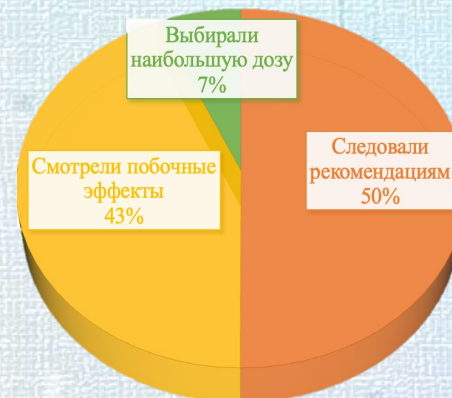
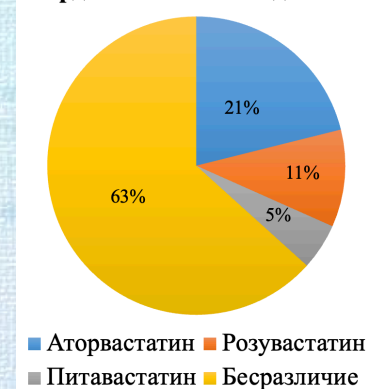


ИССЛЕДОВАНИЕ МНЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ РАЗЛИЧНЫХ ДОЗ СТАТИНОВ

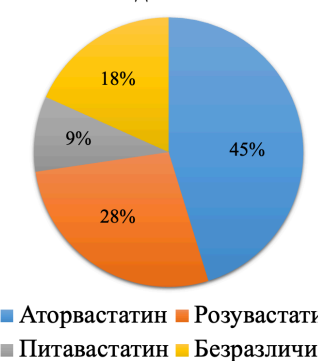
Цель исследования. Изучить отношение пациентов к различным дозам статинов, широко используемых в практике, а также оценить взаимосвязь предпочтений больных с их основными клиническими характеристиками.



Кардиологическое отделение



Гастроэнтерологическое отделение



Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование 60 пациентов мужского и женского пола, средний возраст 65,5 лет. Целевая группа – пациенты кардиологического отделения (КО), контрольная – гастроэнтерологическое (ГЭО). Учитывались перенесенные инфаркты миокарда (ИМ) в анамнезе, индекс массы тела (ИМТ), возраст, пол, ответы на вопросы, касающиеся объяснений выбора дозы, отношение к побочным эффектам.

Результаты исследования. Больные с сердечно-сосудистыми заболеваниями старше и имели больший ИМТ, чем больные гастроэнтерологического отделения.

Из общего числа опрошенных 31,67% больных выбрали питавастатин 2 мг, 23,33% отдали предпочтение аторвастатину 20 мг, 20% - розувастатину 10 мг, а остальные 25% отнеслись безразлично к дозе препарата.

Больные КО с повышенным ИМТ чаще делали выбор в пользу аторвастатина 20 мг, а с нормальной или недостаточной массой - питавастатин 2 мг. Пациенты, не имеющие ИМ в анамнезе, в основном выбирали питавастатин 2 мг.

Из всех опрошенных 60 пациентов считали необходимым следовать рекомендациям врача 50% (46,7%- безразличие к выбору дозы; 30%- аторвастатин 20 мг, 16,7%- розувастатин 10 мг; 6,6% - питавастатин 2 мг). Пациенты, которые всегда читали инструкцию и смотрели побочные эффекты- 43,3% (69,2%- питавастатин 2 мг; 19,2% - розувастатин 10 мг ; 7,7% - аторвастатин 20 мг; 3,8% безразлично к дозе препарата). Пациенты, которые считают, что большая доза приводит к быстрому наступлению эффекта (6,6%)- аторвастатин 20 мг.

Заключение. Каждый третий пациент предпочитает выбирать меньшую дозу - питавастатин 2 мг. Питавастатин 2 мг наиболее часто выбирают пациенты с нормальной или недостаточной массой тела, не имеющие инфаркта миокарда в анамнезе и внимательно изучающие инструкцию препарата с побочными эффектами. Таким образом, следует учитывать определенные характеристики пациентов при выборе тактики лечения статинами.