассоциировалась с возрастными характеристиками пациентов, тяжестью течения сердечно-сосудистой патологии, выраженностью тревожных и депрессивных признаков.

Выводы. Проведенное исследование показало неоднородность пациентов с болезнями системы кровообращения по показателю комплаенса в условиях получения медицинской помощи на госпитальном уровне. Данный факт свидетельствует о наличии резервов овывшения эффективности оказания помощи кардиологическим пациентам, находящимся на стационарном этапе лечения. По нашему мнению, медицинские технологии госпитальной помощи должны включать оценку и контроль комплаенса пациентов, а использование анкеты MMAS-8 сможет повысить эффективность взаимодействия пациента и клинициста. Активное вмешательство, включающее модификацию уровня приверженности пациентов к лечению, может способствовать повышению качества их жизни, уменьшению частоты осложнений, а также снижению смертности и количества госпитализаций.