

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ФАРМАКОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Мацкевич С.А., Кожанова И.Н., Романова И.С., Чак Т.А.

БГМУ, Минск, Республика Беларусь

ADHERENCE TO PHARMACOTHERAPY IN ELDERLY PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES

Matskevich S.A., Kozhanova I.N., Romanova I.S., Chak T.A.

Belarusian State Medical University, Minsk, Republic of Belarus

Предпосылки к проведению исследования. Эффективность проводимой фармакотерапии предполагает наличие приверженности пациентов к назначенной фармакотерапии.

Цель работы. Оценить приверженность к фармакотерапии у пациентов старческого возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

Материал и методы. Обследовано 115 пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы в возрасте от 76 до 92 лет (средний возраст $80,7 \pm 4,24$ года), из них 41,7% женщин и 58,3% мужчин. Давность заболеваний сердечно-сосудистой системы составила $22,16 \pm 6,32$ года. Всем пациентам было проведено общеклиническое исследование в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения. Статистический анализ проведен с применением общепринятых методов математической статистики.

Результаты. Патология сердечно-сосудистой системы представлена следующей нозологией: инфаркт миокарда в анамнезе у 16,5% пациентов, стабильная стенокардия напряжения выявлена у 11,3% пациентов, нарушения сердечного ритма определялись в 78,3% случаев (постоянная или пароксизмальная форма фибрилляции предсердий – 40,9%, суправентрикулярная и/или желудочковая экстрасистолия – 37,4%), операции на сердце в анамнезе у 10,4% пациентов, ОНМК в анамнезе у 10,4% пациентов. В 46,1% случаев имелся сопутствующий сахарный диабет. Наиболее часто встречалась артериальная гипертензия II–III ст. – в 89,5% случаев, признаки хронической сердечной недостаточности (ХСН) II–III функционального класса (NYHA) выявлены в 98,2% случаев.

Проводимая фармакотерапия представлена следующими группами лекарственных препаратов: ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (37,4% пациентов), блокаторы рецепторов ангиотензина (31,3%), блокаторы кальциевых каналов (30,4%), бета-адреноблокаторы (60%), дезагреганты (41,7%), антикоагулянты (21,7%), статины (33%), диуретики (28,7%). Реже были назначены нитраты и нитратоподобные препараты (3,5% пациентов) и препараты метаболической терапии (5,2%). Выявлено также, что 15,6% пациентов вообще не принимали назначенные ранее лекарственные препараты по поводу заболевания сердечно-сосудистой системы в течение нескольких лет (77,8% мужчин и 22,2% женщин). 19,1% пациентов длительное время принимали только один из нескольких назначенных лекарственных препаратов (59,1% мужчин и 40,9% женщин). И только 21,7% пациентов принимали все назначенные лекарственные препараты, т.е. имели высокую приверженность к лечению (40% мужчин и 60% женщин).

Заключение. Таким образом, фармакотерапия патологии сердечно-сосудистой системы представлена широким спектром лекарственных препаратов, но только каждый пятый пациент имеет высокую приверженность к фармакотерапии, что, очевидно недостаточно для предотвращения прогрессирования заболевания сердечно-сосудистой системы. Неприверженность к терапии более характерна для лиц мужского пола.

Источник финансирования. Нет.

Российская академия наук
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
«Томский национальный исследовательский медицинский центр»
Российской академии наук
Научный-исследовательский институт кардиологии

МАТЕРИАЛЫ

**XI СЪЕЗДА КАРДИОЛОГОВ СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА
«СИБИРСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ – 2025: ОТ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ К АКТИВНОМУ ДОЛГОЛЕТИЮ»**

**XVI НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЯ И ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ АРИТМОЛОГИЯ»**

**XXIV СЕМИНАРА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ КАРДИОЛОГИИ»**

ТОМСК, 2025