**Врач-больной: вопросы
комплаентности или повышение
приверженности лечению пациентов с
хроническими неинфекционными
заболеваниями**

**Проф. Петрова М.М., ФГБОУ ВО
«Красноярский государственный
медицинский университет им. профессора
В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ**

26 сентября 2018 года

Информация о потенциальном конфликте интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов в докладе **«Врач-больной: вопросы комплаентности или повышение приверженности лечению пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями»**

Эволюция концепции медицины

ЧЕГО ЖДЕТ ПАЦИЕНТ ОТ ВРАЧА?

ПОНИМАНИЯ

ПОМОЩИ:

А. НЕ БОЛЬНО

Б. БЫСТРО

В. НАДОЛГО

Г. НЕ ОЧЕНЬ ДОРОГО

пациент - врач

Различные точки зрения на исходы лечения

- Врачи
 - Клинические исходы, конечные точки
- Больные
 - Субъективные цели
 - КЖ
 - Удовлетворенность лечением
- Государство и органы управления
 - Ценность
 - Стоимость

КОМПЛАЕНТНОСТЬ

мои рекомендации
Вы должны выполнять
добровольно

**Степень соответствия поведения больного
рекомендациям, полученным от врача**

Когда больные менее всего привержены к приему лекарств?

☞ Когда «не болит»

☞ Когда не чувствуется быстрого (мгновенного) эффекта

.....

Артериальная гипертония

Гиперлипидемия

...Врачи виноваты!
Назначают чёрт и что...
Химия одна... и что
подороже...

...Больные сами
виноваты!
Не пьют моих
лекарств...

Формула высокой приверженности:

Высокая
приверженность

=

min таблеток × max эффекта

“правило 10 для САД”

1 препарат на каждые 10 мм снижения АД

Приверженность к лечению улучшается при использовании ФК vs СК

1. Bangalore S. et al., Am J Med. 2007;120:713-719.
2. Schroeder K. Arch Intern Med. 2004;164:722-732

1 или 2 (3) таблетки: велика ли разница?

Водораздел между «Приверженностью» и «Неприверженностью» проходит как раз между одной и двумя таблетками

Ретроспективное когортное исследование, N= 8,406 пациентов с АГ, которым была назначена антигипертензивная терапия и ГЛТ дополнительно к уже имеющимся препаратам в течение 90 дней. Приверженность к терапии: приём назначенных антигипертензивных препаратов и ГЛТ более чем 80% времени в течение 90 дневного периода наблюдения.

Лучше меньше, да лучше

Молодость заканчивается тогда, когда
косметичка превращается в аптечку... 😞

С ЭТИМ не поспоришь ...

Что предопределяет высокую приверженность к лечению?

(заставляет больного потратить деньги)

1. Желание, стремление к здоровью и вера в возможности терапии
2. Тяжесть заболевания, страх, тревога

Что предопределяет высокую приверженность к лечению?

(заставляет больного потратить деньги)

- Принятие угрозы здоровью
- Понимание выгоды лечения
- Мотивация больного и семьи

Роль врача

Комплаенс ЭТО ПРОБЛЕМА

33% пациентов в США не выполняют предписания врача и не следуют его рекомендациям

Source: Harris Interactive, 2005

Каковы причины некомплаенса?

64% - забывают

36% - говорят, что симптомы заболевания “сами проходят”

35% - хотят сэкономить деньги

33% - не верят, что лекарства эффективны

**31% - говорят, что они не думали, что
лекарства им так необходимы**

28% - боятся побочных эффектов

25% - говорят, что лекарства ограничивают их деятельность

КОМПЛАЕНС И КОММУНИКАЦИЯ

Через 1 час после посещения врача

60% пациентов не могут вспомнить и сказать,
что конкретно им рекомендовал врач

National Council on Patient Information and Education

Source: PharmExecutive 05-2005, 09-2005

Психологические факторы, влияющие на приверженность больных АГ к терапии (n=161)

Показатели	Высокая приверженность	Низкая приверженность
Сочетание АГ с ИБС или СД	+	
Начало в более молодом возрасте	+	
Легкое и умеренное течение	+	
Короткий анамнез	+	
Панические расстройства, соматизированная дистимия	++	
Гиперногнозия	++	
Гипоногнозия		++
Более 2 препаратов		++

Преобладание низкой приверженности (клинический подход)

**отсутствие субъективно
тяжелых симптомов
болезни**

**Низкая
приверженность
лечению**

Более редкие наблюдения высокой приверженности (клинический подход)

Тревога, страх, паника,
сниженное настроение

проекция психических
расстройств на
соматическую сферу,
переоценка тяжести АГ

Высокая
приверженность
лечению

Факторы, влияющие на приверженность к гипотензивной терапии

Факторы ↑

приверженность

Высокий исходно уровень АД

Женский пол

Высокий уровень образования

Более высокий уровень дохода

Состояние в браке

Высокий уровень культуры

Применение фиксированных комбинаций

Факторы ↓

приверженность

Сложный режим дозирования

Высокая цена

Курение и злоупотребление алкоголем

Молодой возраст

Низкий уровень культуры

Побочные эффекты

Мужской пол

Почему больные БА не принимают препараты регулярно?

25%
больных

Не видят эффекта от базисной терапии

34%
больных

Считают, что день без лечения не приведет к отрицательным последствиям

35%
больных

Регулярная терапия заставляет чувствовать себя больным человеком

41%
больных

Регулярная терапия заставляет беспокоиться о нежелательных эффектах

42%
больных

Считают, что препараты, которые принимаются ежедневно, могут потерять свою эффективность с течением времени

Partridge M et al. Prim Care Respir J 2011; 20: 315-232

Индикаторы Государственной программы «Развитие здравоохранения» (2013-2020 гг.)

Распространённость потребления табака среди взрослого населения, %

Распространённость потребления соли среди взрослого населения, %

Распространённость недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения, %

Распространённость повышенного артериального давления среди взрослого населения

Распространённость повышенного уровня холестерина среди взрослого населения

Альберт Эйнштейн

**Вы никогда не сумеете
решить возникшую
проблему, если сохраните
то же мышление и тот же
подход, который привел вас
к этой проблеме**

Коко Шанель

**Если Вы хотите иметь то, что никогда
Не имели, вам придется делать то,
что никогда не делали**

**Бесполезно говорить:
мы делаем всё, что можем.
Надо делать то, что
необходимо...**

У. Черчилль

— ПОЧЕМУ ЛЮДИ НЕ ПАДАЮТ С
ВРАЩАЮЩЕЙСЯ ЗЕМЛИ?

— ПОТОМУ ЧТО ПРИКРЕПЛЕННЫ К
ПОЛИКЛИНИКАМ.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

С уважением!

✓ Петрова
Марина
Михайловна
stk99@yandex.ru

L
M
N
O
P
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z