

ВЛИЯНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Гришина Е.И., Дмитриева Е.В.,
Лясковец Е.Ю., Недорезова Н.С.

ГОУ ВПО АГМА «Росздрава», КБ №2
ФГУ ЮО МЦ ФМБА России

В РФ более 40 млн больных страдают артериальной гипертензией (АГ), что приводит к риску развития сердечно-сосудистых катастроф. Одной из основных проблем профилактики осложнений АГ выступает низкая приверженность к лечению.

Целью исследования явилась количественная оценка критериев приверженности к лечению пациентов с артериальной гипертензией.

Материалы и методы

Обследовано 28 человек с АГ (10 м. и 13 ж.), средний возраст $49,5 \pm 2,2$ года, со средней длительностью АГ $7,2 \pm 5$ лет, находящихся на лечении в кардиологическом отделении. В 30% случаев имела место артериальная гипертензия 1-й степени по классификации ВНОК (2004), что составило 1-ю группу; в 70% случаев — 2-я степень АГ, что соответствовало 2-й группе.

Для количественной оценки приверженности к лечению использовали методику, Давыдова С.В. (2000). Статистическая обработка проводилась с помощью ППП Statistica 6.

Результаты и обсуждение

Результаты исследования обнаружили, что пациенты с АГ 1 степени демонстрируют «чрезмерно отрицательный комплайнс», тогда как среди пациентов с АГ 2 степени достоверно чаще ($p < 0,05$) встречался «чрезмерно положительный комплайнс».

Учитывая мультифакторность комплайнса, выявили его наиболее значимые составляющие. Так, снижению приверженности к лечению в 1-й группе способствовали низкая результативность терапии, отсутствие доверия терапевтической стратегии лечащего врача, неудобный режим назначенной терапии, низкая медико-социальная информированность, не готовность оплачивать лечение. Напротив, во 2-й группе те же факторы оказывали позитивное влияние на формирование приверженности (удовлетворенность результативностью терапии, доверие к терапевтической тактике врача, удовлетворенность кратко-

стью приема лекарств, высокая информированность, готовность оплачивать лечение).

Таким образом, можно предположить, что «чрезмерно отрицательный комплайнс» обусловлен бессимптомным течением, характерным для АГ 1 степени. Выявление «мишеней» низкого комплайнса позволит целенаправленно проводить их психотерапевтическую коррекцию, формируя у пациентов высокую комплаентность, как устойчивую доминанту, что способно профилировать осложнения, инвалидизацию и эффективно снижать уровень демографических потерь.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Жизневская И.И., Богомазов А.Д.,
Дедков А.А.

Курский государственный медицинский
университет,
Курск

Традиционно, воспитание рассматривается как процесс формирования гражданских, правовых, психологических и физических качеств, обучение стереотипам поведения, в соответствии с предъявляемыми обществом обычаями и требованиями. Проблема воспитания студентов в медицинских вузах на сегодняшний день сохраняет свою актуальность.

Безусловно, главным направлением воспитательной работы в вузе является профессиональное воспитание через профессию. В случае медицинского образования огромная роль принадлежит профилирующим медицинским кафедрам, которые непосредственно осуществляют профессиональную социализацию. Традиционно в нашем обществе в практике подготовки врача и медицинского работника сочетались образование и воспитание. Так, например, обучение и воспитание будущего врача у постели больного считалось великим благом еще и по причине нравственного звучания данной профессии. В этой связи трудно переоценить важность производственной практики для студента медицинского вуза. Таким образом, эта традиция соблюдается и сейчас, но современное общество предъявляет к врачу более широкие требования. Но сегодня для любого профессионального образования только прагматический подход узок.