



ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ФАРМАКОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

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

оценить приверженность фармакотерапии у пациентов различных возрастных групп с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- В исследование включено 520 пациентов в возрасте от 45 до 88 лет с патологией мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, кисты почек, ДГПЖ, хронический пиелонефрит), проходивших лечение в урологическом отделении и имеющих патологию сердечно-сосудистой системы.
- Пациенты разделены на 3 группы:
- ✓ пациенты молодого возраста (n=172, средний возраст 57,6±4,48 года);
- ✓ пациенты пожилые (n=228, средний возраст 69,4±3,28 года);
- ✓ пациенты старческого возраста (n=120, средний возраст 80,7±4,44 года).
- Давность заболевания сердечно-сосудистой системы составила в среднем 18,25±6,68 года.
- Всем пациентам было проведено общеклиническое исследование в соответствие 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 во всех 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).
- С увеличением возраста увеличивается число пациентов с перенесенным инфарктом миокарда, нарушениями сердечного ритма и признаками ХСН, а также операциями на сердце и перенесенным ОНМК.
- Проводимая фармакотерапия по поводу патологии сердечно-сосудистой системы была, по сути, аналогичной во всех трех группах пациентов.

Таблица 1. Распределение пациентов по нозологиям

Нозология	Молодые пациенты, %	Пожилые пациенты, %	Пациенты старческого возраста, %
Артериальная гипертензия II-III ст	93%	93%	90%
ХСН II-III ФК	75,6%	91,2%	98,3%
Инфаркт миокарда в анамнезе	12,8%	14%	18,3%
Стенокардия напряжения	9,9%	8,8%	10,8%
Нарушения сердечного ритма	45,3%	54,8%	76,6%
Операции на сердце (АКШ, стентирование коронарных артерий, РЧА)	5,8%	7,5%	14,2%
Сахарный диабет или НТГ	39,5%	46,5%	45%
ОНМК	5,8%	9,6%	11,7%

- 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.
- Однако, неприверженность фармакотерапии выявлена во всех группах обследованных пациентов.
- В группе молодых 14,5% пациентов вовсе не принимали назначенные ранее лекарственные препараты по поводу заболевания сердечно-сосудистой системы в течение нескольких лет, а 16,9% пациентов длительное время принимали только один из нескольких назначенных препаратов.

ВЫВОДЫ

Фармакотерапия патологии сердечно-сосудистой системы представлена широким спектром лекарственных препаратов, но каждый третий пациент имеет низкую приверженность фармакотерапии, что, очевидно недостаточно для предотвращения прогрессирования заболевания сердечно-сосудистой системы. Неприверженность фармакотерапии характерна в большей степени для лиц мужского пола и чаще характерна для пациентов старческого возраста.

Таблица 2. Проводимая фармакотерапия

Лекарственные препараты	Молодые пациенты, %	Пожилые пациенты, %	Пациенты старческого возраста, %
Ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина	69,9%	74%	68,7%
Бета-адреноблокаторы	53,2%	57%	60%
Блокаторы кальциевых каналов	30%	26,3%	30,4%
Дезагреганты	46,2%	45,6%	41,7%
Антикоагулянты	9,2%	16,2%	21,7%
Диуретики	21,4%	30,7%	28,7%
Статины	23,7%	31,5%	33%

- Таким образом **неприверженность** фармакотерапии выявлена у **31,4% пациентов** молодого возраста, из них 19,8% мужчин и 11,6% женщин.
- В группе пожилых 11,8% пациентов не принимали лекарственные препараты по поводу заболевания сердечно-сосудистой системы в течение нескольких лет, а 20,2% пациентов длительное время принимали только один из нескольких назначенных препаратов. Т.е. **неприверженность** фармакотерапии в этой группе выявлена у **32% пациентов**, из них 23,2% мужчин и 8,8% женщин.
- В группе пациентов старческого возраста 16,7% пациентов также не принимали лекарственные препараты по поводу заболевания сердечно-сосудистой системы, а 22,5% пациентов длительное время принимали только один препарат. **Неприверженность** фармакотерапии в этой группе выявлена у **39,2% пациентов**: 24,2% мужчин и 15% женщин.
- Таким образом, неприверженность фармакотерапии выражена больше среди лиц **мужского пола** (p<0,05) во всех группах обследованных пациентов и наибольшее количество пациентов с неприверженностью фармакотерапии выявлено в группе пациентов **старческого возраста**.