

ID: 2013-03-231-T-2346

Тезис

Кузнецова Ю.И.

Анализ приверженности к лечению амбулаторных больных артериальной гипертонией

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра экономики и управления здравоохранением и фармацией

Научный руководитель: к.п.н., доцент Новокрещенов И.В.

Актуальность. Комплаентность рассматривается как важнейший фактор обеспечения медицинской и социальной результативности. Залогом приверженности является компетенция всех сторон терапевтического процесса, поэтому комплаенс является одной из наиболее изучаемых проблем. В связи с тем, что артериальная гипертония занимает значительное место в структуре заболеваемости, в литературных источниках уделяется много внимания проблеме лечения больных АГ, включая организационные аспекты оказания медицинской помощи.

Цель исследования: разработка направлений повышения приверженности амбулаторных больных артериальной гипертонией к лечению.

Задачи: по литературным источникам изучить данные о комплаенсе, фармако-эпидемиологических исследованиях в отношении гипертонической болезни; составить медико-социальный портрет больных артериальной гипертонией; оценить степень приверженности пациентов к лечению и факторы, влияющие на неё.

В исследовании использовался социологический метод, с помощью специально разработанных анкет и опросника Мориски-Грина были опрошены 150 амбулаторных пациентов терапевтического отделения поликлиники №1 г. Шиханы.

Результаты. Важнейшие характеристики медико-социального портрета - женский пол, возраст старше 46 лет (84%), средне-специальное образование (48%), осведомлённость о наличии артериальной гипертонии (85%) и сопутствующих заболеваний (93%), стаж АГ более 5 лет (46%). Терапия носит непостоянный характер, препараты пациент принимает при ухудшении самочувствия (42%), для проведения и корректировки лечения обращается к врачу (67%), однако часто занимается самолечением (51%).

Выявлена низкая приверженность к лечению опрошенной группы пациентов, только 4% больных можно считать приверженными. Большинство (96%) забывают принимать лекарственные препараты (63%) или не соблюдают режим приёма (59%), или не принимают лекарственные препараты, если самочувствие хорошее (31%) или ухудшается при их приёме (13%).

Выводы. Основными факторами, влияющими на приверженность, являются взаимоотношения с врачом, умение врача заинтересовать пациента в терапии, обсуждение плана лечения, схема лечения, переносимость терапии, регулярность осмотров, умение проводить самоконтроль.

Для повышения необходимо формировать партнёрские отношения между врачом и пациентом, обсуждать план лечения, делать его схему максимально простой, пациент должен активно участвовать в терапии и выполнять рекомендации врача.

Ключевые слова

приверженность, артериальная гипертония