

АВТОРЫ

Абдумаликова Ф.Б.,
Сапарбаева Ж.С.,
Гаибназаров С.С.

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО РИСКА НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

УЧРЕЖДЕНИЕ

Ташкентский
государственный
медицинский
университет,
Ташкент, Узбекистан

АКТУАЛЬНОСТЬ.

СИТУАЦИЯ С ПРИВЕРЖЕННОСТЬЮ ТРЕБУЕТ НОВОГО ОСМЫСЛЕНИЯ, ТАК КАК РАССМАТРИВАЯ ПРИЧИНЫ НЕ СОБЛЮДЕНИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ОСНОВНОЙ ТЕРАПИИ, ОСОБУЮ РОЛЬ ОТДАЕТСЯ В ФОРМИРОВАНИИ НИЗКОЙ ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ФАКТОРАМ РИСКА ИБС И ГЪ.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.

ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ДОМИНИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ РИСКА ССЗ НА СТЕПЕНЬ ПРИВЕРЖЕННОСТИ (КОМПЛАЕНТНОСТИ) К ОСНОВНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА НА ФОНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ.

МАТЕРИАЛЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:



В ХОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВЕДЕНО АНКЕТИРОВАНИЯ СРЕДИ 102 ПАЦИЕНТОВ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ИБС, СТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ НАПРЯЖЕНИЯ II-III ФК И ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ (ГЪ) II-III СТАДИИ, АГ I-II СТЕПЕНИ, ОБЕИХ ПОЛОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ.

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АНКЕТИРОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ИБС И ГЪ ВЫЯВЛЕНА ОЧЕНЬ НИЗКАЯ СТЕПЕНЬ ПРИВЕРЖЕННОСТИ, У ЛИЦ С ДЕПРЕССИЕЙ, ОЖИРЕНИЕМ И ГИПОДИНАМИИ, В СРЕДНИМ 1,64±0,85 БАЛЛА, 2,06±0,87 И 1,98±0,68 БАЛЛА, СООТВЕТСТВЕННО (P<0,05).

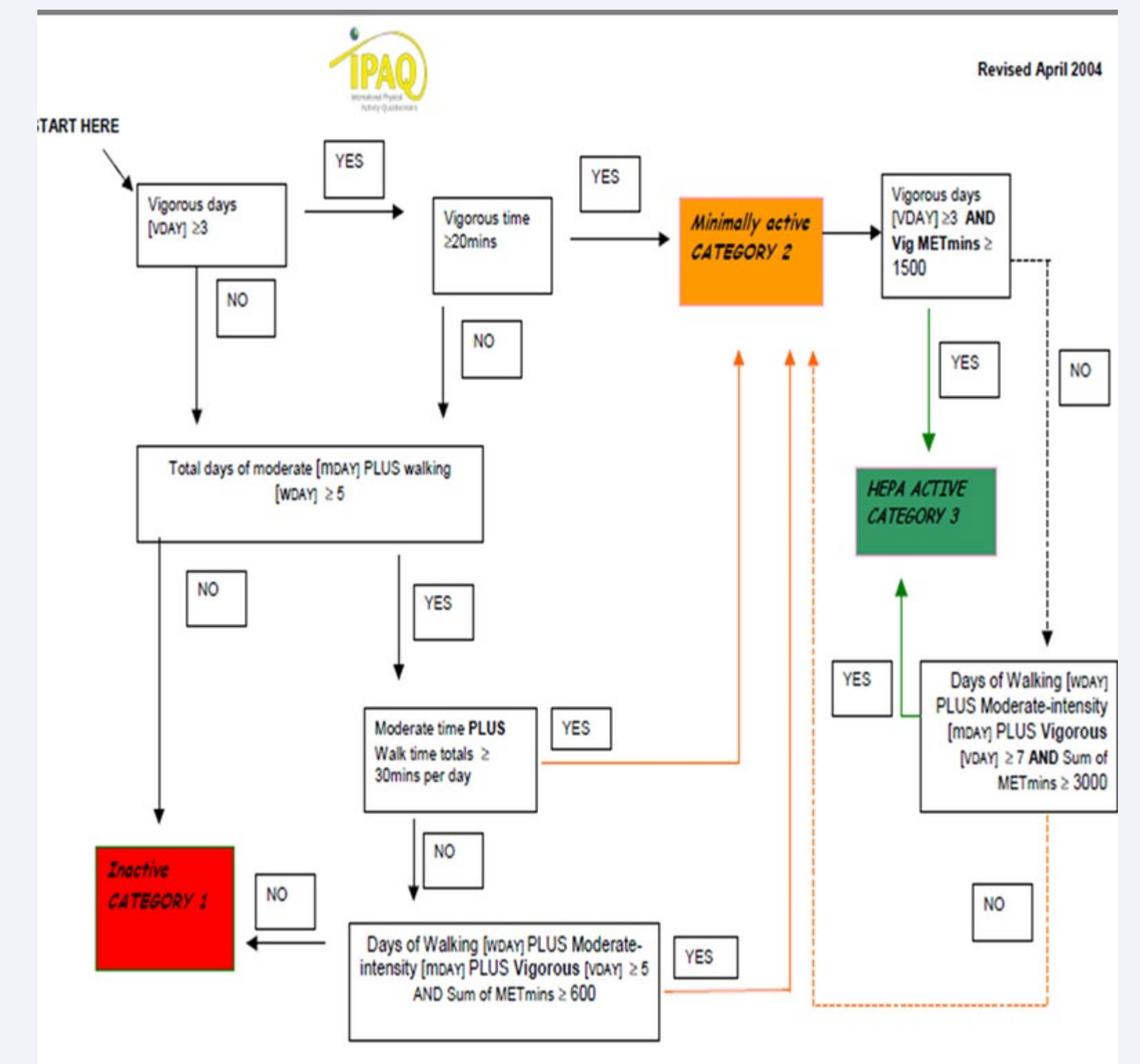
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Вопрос	«0» баллов	«1» балл
1) Вы иногда забываете принимать ваши таблетки?	Забывал	Нет
2) Люди иногда пропускают свои лекарства по другим причинам, кроме как забыть. Размышляя над прошлыми двумя неделями, были ли дни, когда вы не принимали лекарство?	Были	Нет
3) Вы когда-нибудь сокращали или прекращали принимать лекарство, не сообщив своему врачу, потому что вам стало хуже, когда вы его приняли?	Да	Нет
4) Когда вы путешествуете или выходите из дома, вы иногда забываете взять с собой лекарство?	Да	Нет
5) Вы вчера взяли все свое лекарство?	Да	Нет
6) Когда вы чувствуете, что ваши симптомы находятся под контролем, вы иногда перестаете принимать лекарство?	Да	Нет
7) Принимать лекарства каждый день является настоящим неудобством для некоторых людей. Вы когда-нибудь испытывали затруднения с тем, чтобы придерживаться своего плана лечения?	Да	Нет
8) Как часто у вас возникают трудности с воспоминанием о том, чтобы принимать все лекарства?	С. Иногда D. Обычно E. Все время	А. Никогда / редко B. Время от времени

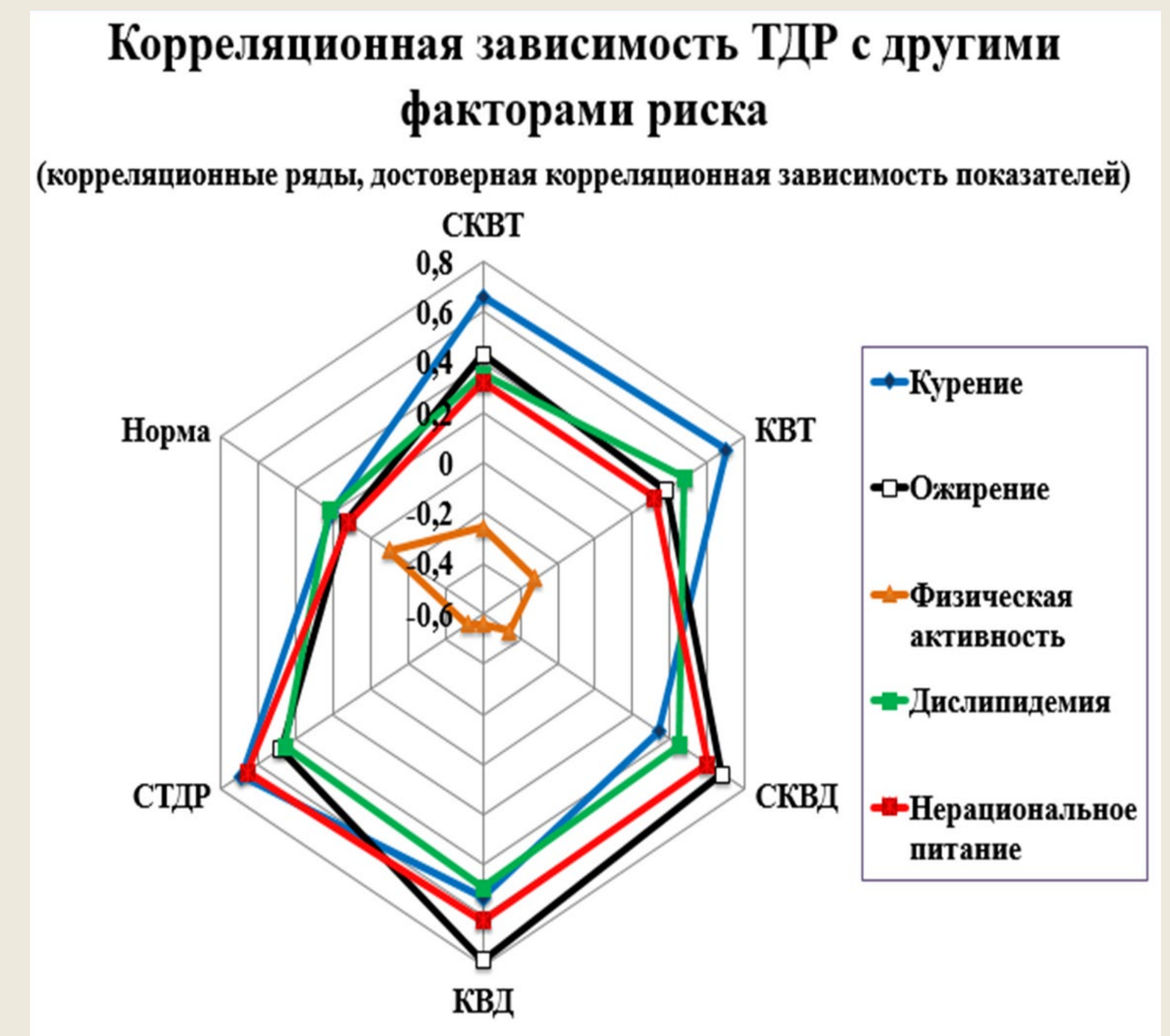
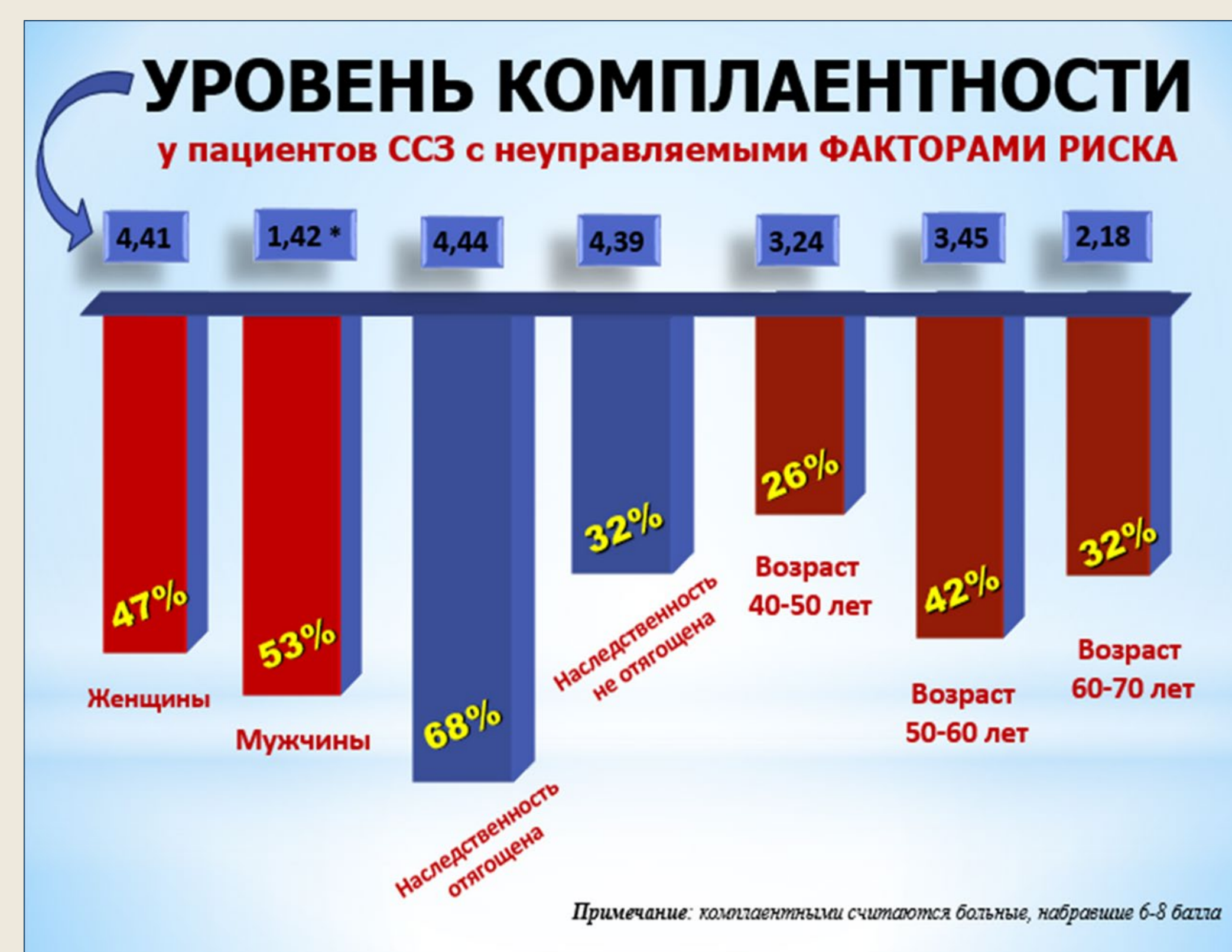
Определения уровня приверженности
пациентов проводилось с помощью
модифицированного опросника
Мориски-Грина (MMAS-8-Item)

1 Я ИСПЫТЫВАЮ НАПРЯЖЕННОСТЬ, МНЕ НЕ ПО СЕБЕ	10 ЧТО-ТО ПРИНОСИЛО МНЕ БОЛЬШОЕ УДОВОЛЬСТВИЕ, И СЕЙЧАС ВЫЗЫВАЕТ У МЕНЯ ТАКОЕ ЖЕ ЧУВСТВО
1. Все время	1. Случайно
2. Часто	2. Иногда
3. Иногда	3. Редко
4. Редко	4. Почти никогда
5. Почти никогда	5. Никогда
6. Никогда	6. Никогда
7. Никогда	7. Никогда
8. Никогда	8. Никогда
9. Никогда	9. Никогда
10. Никогда	10. Никогда
11. Никогда	11. Никогда
12. Никогда	12. Никогда
13. Никогда	13. Никогда
14. Никогда	14. Никогда
15. Никогда	15. Никогда
16. Никогда	16. Никогда
17. Никогда	17. Никогда
18. Никогда	18. Никогда
19. Никогда	19. Никогда
20. Никогда	20. Никогда
21. Никогда	21. Никогда
22. Никогда	22. Никогда
23. Никогда	23. Никогда
24. Никогда	24. Никогда
25. Никогда	25. Никогда
26. Никогда	26. Никогда
27. Никогда	27. Никогда
28. Никогда	28. Никогда
29. Никогда	29. Никогда
30. Никогда	30. Никогда
31. Никогда	31. Никогда
32. Никогда	32. Никогда
33. Никогда	33. Никогда
34. Никогда	34. Никогда
35. Никогда	35. Никогда
36. Никогда	36. Никогда
37. Никогда	37. Никогда
38. Никогда	38. Никогда
39. Никогда	39. Никогда
40. Никогда	40. Никогда
41. Никогда	41. Никогда
42. Никогда	42. Никогда
43. Никогда	43. Никогда
44. Никогда	44. Никогда
45. Никогда	45. Никогда
46. Никогда	46. Никогда
47. Никогда	47. Никогда
48. Никогда	48. Никогда
49. Никогда	49. Никогда
50. Никогда	50. Никогда
51. Никогда	51. Никогда
52. Никогда	52. Никогда
53. Никогда	53. Никогда
54. Никогда	54. Никогда
55. Никогда	55. Никогда
56. Никогда	56. Никогда
57. Никогда	57. Никогда
58. Никогда	58. Никогда
59. Никогда	59. Никогда
60. Никогда	60. Никогда
61. Никогда	61. Никогда
62. Никогда	62. Никогда
63. Никогда	63. Никогда
64. Никогда	64. Никогда
65. Никогда	65. Никогда
66. Никогда	66. Никогда
67. Никогда	67. Никогда
68. Никогда	68. Никогда
69. Никогда	69. Никогда
70. Никогда	70. Никогда
71. Никогда	71. Никогда
72. Никогда	72. Никогда
73. Никогда	73. Никогда
74. Никогда	74. Никогда
75. Никогда	75. Никогда
76. Никогда	76. Никогда
77. Никогда	77. Никогда
78. Никогда	78. Никогда
79. Никогда	79. Никогда
80. Никогда	80. Никогда
81. Никогда	81. Никогда
82. Никогда	82. Никогда
83. Никогда	83. Никогда
84. Никогда	84. Никогда
85. Никогда	85. Никогда
86. Никогда	86. Никогда
87. Никогда	87. Никогда
88. Никогда	88. Никогда
89. Никогда	89. Никогда
90. Никогда	90. Никогда
91. Никогда	91. Никогда
92. Никогда	92. Никогда
93. Никогда	93. Никогда
94. Никогда	94. Никогда
95. Никогда	95. Никогда
96. Никогда	96. Никогда
97. Никогда	97. Никогда
98. Никогда	98. Никогда
99. Никогда	99. Никогда
100. Никогда	100. Никогда

Оценка психоэмоционального статуса проводилась с использованием госпитальной шкалы тревоги и депрессии – HADS (A.S. Zigmond).



Для оценки уровня физической активности использовался International Physical Activity Questionnaire (IPAQ)



ВЫВОДЫ:

НИЗКАЯ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ССЗ АССОЦИИРУЕТСЯ С РАЗНЫМИ ФАКТОРАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ТАКИМИ ФАКТОРАМИ КАК: МУЖСКОЙ ПОЛ, ПОЖИЛЫМ ВОЗРАСТОМ, НАЛИЧИЕ ФР И В ОСОБЕННОСТИ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СОСТОЯНИЙ.