

Анализ приверженности пациентов к назначаемой врачами фармакотерапии стабильной стенокардии

И.В.Чембарцева, И.М.Раздорская, К.В.Данилова

Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н.Бурденко, Воронеж

Одной из актуальных медико-социальных проблем XXI века является ишемическая болезнь сердца, в частности стабильная стенокардия, как ее основная хроническая форма, составляющая 54%. Ведущее место в лечении данной патологии, помимо воздействия на факторы риска и образ жизни больного, занимает лекарственная терапия. Важным аспектом фармакотерапии стабильной стенокардии является индивидуальный подход в назначении лекарственных препаратов для наибольшей удовлетворенности лечением.

Цель. Анализ соответствия структуры потребления пациентами антиангинальных и антиишемических средств фактическим назначениям врачей.

Материалы и методы

Объектом исследования явились анкеты для врачей и пациентов, разработанные на кафедре «Организации фармацевтического дела и технологии лекарств» ВГМА им.Н.Н.Бурденко. Анкеты для врачей содержали вопросы об особенностях проведения терапии стабильной стенокардии; анкеты для па-

циентов – вопросы об особенностях использования антиангинальных и антиишемических препаратов. Всего было опрошено 18 врачей – специалистов, 12 из которых являются врачами первой и высшей категорий. В опросе также участвовали 78 пациентов, проходивших лечение в медсанчасти ОАО СГОК г.Старый Оскол в период 2009-2010 гг.

Результаты и их обсуждение

По данным результатов опроса врачей выделены классы препаратов, применяемые для лечения стабильной стенокардии. Причем установлено, что назначаемое лечение соответствует современным Российским рекомендациям ВНОК «Диагностика и лечение стабильной стенокардии» (2008). Так, среди антиангинальных препаратов преимущественно используется класс бета-адреноблокаторов – 27,8% в структуре назначения врачей; доля нитратов составила 22,3%, доля антагонистов кальция – 16,7%, миокардиальные цитопротекторы реже фигурировали среди ответов врачей – 5,5%. В группе лекарственных препаратов, улучшаю-

щих прогноз заболевания, лидируют ингибиторы АПФ – их доля в общей структуре назначения 16,7%. Меньшую долю занимают антиагреганты и гиполипидемические средства – по 5,5%.

Анализ доли различных классов лекарственных препаратов для лечения стабильной стенокардии в общей структуре потребления показал, что основу составляют нитраты и нитратоподобные средства – 17,9%, доля бета-адреноблокаторов и антагонистов кальция – 15,4% и 12,8% соответственно. Среди препаратов, улучшающих прогноз больных стабильной стенокардией, пациенты предпочитают использовать группу антиагрегантов, ее доля в общей структуре потребления – 15,4%, несколько меньшую приверженность в лечении больные проявляют в отношении ИАПФ и гиполипидемических средств – 10,3% и 2,5%. Необходимо отметить наличие в структуре потребления антиаритмических препаратов и препаратов антагонистов кальция – 10,3%, 15,4% соответственно.

Таким образом, представленная общая структура потребления лекарствен-

ных препаратов для лечения стабильной стенокардии имеет некоторые отличия от структуры назначения врачей в отношении используемых классов препаратов. Сложившаяся ситуация позволяет судить о недостаточно высокой комплаентности больных назначениям врачей и о предпочтении самостоятельного выбора групп препаратов, который, возможно, обусловлен как желаемым для больных быстро проявляющимся эффектом (группа нитратов), собственным мнением, а также уровнем доходов.

Выводы

Назначаемая фармакотерапия соответствует современным рекомендациям по лечению стабильной стенокардии, однако специалистам медицинского и фармацевтического профиля следует повысить степень информированности пациентов об особенностях проводимой терапии, возможных противопоказаниях и побочных эффектах, что будет способствовать повышению комплаентности пациентов назначаемой терапии и как следствие, увеличит эффект лечения.