



# ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Мацкевич С.А., Кожанова И.Н., Романова И.С., Чак Т.А.

ГУО Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь

Источник финансирования: нет

## ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Выявить гендерные различия приверженности фармакотерапии у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- В исследование включено 450 пациентов в возрасте от 45 до 76 лет с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
- Пациенты разделены на 2 группы:
  - ✓ пациенты мужского пола, n=235 (52,2%), средний возраст составил 66,72±9,52 года;
  - ✓ пациенты женского пола, n=215 (47,8%), средний возраст составил 66,64±8,82 года.
- Давность заболевания сердечно-сосудистой системы составила в среднем 14,25±6,34 года.
- Всем пациентам было проведено общеклиническое исследование в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения.
- Оценка приверженности фармакотерапии сердечно-сосудистых заболеваний проводилась на момент поступления пациентов в стационар.
- Статистический анализ проведен с применением общепринятых методов математической статистики.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Нозология патологии сердечно-сосудистой системы представлена в таблице 1.
- Наиболее часто в обеих группах встречалась артериальная гипертензия II-III ст., признаки хронической сердечной недостаточности (ХСН) II-III функционального класса (ФК по NYHA) и нарушения сердечного ритма.
- Почти у половины обследованных пациентов патология сердечно-сосудистой системы сопровождалась сопутствующим сахарным диабетом (СД) или нарушенной толерантностью к глюкозе (НТГ), больше в группе женщин (p<0,05).
- Проводимая фармакотерапия по поводу заболевания сердечно-сосудистой системы была, по сути, аналогичной в группах мужчин и женщин.

Таблица 1. Нозология заболеваний

Нозология		Пациенты мужского пола, %	Пациенты женского пола, %
Артериальная гипертензия II-III ст		93,2%	94,4%
ХСН II-III ФК		83,4%	87%
Инфаркт миокарда в анамнезе		18,7%	6,5%
Стенокардия напряжения		6,8%	11,6%
Нарушения сердечного ритма	Фибрилляция предсердий	27,6%	23,3%
	Экстрасистолия	29,4%	33%
Операции на сердце (АКШ, стентирование коронарных артерий, РЧА)		9,8%	4,2%
Сахарный диабет или НТГ		38,7%	50,7%
ОНМК		11,5%	7%

- Проводимая фармакотерапия по поводу имеющейся патологии сердечно-сосудистой системы представлена следующими группами лекарственных препаратов (таблица 2).
- Наиболее часто были назначены ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и блокаторы рецепторов ангиотензина, бета-адреноблокаторы, дезагреганты, реже - статины, диуретики, блокаторы кальциевых каналов, антикоагулянты.
- Однако, неприверженность фармакотерапии выявлена в обеих группах пациентов.

## ВЫВОДЫ

Согласно проведенному исследованию, пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы имеют низкую приверженность фармакотерапии, что, очевидно недостаточно для предотвращения прогрессирования заболевания. Неприверженность фармакотерапии характерна в большей степени для лиц мужского пола.

Таблица 2. Проводимая фармакотерапия

Лекарственные препараты	Пациенты мужского пола, %	Пациенты женского пола, %
Ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина	67,2%	78,1%
Бета-адреноблокаторы	52,8%	59%
Блокаторы кальциевых каналов	27,6%	33%
Дезагреганты	43,4%	42,8%
Антикоагулянты	14%	14%
Диуретики	24,7%	29,3%
Статины	33,2%	26%

- Выявлено, что 19,1% мужчин и 7,4% женщин вовсе не принимали в течение длительного периода лекарственные препараты для лечения заболевания сердечно-сосудистой системы, а 7,2% мужчин и 9,8% женщин длительное время принимали только один из нескольких назначенных лекарственных препаратов.
- Таким образом **неприверженность фармакотерапии** выявлена у **26,3% мужчин и 17,2% женщин**.
- Неприверженность фармакотерапии выражена больше среди лиц мужского пола (p<0,05).