

ОЦЕНКА КОМПЛАЙНСА ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

Петров В.И., Лопухова В.А., Тарасенко И.В.

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра клинической фармакологии и интенсивной терапии, г. Волгоград

Качественные исследования использования ЛС позволяют оценить особенности отношения медицинского персонала и пациентов к применению ЛС (анализ практики назначений препаратов, изучение приверженности к лечению и др.), которые ставят своей целью оценить, является ли данная лекарственная терапия рациональной или нет [1]. При этом большинство факторов низкой приверженности больных к терапии являются управляемыми [2].

Цель работы: определить факторы, влияющие на приверженность пациентов с бронхиальной астмой и хронической обструктивной болезнью легких к проводимой терапии. Проведено одномоментное описательное фармакоэпидемиологическое исследование в лечебных учреждениях Курского региона с анкетированием 108 пациентов среднетяжелой БА (средний возраст 46,7±8,8 лет) и 134 больных II-IV стадией ХОБЛ (средний возраст 52,4±7,6 лет).

В результате большинство пациентов БА (71%) отметили, что приобретают лекарственные препараты, назначенные врачом, 24% больных указали, что приобретают различные лекарственные препараты самостоятельно (без рекомендации врача), по рекомендации провизора и 5% – по рекомендации других лиц (знакомые, СМИ). При анализе данных о структуре реально используемых ЛС пациентами с ХОБЛ установлено, что 52% опрошенных приобретают лекарственные препараты по назначению врача, 38% – самостоятельно или основываясь на рекомендациях провизора аптечной сети, а 10% по совету других лиц. Оказалось, что пациенты с БА достоверно ($p < 0,05$) более строго следуют врачебным предписаниям (в 64% случаев), по сравнению с больными ХОБЛ (48%). 52% больных ХОБЛ не строго следуют рекомендациям лечащего врача в большинстве случаев в связи с высокой стоимостью ЛС (54%); из-за сложившихся стереотипов лечения у пациентов (недоверие к ЛС и/или к врачу) – 21%; в 10% случаев – по причине недостаточной информированности о заболевании, способах лечения; забывчивости – 10%; в связи с развитием побочных эффектов – 5%. Следует отметить, что факт самолечения подтвердили 24% пациентов ХОБЛ. Полученные результаты позволили выявить и оценить факторы комплайенса и возможности его улучшения у больных БА и ХОБЛ.

Литература

1. Фокин А.А., Рачина С.А., Козлов С.Н. Исследования использования лекарственных средств: методология проведения и перспективы практического применения в России // Клинич. фармакол. и тер. – 2009. – Т.18, № 1. – С. 86-92.
2. Прикладная фармакоэпидемиология / под ред. В.И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 384 с.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.

COMPLIANCE ESTIMATION PATIENTS WITH A BRONCHIAL ASTHMA AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

V.I. Petrov, V.A. Lopukhova, I.V. Tarasenko

Department of Clinical Pharmacology and Intensive Therapy VolgSMU. Volgograd.

In article are presents the results of research which have allowed to reveal and estimate compliance factors and possibilities of its improvement at patients with a bronchial asthma and chronic obstructive pulmonary disease in medical institutions.

Keywords: bronchial asthma, chronic obstructive pulmonary disease, compliance, medications