

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПРИКЛАДНОЇ ФАРМАЦІЇ

**«Ліки – людині. Сучасні проблеми  
фармакотерапії та призначення лікарських  
засобів»**

Матеріали V Міжнародної  
науково-практичної конференції

11-12 березня 2021 року  
м. Харків

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ  
№352 від 31 серпня 2020 року*

Харків  
НФаУ  
2021

## ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА КОМПЛАЕНС ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Икромов Т., Жаботинская Н.В.

Национальный фармацевтический университет, г Харьков, Украина

Как свидетельствуют результаты последних исследований, только  $\approx 35\%$  пациентов, страдающих с артериальной гипертензией (АГ) и получающих лечение, достигают целевого уровня офисного артериального давления (АД). Одной из причин недостаточного контроля АД является низкий комплаенс пациентов с АГ. Комплаенс – это добровольное следование пациента предписанному ему режиму лечения. Изучение факторов, которые влияют на комплаенс пациентов, может быть полезным в поиске и разработке новых механизмов повышения приверженности пациентов к лечению АГ.

**Целью исследования** было изучение влияния различных факторов на степень комплаенса пациентов с АГ.

**Материалы и методы.** Нами было проведено анкетирование 68 мужчин и женщин, страдающих АГ I-III стадии в возрасте от 48 до 82 лет. Анкета была составлена на основе опросника Hill-Bone Scales, разработанного специально для оценки комплаенса пациентов с АГ. В анкету также были включены вопросы, касающиеся анамнеза заболевания и характера фармакотерапии, которую получали пациенты. Кроме того, в анкете присутствовали вопросы, касающиеся причин не соблюдения рекомендаций врача.

**Результаты.** После проведения анализа полученных данных, было сформировано несколько групп факторов, влияющих на комплаенс пациентов с АГ. В группу социально-экономических факторов вошли пожилой возраст пациентов (68%) и удаленность от учреждения здравоохранения, в котором можно получить первичную помощь (24%). В группу факторов, связанных с организацией системы здравоохранения, были отнесены особенности отношения «врач-пациент» (32%), длительность контакта с врачом (18%). Отдельную группу составили факторы, связанные непосредственно с болезнью: степень тяжести проявления симптомов АГ (72%), наличие сопутствующих заболеваний, которые повышают необходимость приема большого количества препаратов (69%), неэффективность проводимой терапии (48%). Также была сформирована группа факторов, обусловленных особенностями проводимой терапии: сложность режима приема лекарственных препаратов (71%), длительность лечения (необходимость постоянного приема лекарственных препаратов) (67%), затрудненный подбор

фармакотерапии (19%), наличие побочных эффектов при приеме лекарственных препаратов (8%). Кроме того, была выявлена группа факторов, которые были связаны с особенностями самого пациента: преждевременное прекращение лечения при улучшении самочувствия (58%), необоснованные ожидания от проводимой терапии (12%), забывчивость пациента (28%).

**Выводы.** Таким образом, были выявлены факторы, которые имеют наибольшее влияние на комплаенс пациентов, страдающих АГ. Наибольшее негативное влияние на формирование комплаенса пациентов имеют пожилой возраст пациентов, степень тяжести проявления симптомов АГ, необходимость приема большого количества препаратов при наличии сопутствующей патологии, сложность режима приема лекарственных препаратов и необходимость постоянного приема лекарственных препаратов, преждевременное прекращение лечения при улучшении самочувствия. Большую часть этих факторов можно нивелировать, проводя просветительскую работу среди пациентов с АГ.