

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

**Проф. Петрова М.М.,
Ковригин И.С.**

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

11 октября 2019 года

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**

Приверженность (compliance)



К принятым Рекомендациям по лечению пациента с конкретным заболеванием (adherence)

Врача



К рекомендациям, полученным от врача в отношении приема препаратов, соблюдении диеты и других мер изменения жизни

Пациента

G. Mancia et al. 2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension. The task force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). Journal of hypertension 2013, 31: 1281-1357.

Когда больные менее всего привержены к приему лекарств?

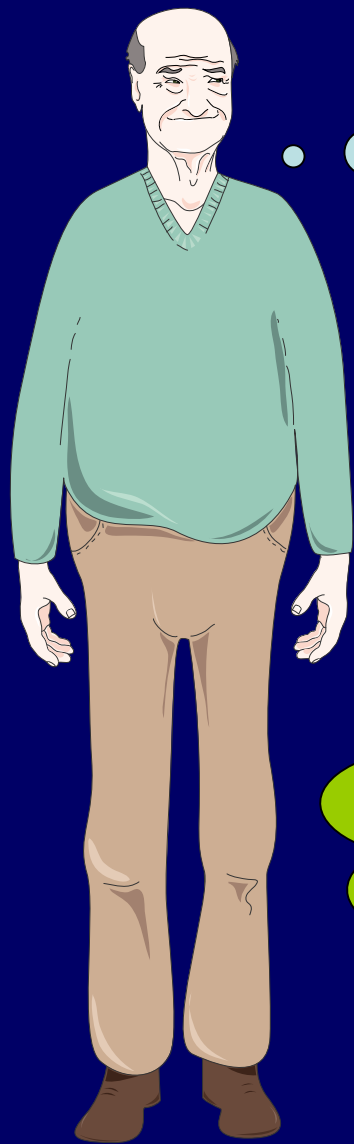
☞ Когда «не болит»

☞ 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...**



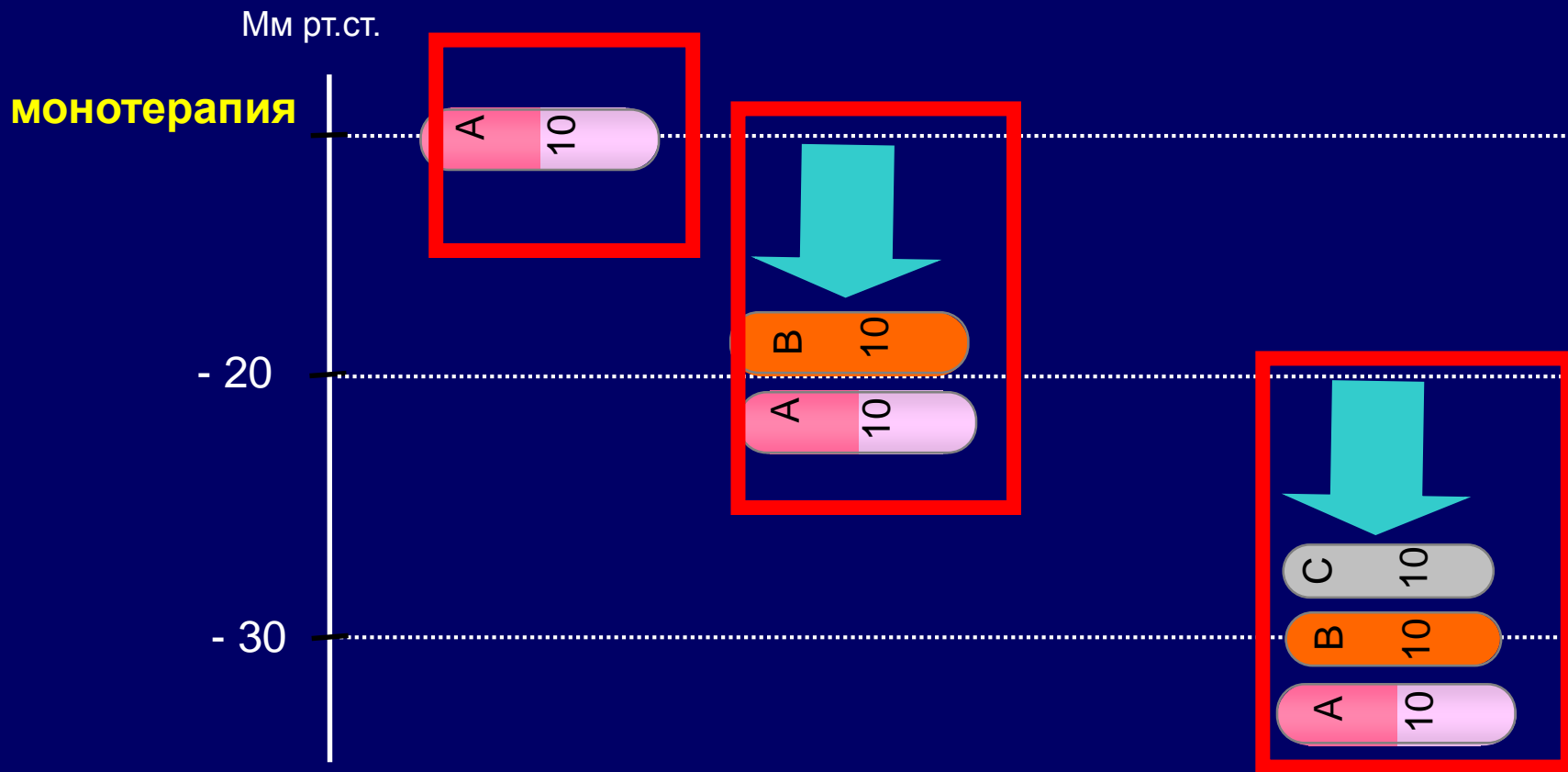
Формула высокой приверженности:

Высокая
приверженность

=

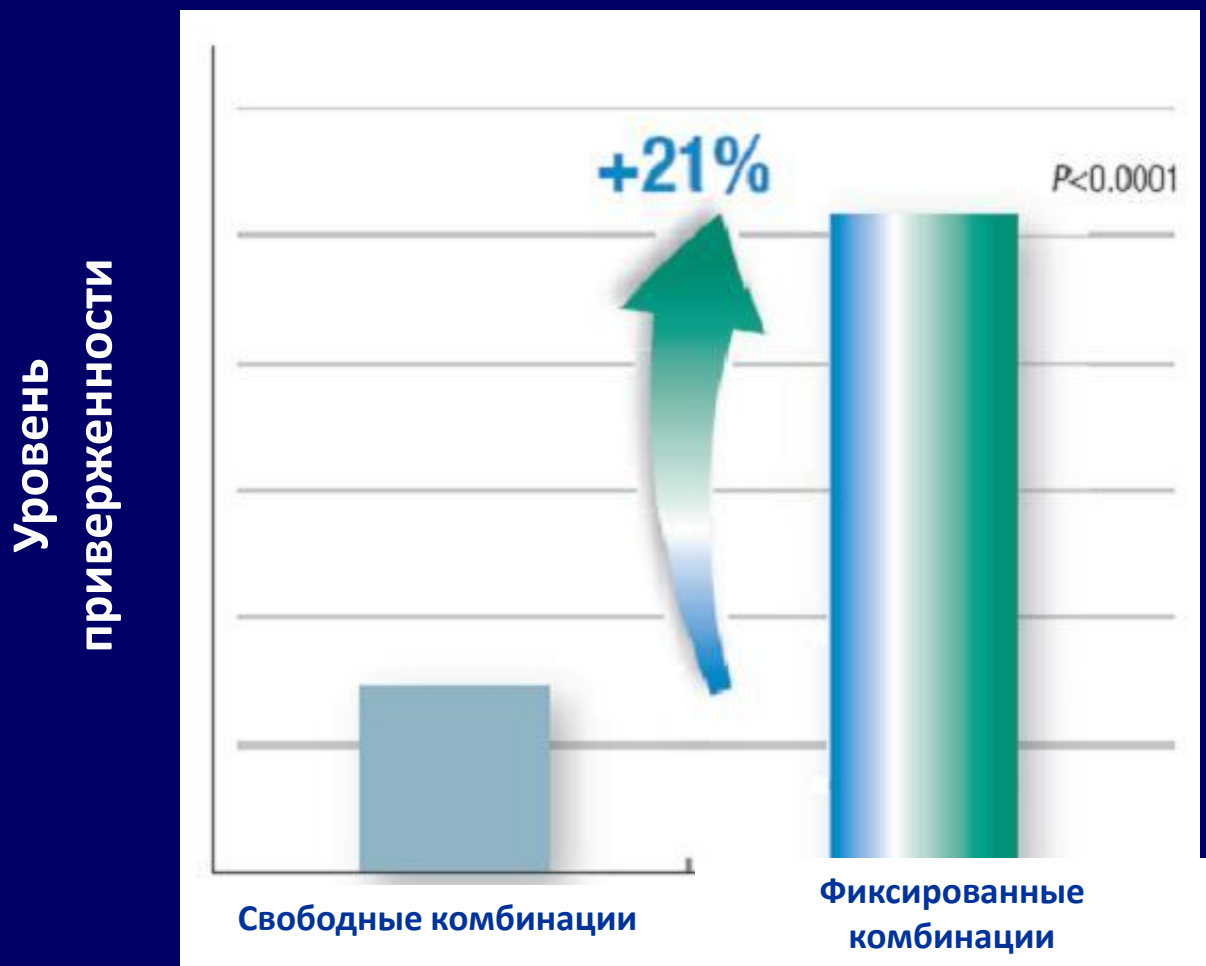
min таблеток × max эффекта

“правило 10 для САД”

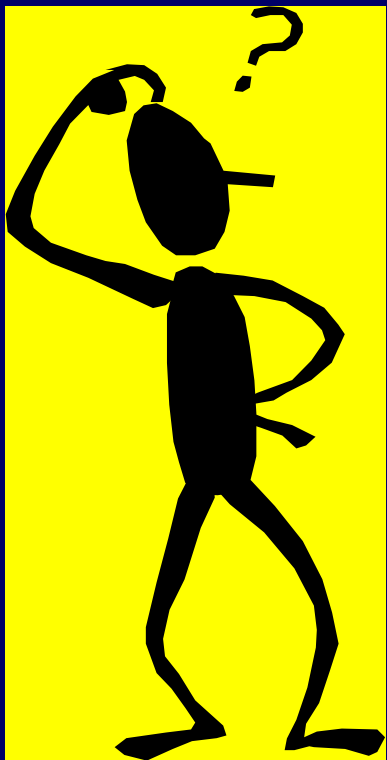


1 препарат на каждые 10 мм снижения АД

Приверженность к лечению улучшается при использовании ФК vs СК

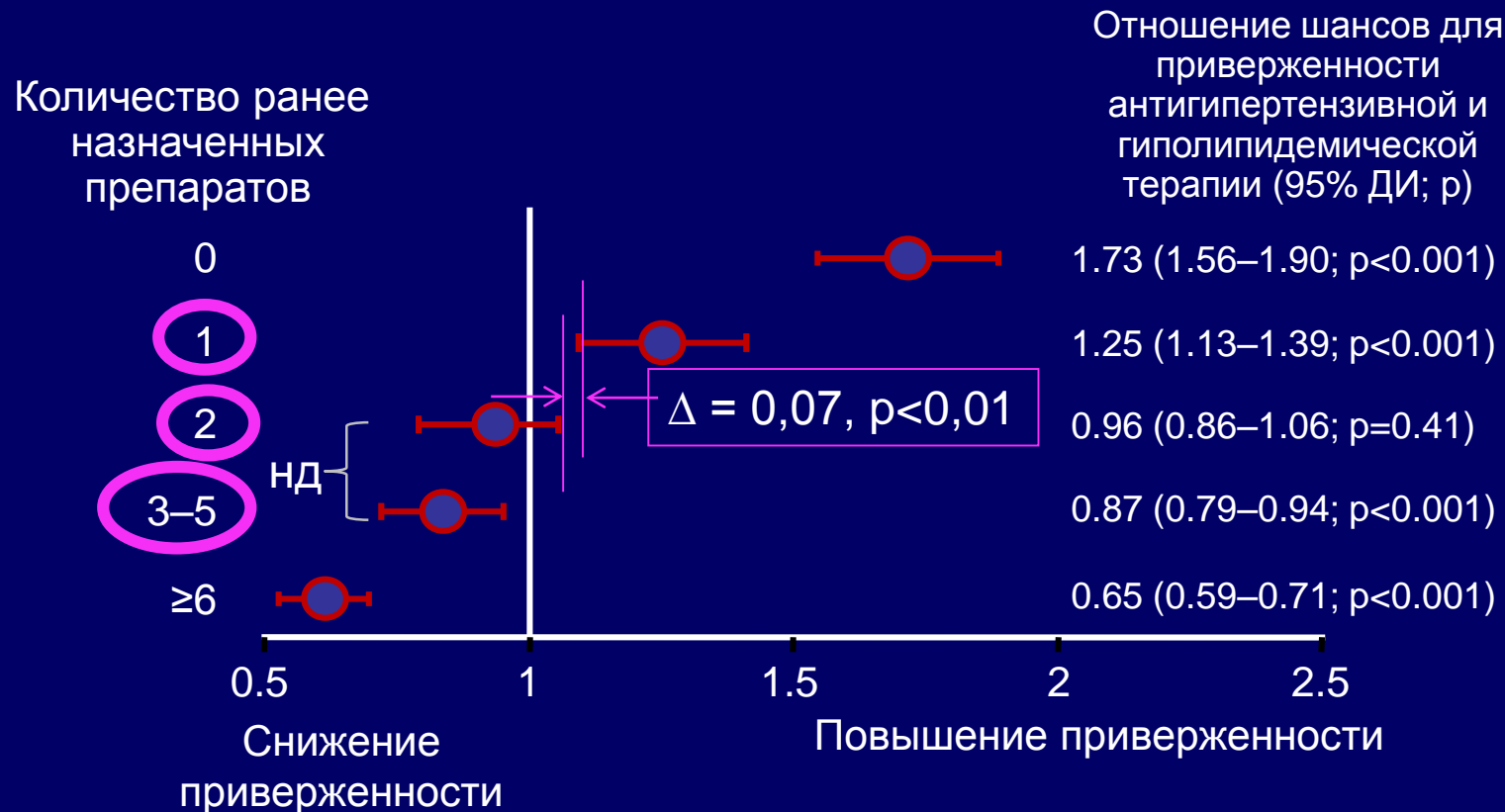


1. Bangalore S. et al., Am J Med. 2007;120:713-719.
2. Schroeder K. Arch Intern Med. 2004;164:722-732



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

Пути повышения приверженности к лечению

Подбор индивидуального режима терапии:

- Обсудить с пациентом смысл и цели назначаемой терапии
- Определить вместе с пациентом реальные краткосрочные цели лечения
- Обсудить с пациентом возможные побочные эффекты препаратов
- Обучить пациента элементарным приемам самоконтроля за своим состоянием
- **Минимизировать стоимость терапии**

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

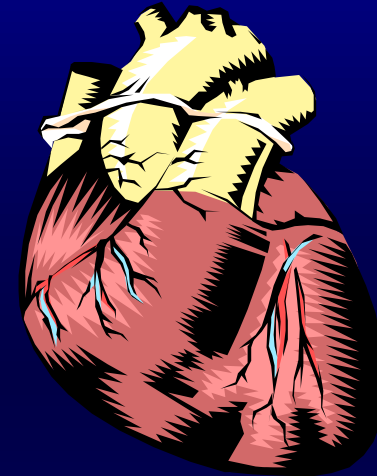
National Council on Patient Information and Education

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)



**Низкая
приверженность
лечению**

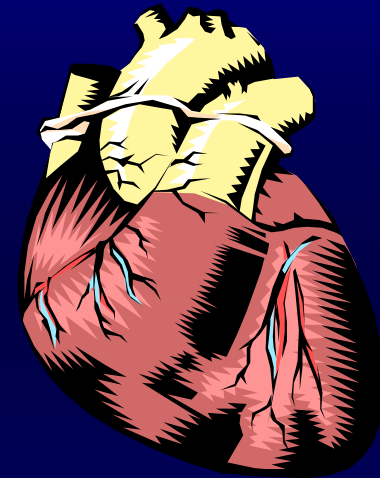
**отсутствие субъективно
тяжелых симптомов
болезни**

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	Факторы ↓ приверженность
Высокий исходно уровень АД	Сложный режим дозирования
Женский пол	Высокая цена
Высокий уровень образования	Курение и злоупотребление алкоголем
Более высокий уровень дохода	Молодой возраст
Состояние в браке	Низкий уровень культуры
Высокий уровень культуры	Побочные эффекты
Применение фиксированных комбинаций	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

Глобальные цели ВОЗ к 2025г

Глобальная цель: снижение смертности от ССЗ, рака, СД, ХЗЛ **на 25%**

Снижение преждевременной смертности от ССЗ **на 25%**

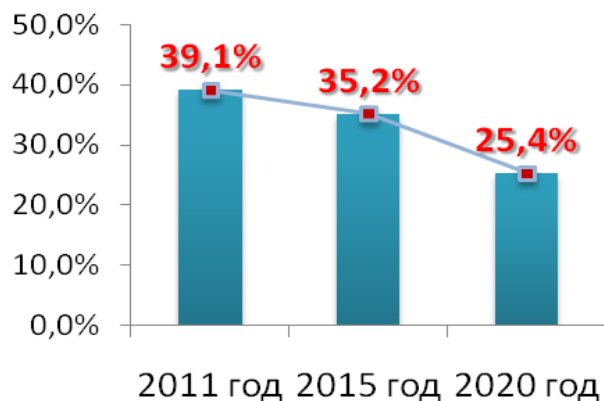
Снижение злоупотребления алкоголем на 10%, гиподинамии на 10%, потребление соли на 30%, курения табака на 30%, АГ на 25%,
Остановить рост ожирения и СД - 0%

Добиться уверенности, что 50% людей с соответствующими показаниями получают профилактику ИМ и инсульта

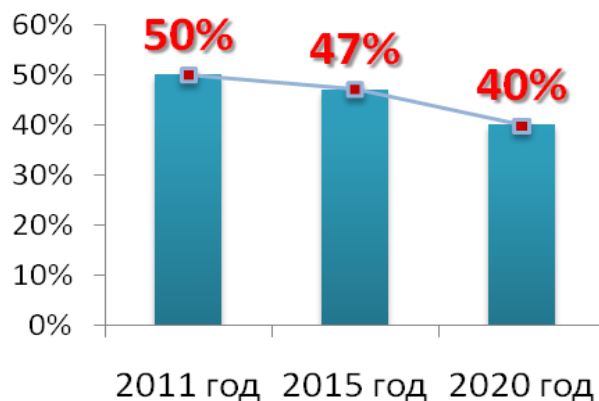
Обеспечить 80% доступность необходимых препаратов и базовых технологий для лечения ССЗ и других НИЗ

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

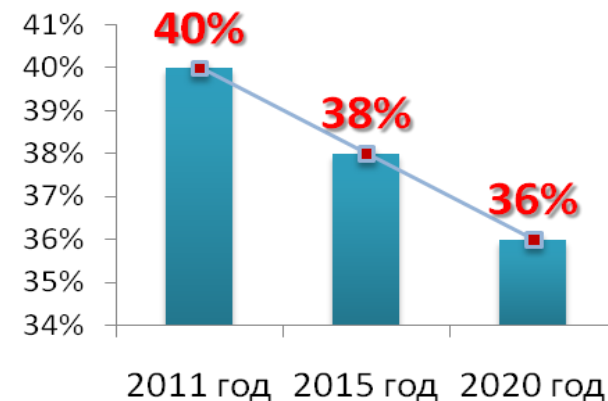
Распространённость потребления табака среди взрослого населения, %



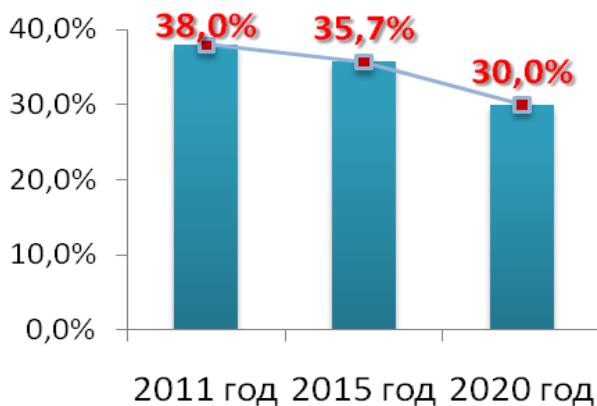
Распространённость потребления соли среди взрослого населения, %



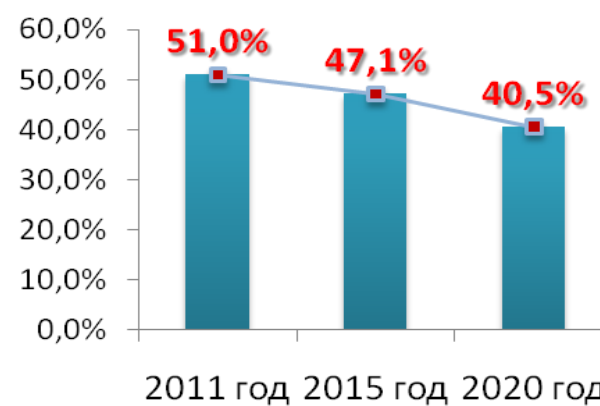
Распространённость недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения, %



Распространённость повышенного артериального давления среди взрослого населения



Распространённость повышенного уровня холестерина среди взрослого населения



**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